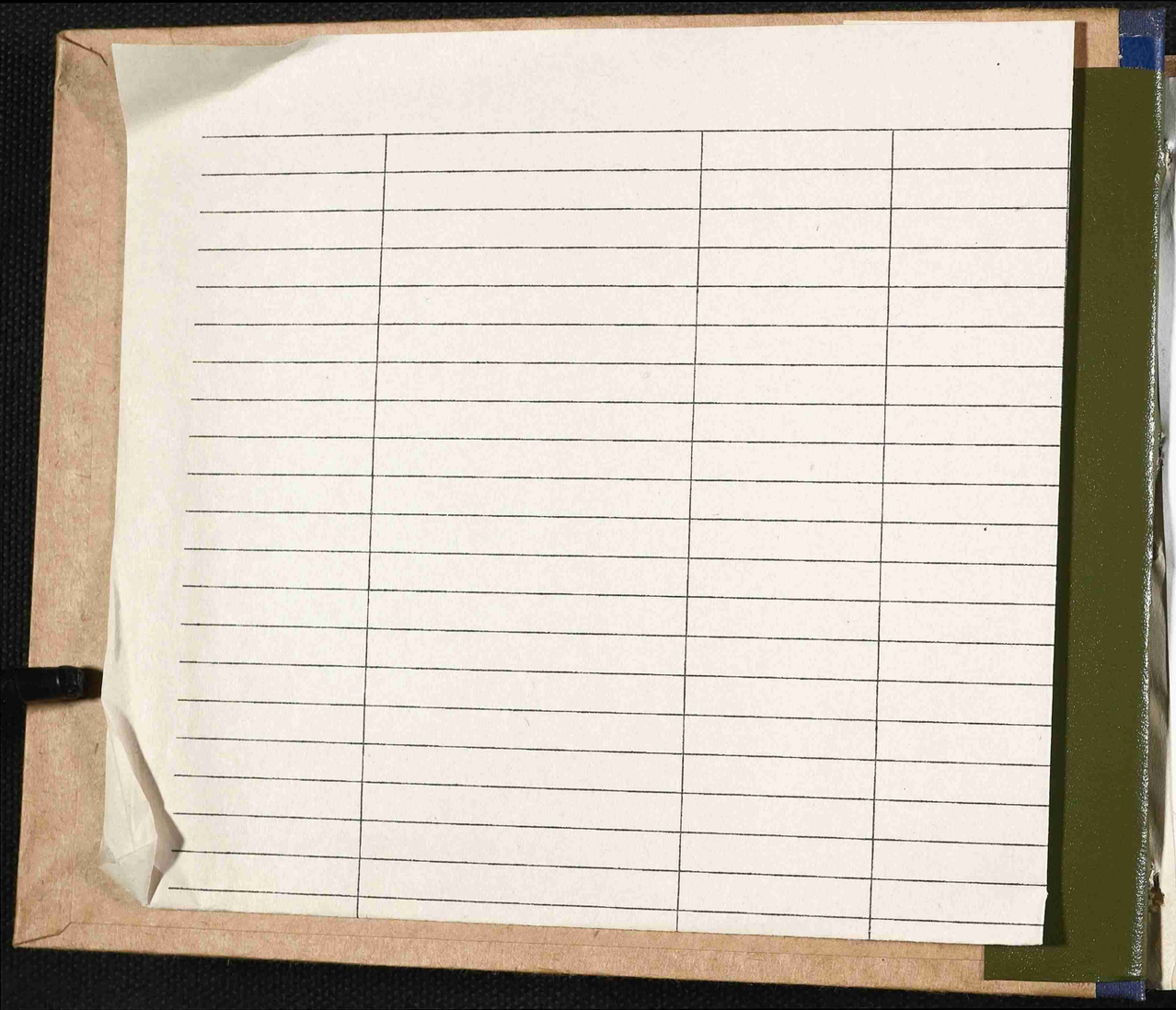
Опис 4
Справа 77

ДЕРЖАРХІВ
Фонд Р7720
Опис 4
Архівна 77

оп 4
77



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

КНИГА

реєстрації актів цивільного стану
про **смерть**

Розпочато « ___ » _____ 1932 р.

Закінчено « ___ » _____ 1932 р.

