

786

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

НЕЧЕТКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

The text
is written by a
pencil

2
1930

район
Глухівський
12.05.1930 – 17.12.1930

47

Відділ реєстрації актів цивільного стану
по Глухівському району Глухівського міськрайонного
управління юстиції Сумської області

КНИГА

реєстрації актів цивільного стану
про смерть

Розпочато: „12” травня 1930 року

Закінчено: „17” грудня 1930 року

ДЕРЖАРХІВ
Сумська область
Записи актів

Фонд № 1-7860 № 29 по № 13

Опис № 4 Кількість аркушів 56

Архівні: 68

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

ЗЕЛЕНЬЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

13	Адреса заявника	С. Шапшинська Гелухівська районна акція	
14	Підпис заявника	Штукіна	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Валентина
16	Особливі та різні помітки		

Шапшинська рада		Прізвище	Штукін	№ 30
Гелухівська району		Ім'я	Неліт	
округи		По батькові	Михайлович	
"4" червня 1936 року		2	Помер (ла) "4" червня 1936 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік "28" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " в) Вік батька " " років; Вік матері " " років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Шапшинська Гелухівська районна акція		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Один		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Власно		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе вдома		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті: Рухомий пожега (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13 Адреса заявника *С. Шалашин Глибочек район и*
14 Підпис заявника *Шалашин*

15 Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

16 Особливі та різні помітки

Молодши гада
Глиб. району 1
Глиб. округи
20-го місяця 19*30* року 2
Прізвище *Вопорина*
Ім'я *Варвара*
По батькові *Іванови*
Помер (ла) *20-го* місяця 19*30* року
3 Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік *45* (скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося *15* " *Дет*
15-го місяця 19*30* року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,
або в) Вік батька " *45* " років; Вік матері " *45* " років.
6 Громадянство
7 Де жив постійно (назва ок-
руги, району, села, міста) *С. Молодши Глибочек район и*
и о Руче
8 Чи здобував прожиток сам,
а як не сам, то хто утри-
мував *Момредов. своїх. родни*
9 З чого жив померлий або той, хто
його утримував (хліборобства,
або якої роботи, посади чи кош-
тами рідні, держави) *Холесаров*
10 Де працював або служив помер-
лий або той, хто його утриму-
вав (назва підприєм установи,
чи господарював у себе (артілі) *в селі*
11 Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12 Зазначити докладно причину смерті *Воспаление легких*
(додано лікарську довідку №)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	С. / Мосовичи	
14	Підпис заявника	[Підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	[Підписи]
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ форм. 210X148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Шашківська рада		Прізвище	Геннадієв	№ 32	
Течуковського району		Ім'я	Евген		
Течуковського округу		По батькові	Григорієвич		
17	місяця 1934 року	2	Помер (ла)	22	місяця 1934 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 34 “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округу, району, села, міста)				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті [Підпис] (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Г. Максимівська Тарасівська районна рада
14	Підпис заявника	Г. Максимівська
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Г. Максимівська

16	Особливі та різні помітки	
----	---------------------------	--

1	М. Максимівська рада Тарасівський району Тарасівська округи	Прізвище Ім'я По батькові	Шевчук Александр Миколайович	№ 33
2	18 "жовтня" місяця 1930 року	Помер (ла)	18 "жовтня" місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік "18 років" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька " років; Вік матері " років.			
6	Громадянство	Українська Республіка		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	М. Максимівська Тарасівського району		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	Державна робота		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	у себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	С. Максимівська Течувська р-н	
14	Підпис заявника	[Підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	[Підпис]
16	Особливі та різні помітки		

Ст. 15 А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

М. Максимівська рада		Прізвище	Серит	№ 39
Течувський району		Ім'я	Ерина	
Течувський округи		По батькові	Якович	
17-го числа місяця 1934 року		2	Помер (ла) 17-го числа місяця 1934 року	
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік „10 лет“ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Максимівська Течувський район		
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 коштів рідні, держави)	Рембонтівська		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	у с. Греша		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті [Підпис]			
(додано лікарську довідку № —)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника
14	Підпис заявника
15	Голова ради Зав. ЗАГС
16	Особливі та різні помітки

С. Шашин Гуківський район

Вирасноу

Секретар
Регистратор

[Handwritten signature]

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Моєвич	рада	Прізвище	Свєтєва	№ 35	
Гуков	району 1	Ім'я	Амвксанєра		
Гуков	округи	По батькові	Андрєєва		
6	Іюль	місяця 1938 року	Помер (ла)	12	місяця 1938 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 2 “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 2 “ 1 місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ 23 “ років; Вік матері „ 21 “ років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті туберкульоз легеней (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого				

С. Шашин Гуківський район
С. Шашин Гуківський район
С. Шашин Гуківський район
С. Шашин Гуківський район

13	Адреса заявника	С. Чаломинко	
14	Підпис заявника	Меричев	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Ведунин
16	Особливі та різні помітки		

Формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Шаломинська рада		Прізвище	Муромов	№ 36
Грушівський району		Ім'я	Андрей	
Нахотинська округи		По батькові	Антонівич	
6-го місяця 1934 року		2	Помер (ла) 4-го місяця 1934 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 2 “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якою по, черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „а“ в) Вік батька „ 23 “ років; Вік матері „ 33 “ років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Чаломинко Грушівський район Нахотинська округа		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на місцевому обліку рад.		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	С. Шеваровська		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе в селі		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті: <u>загинув</u> ; <u>помер</u> (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	С. Машинка	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	А. Зигурт
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРІВ

Машинка	рада	Прізвище	Курчак	№ 32	
Гукован	району	Ім'я	Владимир		
Косотопек	округи	По батькові	Якович		
7. жовт.	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	4	місяця 19 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	-	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „20“ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „3“ в) Вік батька „24“ років; Вік матері „26“ років.				
6	Громадянство	Машинський с/х-зав. Гукован район			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Косотопек округи			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На Машинському своїх родичів			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кош-тами рідні, держави)	Со служби			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в Машинському с/х-зав. в поміщика			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) Воскресний морових обесочин			
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого				

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	<i>Кирин</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>Кирин</i>
16	Особливі та різні помітки	

СТА... 210x148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Машинський рада		Прізвище <i>Машинський</i>	№ 38
Гусятин району		Ім'я <i>Олександр</i>	
Канотопенського округи		По батькові <i>Машинський</i>	
10-го місяця 1938 року		2 Помер (ла) 10-го місяця 1938 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 39 “ (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>Машинський с/х завод Гусятин району Канотопенського округи</i>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Олександр</i>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <i>Олександр</i>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі) <i>Машинський с/х завод</i>		
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <i>Парубок</i>		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Туберкульоз легеней</i> (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого		

13	Адреса заявника	С. Машинко
14	Підпис заявника	Тако
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

Прізвище <u>Сазакова</u> Ім'я <u>Александра</u> По батькові <u>Ярецькова</u>		№ <u>39</u>
Мешканка <u>Труховецького</u> району <u>Кривоноско</u> округи 17 " <u>листопада</u> місяця 19 <u>30</u> року	1	2
Помер (ла) <u>17</u> " <u>листопада</u> місяця 19 <u>30</u> року		Вік <u>—</u> " (скільки повних років має)
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося <u>26</u> " <u>листопада</u> місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, <u>—</u> " років. або в) Вік батька <u>23</u> " років; Вік матері <u>20</u> "		
6 Громадянство		
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>С. Машинко Труховецького району Кривоноскої округи</u>		
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>на утримання своїх родичів</u>		
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави) <u>со служби</u>		
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>Володимирський Сапожівський</u>		
11 Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>		
12 Зазначити докладно причину смерті <u>рашидоловості</u> (додано лікарську довідку № <u>—</u>) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	<i>Михайло Ткач</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>Взгун</i>
16	Особливі та різні помітки	

формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 380

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Масишська рада		Прізвище	Гусаків	№ 40	
Гуляківський району		Ім'я	Юрій		
Кам'янська округи		По батькові	Васильєвич		
17	17	місяця 1930 року	Помер (ла)	17	місяця 1930 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 „ “ місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)				
11	Сімейний стан померлого				
		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №__)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого					

13	Адреса заявника	
4	Підпис заявника	<i>Григорів</i>
5	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>Григорів</i>