Записи актів з № _____ по № _____

Кількість аркушів 276

N 76 Опис 4
Справа 77

ЗМІСТ

№	Найменування районів, міст, сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з № _____ по № _____	Номери аркушів	Примітки
	Глухівський район, смерть, 1932 р.			
	с. Баньки	1–23	1—24	№21×2
	с. Будища	68–113	25–70	Відс. 1–67
	с. Викторове	1–24	71—94	
	с. Вільна Слобода	1–50	95—144	
	с. Гудове	1–19	145—163	
	с. Земляна	32–101	164—233	Відс. 1–31
	с. Катеринівка	1–11	234—244	
	с. Ковеньки	27–58	245–276	Відс. 1–26

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Баничи рада
Глухів району
2 січня 1932 року

1. Прізвище Кавбасенко
ім'я Вера по батькові Яковлевна
2. помер(ла) „12" січня 1932 року

№ ~~18~~ 1

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 „26" грудня 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „26" років, вік матері „21" років

6. Громадянство померлого

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Баничи Глухівського Рай-на
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Батько
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав 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	Колгоспник
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Поле Житя
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти в плечах

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

15. Адреса заявника	Баничи
16. Підпис заявника	[illegible]

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Баничи рада Шухівського району 22 січня 1932 року

1. Прізвище Матвієвська ім'я Гарпина по батькові Якольова № 2

2. помер(ла) „22" січня 1932 року

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 з 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. №)	Баничи Шухівського Района
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	сами
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав 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	хлібороб
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	в своїму господарстві
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти по старості

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

15. Адреса заявника	с. Баничи
16. Підпис заявника	[illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

3

Баничи рада Гнухів району 23 січня 193 року	1. Прізвище Веремейов ім'я Василь по батькові семенов № 3
	2. помер(ла) „19" січня 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 українец
Про померлого або того хто його утримував: 8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Баничи Гнухівського Рай-на
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	сам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Плотник
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, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Нове життя
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)
14. Зазначити докладно причину смерти	Воспаленіе мочки
Додано лікарську довідку № ..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.	

15. Адреса заявника	с Баничи
16. Підпис заявника	[illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[illegible]
Секретар / Реєстратор	[illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Баничи рада Шухівського району 3 березня 1932 року

1. Прізвище Лисенко ім'я Віланн. по батькові Олек.

№ 4

2. помер(ла) „3 березня 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" лютого 1932 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „23" років, вік матері „26" років

6. Громадянство померлого

7. Національність українці

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Баничи Шухівського Рай
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	батько
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав 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	індідувальник
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	вевойку гоп
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від запотух

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

15. Адреса заявника	с Банчи
16. Підпис заявника	[illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1 ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 21×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

5

Банчи рада
Чуховского району
20/VII 1932 року

1. Прізвище Мурашкина
ім'я Евдокия по батькові Семеновна
2. помер(ла) 20/VII 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 „——" березня 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 Украинец

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Банчи Чуховского района
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Батько
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	одноосібник.
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	подружена
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти по старости

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

15. Адреса заявника	с Баничи
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

Баничи рада Глухівська району 23/III 1932 року

1. Прізвище Рогоза ім'я Сохфія по батькові Григорове № 6

2. помер(ла) „10" Березня 1932 року

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 українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Баничи Глухівського Рай-на
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	сама
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав 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	не член колгоспу
12 Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	в своїму господарстві
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти по старості

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	Матющенко
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Баничи рада Шухів району „28" березня 1932 року

1. Прізвище Чмир. ім'я Андрей по батькові Григоров № 7

2. помер(ла) „27" березня 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 „1" 1 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „66" років, вік матері „61" років

6. Громадянство померлого

7. Національність українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Баничи Шухівського Райна
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	сам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хлібороб
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	хлібороб
12 Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	в Комоши пока нитя
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти убіль в карері

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

15. Адреса заявника	с Баничи
16. Підпис заявника	[illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 32 7.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Баничи рада
Шухів району
„30" ~~квітня~~ травня 193 року

1. Прізвище Нижниченко
ім'я Онохрій по батькові Михай
2. помер(ла) „30/IV" 1932 року

№ 9

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 матері була дитина що вмерла: перша, друга або — в) вік батька „—" років, вік матері „—" років

6. Громадянство померлого

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Баничи Шухівського Рай
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	сам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав 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	хліб.
12 Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	в своїму господарстві
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти постарості

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	[signature]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

9

Баничи рада Глухівського району „1" червня 1932 року

1. Прізвище Миськов ім'я Ахрем по батькові Федоров

№ 09

2. помер(ла) „1" червня 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 українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Баничи Глухівського
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	сам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав 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	хлібороб колгосп
12 Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	нове життя
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти по старості

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

15. Адреса заявника	с Баничи
16. Підпис заявника	За Матвієвська
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 32 7.