6	Особливі та різні помітки
---	---------------------------

Шашкино село рада		Прізвище <i>Штурман</i>	№ <i>41</i>
Григорів району 1		Ім'я <i>Андрей</i>	
Колотонський округи		По батькові <i>Сергеевич</i>	
20 "січня" місяця 1930 року		2	Помер (ла) "20" "січня" місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік " " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "5" "січня" 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або "6" в) Вік батька "26" років; Вік матері "26" років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>С. Шашкино Григорівський район Колотонський округ</i>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>На утриманні св. родителів</i>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави) <i>з селянської</i>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>у себе в селі</i>		
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <i>одружений</i>		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>наслідок</i> (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого		

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	Штукунда
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

Формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Масишанська	рада	Прізвище	Зишун	№ 42	
Ташуківська	району	Ім'я	Андрей		
Кавотинська	округи	По батькові	Андреевич		
27	місяця 1934 року	2	Помер (ла)	27	місяця 1934 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „	“ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 2 “ місяця 1934 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ 32 “ років; Вік матері „ 31 “ років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)				
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	<i>Зинченко</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

Формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Масишівська рада		Прізвище	Зинченко	№ 43
Турбова району		Ім'я	Ліза	
Калотинської округи		По батькові	Доджесов	
24	травня 1930 року	2	Помер (ла) 24 " травня 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік " — " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 2 " травня 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька " 32 " років; Вік матері " 31 " років.			
6	Громадянство	С. Масаши Турбова Калотинської округи		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	на Мадаревській Слов'янській раді		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Міборобейка		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	Доджесова		
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 смерті (додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	С. Милин	
14	Підпис заявника	Значок	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	В. М.
16	Особливі та різні помітки		

мат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Шашинська рада		Прізвище	Миколай	№ 44
Речовокоп району		Ім'я	Миколай	
Костопольської округи		По батькові	Маслов.	
„5“ „Листопад“ місяця 1920 року		2	Помер (ла) „5“ „Листопад“ місяця 1920 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „7“ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „35“ років; Вік матері „28“ років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Шашинська Речовокоп району Костопольської округи		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На владівській своїй матері		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Бездіяльність		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе вдома		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті			
		Смерть Катери Миколаївни (додано лікарську довідку № —)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	С. Шашиню	
14	Підпис заявника	[Підпис]	
15	Голова ради Зас. ЗАГС	Секретар Регистратор	[Підпис]
16	Особливі та різні помітки		

Формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Маломис	рада	Прізвище	Согомоя	№ 45
Глухів	району	Ім'я	Варвара	
Володимир	округи	По батькові	Петросякович	
6	“Август” місяця 1930 року	2	Помер (ла) “5” “Август” місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік “10” “(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 “” років; Вік батька “” років.			
6	Громадянство	Україна		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Маломис с/зоб. Глухівського району КСРР		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	КСР. Утримував Ганьба		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Глухівським		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Володимирівським		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Молочинський С. Г. (Володимир)	
14	Підпис заявника	С. Г. Молочинський	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	С. Г. Молочинський	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

мат А, 210×148.

Молочинський	рада	Прізвище	Суровицька	№ 46
Гуляв	району	Ім'я	Фарид	
Волочинський	округи	По батькові	Фаридовна	
6	"С. Г. Молочинський" місяця 1938 року	2	Помер (ла) 5 "С. Г. Молочинський" місяця 1938 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік "45 років" (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 1938 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " " Вік батька " " років; Вік матері " " років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Молочинський, д. Велика Авдіївка, Гуляв, Рад.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утримання дитини		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (зліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Холосем		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Серйозні хвороби, інфаркт міокарда (додано лікарську довідку №)			
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	дер. Смирнівська	
14	Підпис заявника	Володимир Мухоморов	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Григорій
16	Особливі та різні помітки		

Формат А, 210×148.

Молочинська	рада	Прізвище	Смирновська	№ 48 47
Загужа	району	Ім'я	Дарина	
Романівка	округи	По батькові	Григорієвич	
6	"Сирі" місяця 1930 року	2	Помер (ла) "5" "Сирі" місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік "25" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " в) Вік батька " " років; Вік матері " " років.			
6	Громадянство	У. Смирновський Молочинський С. Загужа Р.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Молочинський С. Загужа Р.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Холодний Григорій		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Холодний Григорій		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Холодний Григорій		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті острів на морі Холмський (додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	<i>Суровицький</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

1	Прийнято Головського Конотопського	рада району округи	1	Прізвище <i>Ковалев</i> Ім'я <i>Надежда</i> По батькові <i>Антонівна</i>	№ 49 48
2	19 <i>15</i> грудня 1930 року	2	Помер (ла) <i>13</i> грудня 1930 року		
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік „ <i>8</i> “ (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>с. Шалишино Глухівського району Конотопського округу</i>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>ми ми чужими речимами</i>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	<i>Хлібної роботи</i>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	<i>У себе вдома</i>			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Грибковий легкі</i> (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	<i>Л. К. Шевченко</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

формат А, 210×148.

Масовищенська рада		Прізвище	<i>Шевченко</i>	№ <i>58</i> <i>49</i>
Городовицького району		Ім'я	<i>Авдотія</i>	
Костопольського округу		По батькові	<i>Шевченко</i>	
24-го грудня 1940 року		2	Помер (ла) 24-го грудня 1940 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 50 “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „ — років; Вік матері „ — років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округу, району, села, міста)	<i>с. Масовище Городовицького району</i>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>Він сам себе</i>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	<i>Хліборобства</i>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>У себе вдома</i>		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
Зазначити докладно причину смерті		<i>Старість</i>		
		(додано лікарську довідку № —)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. Мислишин	
14	Підпис заявника	Г. Замислов	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Мислишин	рада	Прізвище	Безвлад	№ 52 50
Парубово	району	Ім'я	Володимир	
Конотопської	округи	По батькові	Іванович	
26	“Відомості” місяця 1930 року	2	Помер (ла) 6 “Відомості” місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 2 “Відомості” місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 3 в) Вік батька „ 30 “ років; Вік матері „ 38 “ років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Мислишин Парубової ради Конотопської округи.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Як утримував родину		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	За родини		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	Мислишинський сел. с/госп		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Не роз'яснит. (додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	С. Шамши
14	Підпис заявника	В. Шевченко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3

М. М. Шевченко	с. Шамши	району	1	Прізвище	С. Шамши	№ 59 58
В. Шевченко	округи	2	Ім'я	В. Шевченко		
29/сентября	місяця 1944 року	2	Помер (ла)	5/сентября	місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „	„ (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „2“ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „23“ років; Вік батька „23“ років; Вік матері „20“ років.					
6	Громадянство					
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Шамши Тарновського району				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	М. Шевченко				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	Хліборобства				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)					
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого						

13	Адреса заявника	с. Машинно
14	Підпис заявника	За. Мошин.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Машинно	рада	Прізвище	Резникова	№ 60. 59				
Глуховського	району	Ім'я	Александр					
19	округи	По батькові	Миколайович					
24	місяця 19	року	2	Помер (ла)	30	Сентября	місяця 1930	року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „		„ (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.							
6	Громадянство							
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)							
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував							
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)							
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)							
11	Сімейний стан померлого							
		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)						
12	Зазначити докладно причину смерті							
		туберкульоз серця не вилікувано (додано лікарську довідку №)						
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого								

13	Адреса заявника	С. Машини	
14	Підпис заявника	Михайло Р.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	В. Зини
16	Особливі та різні помітки		

формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

Машини		рада	Прізвище	Беззабнов	№ 60	
Грушевський		району	Ім'я	Григорій		
		округи	По батькові	Іванов		
6 Октября		місяця 1934 року	2	Помер (ла)	5 Октября	місяця 19 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 80 років (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.					
6	Громадянство					
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) С. Машини Грушевський район					
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сам					
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави) Хліборобства					
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) У себе дома					
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)					
12	Зазначити докладно причину смерті С. М. Машини В. Зини (додано лікарську довідку №)					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого						

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	С. Мишин
14	Підпис заявника	Голубов
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Місце життє	рада	Прізвище	Кришуків
Голубов	району	Ім'я	Леонид
	округи	По батькові	Михайлович
14. Сентября	місяця 1930 року	Помер (ла)	14. Сентября
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		
11	Сімейний стан померлого		
12	Зазначити докладно причину смерті		
	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
	Зазначити докладно причину смерті		
	(додано лікарську довідку №—)		
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

Адреса заявника	с. Машини	
Підпис заявника	[підпис]	
Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	[підпис]
Особливі та різні помітки		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

с. Машини		рада	Прізвище	Міхушина	№ 62	
Слуковський		району	Ім'я	Анатолія		
округи		По батькові	Александра			
16.01.1944		місяця 1944 року	2	Помер (ла)	24.01.1990	місяця 1990 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.					
6	Громадянство					
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)					
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував					
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)					
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)					
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті					
					(додано лікарську довідку № „ „)	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого						

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15 Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

16 Особливі та різні помітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Масмишино	рада	Прізвище	Кобякова	№	64
Бухаревский	району	Ім'я	Марсри	№	63
11	округи	По батькові	Кобяков		
18	обласного	місяця 1944 року	2	Помер (ла)	12
				місяця	1944 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	20	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „—“ в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Масмишино Бухаревский району			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам.			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	Належало родителю			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в себе дома			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Не судилося по заповіду (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

3	Адреса заявника	С. Шашинко	
4	Підпис заявника		
5	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	В. Сирин
6	Особливі та різні помітки		

Мешканець		рада	Прізвище	Щербаченко	№ 64
Труховець		району	Ім'я	Анатолій	
1		округи	По батькові	Восенин	
24 "Октяб" місяця 1934 року		2	Помер (ла) 24 "Октяб" місяця 1934 року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік " 55 " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька " " років; Вік матері " " років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)				
11	Сімейний стан померлого				
			Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
Зазначити докладно причину смерті					
Восенин					
(додано лікарську довідку №)					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	С. Массинин
14	Підпис заявника	Щербачинко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 8

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Масининська	рада	Прізвище	Бердасюк	№ 321
Грушевської	району	Ім'я	Іван	68
	-округи	По батькові	Григор'єв	
31/8	місяця 1934 року	2	Помер (ла)	31/8 Октября місяця 1934 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 24 „	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 14 „ місяця 1934 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перша в) Вік батька „ 25 „ років; Вік матері „ 26 „ років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) С. Массинин Грушевської			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Поєстирские морен			
	(додано лікарську довідку №)			
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого			

13	Адреса заявника	с. Шемини
14	Підпис заявника	А. Бездабко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

Шемини	рада	Прізвище	Белісов	№ 67 66			
Глуховка	району	Ім'я	Левченко				
с.	округи	По батькові	Левченко				
3	10	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	3	10	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „		“ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „15“						
або 9		місяця 1930 року	б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,		в) Вік батька „ 24 “ років; Вік матері „ 21 “ років.		
6	Громадянство						
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)						
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував						
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)						
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)						
11	Сімейний стан померлого						
		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)					
Зазначити докладно причину смерті		хвороба не встановлено					
		(додано лікарську довідку №)					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого							

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	<i>Григор</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Масмишинська рада	Прізвище	Горбачев	№ 68 67
Григорівського району	Ім'я	Іван	
округи	По батькові	Александр	
28 листопада місяця 1930 року	Помер (ла)	27 листопада місяця 1930 року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік	24 (скільки повних років має)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.			
6 Громадянство			
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Масмишинська Григорівська Рад.		
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам		
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, дежани)	З сільськогосподарства		
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	В селі Григорів		
11 Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
Зазначити докладно причину смерті	Григор безвільний слуга		
12 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку №)		

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15 Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

16 Особливі та різні помітки

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Мамонин
Пелуров
рада
району
округи

28 листопада місяця 1930 року

Прізвище Горбачів

Ім'я

По батькові

Андрійович

Помер (ла)

28 листопада

місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „

“ (скільки повних років має)

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

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва ок-
руги, району, села, міста)

8 Чи здобував прожиток сам,
а як не сам, то хто утри-
мував

9 З чого жив померлий або той, хто
його утримував (хл. боробства,
або якої роботи, посади чи кош-
тами рідні, держави)

10 Де працював або служив помер-
лий або той, хто його утриму-
вав (назва підприємств, установи,
чи господарював в себе (артілі)

11 Сімейний стан померлого

Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерті

Глибокої старості

(додано лікарську довідку №

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	С/Майдан	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Майдан	рада	Прізвище	Великов	№ 69	
Майдан	району	Ім'я	Моксєй		
Майдан	округи	По батькові	Давидов		
29 квітня	місяця 1940 року	2	Помер (ла)	29 квітня	місяця 1940 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 85 “ (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „ — “ років; Вік матері „ — “ років.				
6	Громадянство	рр. Вєлєбєжєвє Рєсєнєвє			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	на мєвєвє Вєдєвє.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Хєдєрєбєтєвє			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	Уєєвє Гєєєвє			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі))				
11	Сімейний стан померлого	Пєрєбєк, дєвчєнє, удєвєць (а), одружєний (а), розлучєний (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті — (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	г.р. Великогодист
14	Підпис заявника	Секретар
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

Місцевість	рада	Прізвище	Сторожов	№ 20
Група	району	Ім'я	Федор, Сунер	
округи		По батькові	Федоров	
2	Сенат	місяця 19	року	2
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	27
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, " років; Вік матері "
6	Громадянство	або	в) Вік батька "	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Шашин	Грушовек	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сашин		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Хліборобства	Решти	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарював у себе	Господарював у себе	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті	(додано лікарську довідку №)		
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	<i>С. Масинин</i>	
14	Підпис заявника	<i>Масинин</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та ріані помітки		

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3

<i>Масинин</i> рада		Прізвище <i>Совизов</i>	№ <i>71</i>
<i>Суховедов</i> району		Ім'я <i>Ігори</i>	
округи		По батькові <i>Симонівни</i>	
<i>4</i> "Квітня" місяця 19 <i>34</i> року		Помер (ла) <i>3</i> "Серпня" місяця 19 <i>34</i> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік <i>2</i> " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " в) Вік батька " " років; Вік матері " " років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>С. Масинин Суховедов район</i>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>матір'ю</i>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <i>хліборобства</i>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>уседе</i>		
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>вн. об'єктивна</i> (додано лікарську довідку №)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	С. Шаслишин
14	Підпис заявника	А. Ровин
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

Машини	рада	Прізвище	Демитрови	№ 18
Фуровської	району 1	Ім'я	Інна	
11	округи	По батькові	Яковлевна.	
26 вересня	1930 року	2	Помер (ла)	24 вересня
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	25 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Шаслишин Фуровської		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	У себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті			
	Туберкульоз легень.			
	(додано лікарську довідку №—)			
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с Шалогини Глуховського Района	
14	Підпис заявника	Димитров.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Шалогини		рада	Прізвище	Майнсова	№ 79
Глуховен		району	Ім'я	Неліса	
		округи	По батькові	Евровна	
30/xi	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	30. Жовтня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 57 “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „ — років; Вік матері „ — років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)				
10	А працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі))				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті Смерть неустанов. соціально-економіч. В/ради (додано лікарську довідку № —)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	с Мавляшино Глуховского Района	
14	Підпис заявника	Митко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Мавляшинська рада		Прізвище Битарцева		№ 80	
Глуховський району		Ім'я Маша			
округи		По батькові Олександрівна			
30/х		місяця 1930 року	2	Помер (ла) 29. Февраль	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 2 „ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)				
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
Зазначити докладно причину смерті		Воспалення легень (додано лікарську довідку №)			
12	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого				

13	Адреса заявника	с <i>Шашини Глуховського Района</i>	
14	Підпис заявника	<i>Смарицький</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 386

1		Прізвище <i>Добинин</i>		№ <i>81</i>	
1		Ім'я <i>Яков</i>			
1		По батькові <i>Григорійович</i>			
2		Помер (ла) <i>11</i> <i>Деснога</i> місяця 19 <i>30</i> -року			
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ <i>42</i> “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>с. Шашини Глуховського району</i>				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Сам</i>				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <i>Хліборобства</i>				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>у себе</i>				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <i>одружений</i>				
12	Зазначити докладно причину смерті <i>от вітряної</i> (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	С. Шенгін	
14	Підпис заявника	Неграмотний	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Вашківська	рада	Прізвище	Луц	№ 1			
Гуцулівської	району 1	Ім'я	Яков				
Гуцулівської	округи	По батькові	Баченков				
15	Січня	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	15	Листопада	місяця 1930 року
Чоловік, жінка (підкреслити)			4	Вік „ 9 місяців (скільки повних років має)			
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 16 „							
місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ 4 „ в) Вік батька „ 42 „ років; Вік матері „ 42 „ років.							
Громадянство		Українофіль					
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		с. Вашківська Гуцулівської району Гуцулівської округи					
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Сам					
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		Українофіль					
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		Господарював у себе					
Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)					
Зазначити докладно причину смерті		По слову лікаря востанок					
		(додано лікарську довідку №)					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого							

13	Адреса заявника	с. Вихторів Луцького району Луцької області	
14	Підпис заявника	С. Мухомор	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	М. Мухомор
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Вихторівська	рада	Прізвище	Б. А. Зини	№ 2		
Луцького	району	Ім'я	Василий			
Луцької	округи	По батькові	Олександрович			
22	лютого	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	22 лютого	місяця 1930 року
Чоловік, жінка (підкреслити)			4	Вік „	(скільки повних років має)	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 130						
місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,						
або в) Вік батька „ 24 “ років; Вік матері „ 23 “ років.						
Громадянство		Українолюбів				
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		с. Вихторів Луцького району Луцької області				
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		С. А. Зини				
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		Українолюбів				
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		Господарював у себе (хата)				
Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
Зазначити докладно причину смерті		небезпритомність				
		(додано лікарську довідку №)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого						

13	Адреса заявника	с. Виліторов Імхлівск. р. Імхлівск. округ	
14	Підпис заявника	Базиліс Александр Філіпп	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 8

Виліторовскі	рада	Прізвище	Базиліс	№ 3
Імхлівскі	району	Ім'я	Марія	
Імхлівскі	округи	По батькові	Борислав	
22	місяця 1930 року	2	Помер (ла) 22	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 87 “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.			
6	Громадянство	Українське		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Імхлівскі Імхлів с. Виліторов		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Українське		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе Дома працював		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Стара			
				(додано лікарську довідку №)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	С. Вихованого Гуківського району, Округи	
14	Підпис заявника	С. Гуківський	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Шура
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Кішківська	рада	Прізвище	Ручка	№ 4			
Гуківського	району	Ім'я	Василь				
Гуківського	округи	По батькові	Якович				
16	Зареєстрований	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	15	Зареєстрований	місяця 1930 року
Чоловік, жінка (підкреслити)			4	Вік „ 43 “	(скільки повних років має)		
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.							
Громадянство		Українське					
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		С. Вихованого Гуківського району, Округи					
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Сам					
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)		Хліборобства					
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		Всесі село					
Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)					
Зазначити докладно причину смерті		Хвороба					
		(додано лікарську довідку № —)					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого							

13	Адреса заявника	с. Вихідного Г. ур. району	
14	Підпис заявника	С. М. М. М.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	М. М. М. М.
16	Особливі та різні помітки		

Стат формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 8

Вихідного	рада	Прізвище	Б. О. М. М.	№ 5	
Г. ур.	району	Ім'я	М. М. М.		
Вихідного	округу	По батькові	С. М. М. М.		
5	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	5	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 64 „	(скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.				
6	Громадянство	Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Вихідного Вихідного району Г. ур.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті С. М. М. М. (додано лікарську довідку № „ „)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	Вихісторів Сухівського Району і округи
14	Підпис заявника	Базиль
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Вихісторівська Сп	рада	Прізвище	Базиль	№ 6	
Сухівського	району	Ім'я	Грегор		
Сухівської	округи	По батькові	Грегорович		
9. Квітень	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	4. Листопада	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 21 “	(скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „—“ років; Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.				
6	Громадянство	Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	В. Вихісторів Сухівського Району Канотайської округи			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)	Від хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе вдома			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Від сухот (додано лікарську довідку № —)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	с. Визиторове Суржів Р-н Канакитська Окр.	
14	Підпис заявника	М. Базил	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	М. Базил
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 386

Визиторовська Р-н		рада	Прізвище	Базил	№ 7
Суржівського району		1	Ім'я	Микола	
Канакитської округи		2	По батькові	Іванович	
10-го лютого		місяця 1920 року	Помер (ла) 9-го лютого		місяця 1920 року
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	47 (скільки повних років має)
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ в) Вік батька „ років; Вік матері „ років.					
6		Громадянство	Українець		
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Визиторове Суржів Р-н Канакитської Округи		
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам		
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	Від хліборобства		
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе		
11		Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12		Зазначити докладно причину смерті			
		Хвороба Шлихткі (додано лікарську довідку № 77)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Київська обл. рада Сиріківського району Київської округи		1	Прізвище <i>Мнураті</i> Ім'я <i>Ольга</i> По батькові <i>Тригоровна</i>	№ <i>8</i>
<i>24</i> <i>Витий</i> місяця 19 <i>30</i> року		2	Помер (ла) <i>24</i> <i>Витий</i> місяця 19 <i>30</i> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ <i>1</i> “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <i>—</i> “ місяця 19 <i>—</i> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <i>—</i> в) Вік батька „ <i>—</i> років; Вік матері „ <i>—</i> років.			
6	Громадянство	<i>Українець</i>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>с. Витий Сиріківського району Київської округи</i>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>Батьки</i>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	<i>Від Унітаробств</i>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>У себе вдома</i>		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Від запалу легень</i> (додано лікарську довідку № <i>—</i>) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	С. Рибинський, Зміївського району
14	Підпис заявника	С. Рибинський
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

Рибинський С. М.	рада	Прізвище	Ореховський	№ 9	
Зміївського району	1	Ім'я	Олексій		
Важкопільської округи		По батькові	Іванович		
31. Листопада	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	30. Листопада	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 75 “	(скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.				
6	Громадянство	Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Рибинський, Зміївського району			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	Хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	У себе			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті				
Смерть					(додано лікарську довідку №)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	с. Вихи́нське Сухівецького Району
14	Підпис заявника	Помічник
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

Вихи́нське	рада	Прізвище	Миськова	№ 11			
Сухівецького	району	Ім'я	Найдрин				
Вихи́нський	округу	По батькові	Яковича				
13	Вересня	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	19	Вересня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „		“ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „2“						
	Вересня		місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,				
	або 3		року в) Вік батька „26“		років; Вік матері „21“		
6	Громадянство		Україна				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		с. Вихи́нське Сухівецького Району				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Батьки				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		Хліборобства				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		У себе дома				
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті до смертної записки (додано лікарську довідку №)						
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого						

13	Адреса заявника	В. Вихованець Рухівський Район
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 386

Рухівський район	рада району	1	Прізвище <i>Одирса</i>	№ <i>12</i>
	округи		Ім'я <i>Василь</i>	
			По батькові <i>Павлович</i>	
15 лютого	місяця 1930 року	2	Помер (ла) <i>15 лютого</i>	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ <i>63</i> „	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року 6) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ в) Вік батька „ років; Вік матері „ років.			
6	Громадянство	<i>Українець</i>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>В. Вихованець Рухівський Район</i>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>Сам</i>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	<i>Службовий</i>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	<i>усебе дача</i>		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Вказати докладно причину смерті <i>Загальне захворювання</i>			
(додано лікарську довідку №)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	С. Вулиця Сухівського Района
14	Підпис заявника	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₂ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Вулиця Сухівського району	рада	Прізвище	Ордовська	№ 13	
Сухівського району	району	Ім'я	Мотря		
округи	округи	По батькові	Митрофанович		
17-го	місяця 1934 року	2	Помер (ла)	17-го	місяця 1934 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 64 ” (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.				
6	Громадянство	Українка			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Вулиця Сухівського Района			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам и частково утрим родичи			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	Хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	Усе			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
Зазначити докладно причину смерті		Завми. Переміст			
		(додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого					

13	Адреса заявника	С. Картарові Тухтєвської Района	
14	Підпис заявника	Григоренко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Григоренко
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 5

56

Проведено звірку:
Керівник відділу реєстрації актів
С. С. ф. Садовнича
(підпис, прізвище)
2006р.

В данній книжці пронумеровано
та прощито 56 (п'ятдесят
шість)

Начальник відділу _____ аркушів
Дата 08.08.2006 рік

Перевірено
10.08.2006 рр.

13	Адреса заявника	С. Кутарові Луцький район	
14	Підпис заявника	Григоренко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3

56

Проведено звірку:
Керівник відділу реєстрації актів
М. О. С. ф. Садовнича
прізвище) 2006р.

В данній книжці пронумеровано
та прошито 56 (п'ятдесят
шість)

Начальник відділу *[Signature]* аркушів
Дата 08.08.2006 рік

Перевірено
10.08.2006 рр.