СтАТ Фт А5 210×148.

10

Баничи рада Глухівського району 1 червня 1932 року

1. Прізвище Старченко ім'я Павель по батькові Юхимов № 10

2. помер(ла) „ ” 193 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „40” (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. №)	с Баничи Глухівського Рай-на
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	сам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав 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	колгоспник
12 Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	нове життя
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти тубиркулоз легкіх

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

15. Адреса заявника	с Баничи
16. Підпис заявника	[illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×14[illegible]

11

Баничи рада Глухівського району 28 липня 1932 року	1. Прізвище Матющенко ім'я Вера по батькові Павлова № 11
	2. помер(ла) „27" липня 193 року
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „1" (скільки повних років мав)
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „3" мая 1932 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „28" років, вік матері „28" років	
6. Громадянство померлого	7. Національність українці

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Баничи Глухівського
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Батько
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав 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	з хліборобства
12 Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	в своїму господарстві
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти невідомо

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. № 32 7.

СтАТ Фт А5 210×18

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Баничи рада Шуховского району 23 червня 1932 року

1. Прізвище Войженко ім'я Вольга по батькові Романовна № 12

2. помер(ла) „23/VI 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 15 дн.

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 українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Баничи Шуховского района
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Батько
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлебороб.
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Сво Хозяйство
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

1-ша друк. Зам. № 3237.

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

ИС АКТУ ПРО ПОМЕРТЬ

Баницько С/ рада Глухівського району 17 серпня 1932 року

1. Прізвище Мищенко ім'я Іван по батькові Михайлович № 13

2. помер(ла) „17" серпня 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 „9" жовтня 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „22" років, вік матері „20" років

6. Громадянство померлого

7. Національність

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Баничі, Глухівського р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Батько.
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	коштами рідні
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	член сім'ї артілі „Нове життя"
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 Помер від корі

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.

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×8.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Бацики рада Глухівського району 10 вересня 1932 року

1. Прізвище Мурашко ім'я Микола по батькові Федоров

№ 14

2. помер(ла) „10" Вересня 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 „22" серпня 1932 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або 2 в) вік батька „24" років, вік матері „24" років

6. Громадянство померлого

7. Національність Українці

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Бацики
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	батько
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав 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	з хліборобства індідуване гос-во
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 невідомо

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

Батиги рада Гнухівського району 26 Вересня 1932 року

1. Прізвище Муранко ім'я Марія по батькові Мартінів

2. помер(ла) „26" Вересня 1932 року

№ 15

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 українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Батиги Гнухівського
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	сама
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хліборобка
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	з хліборобства
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	К.Г
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти по старості

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

Батюш рада Шухівського району 10 Жовтня 1932 року

1. Прізвище Мурашко ім'я Василь по батькові Василов

2. помер(ла) „10" Жовтня 1932 року

№ 16

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 українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Батюш Шухівського
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	батько
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав 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	в індідуальному
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	в своїму господарстві
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти дохтарі

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

15. Адреса заявника	С Баничи
16. Підпис заявника	[illegible]

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Баничи рада Шухівського району 13/X 1932 року

1. Прізвище Миськов ім'я Одарка по батькові Петрова

№ 17

2. помер(ла) „13/X 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „38" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С Баничи Шухівського
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	сама
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав 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	з хліборобства
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Свойну гос-ві
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Зараження крові

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

Баничи рада Глухівського району 16 жовтня 1932 року

1. Прізвище Мурашко ім'я Тетяна по батькові Васильовна № 18

2. помер(ла) „16" жовтня 1932 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. №)	с. Баничи Глухівського Рай-на
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	батькі
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав 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	з хліборобства
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	в свойому господарстві
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти дозтарит

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	[illegible]

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ [illegible] А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Батюка рада Глуховсь району 22 жовтня 1932 року

1. Прізвище Веретеєв ім'я Владимир по батькові Іванович № 19

2. помер(ла) „21" жовтня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „1 р. 6 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 „23" років, вік матері „23" років

6. Громадянство померлого

7. Національність

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Батюки Глуховського району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Батько
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороби
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	з Хлібороб[illegible]
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	в свойому господарстві
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Кашлюк

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

15. Адреса заявника	с. Баничи Глухівського р-ну
16. Підпис заявника	Владимир Верешко

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×1

Баничи рада Глухівського району 9/XI 1932 року

1. Прізвище Ильина ім'я Леонора по батькові Александр № 20

2. помер(ла) „9" Листоп 1932 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 „44" років, вік матері „33" років

6. Громадянство померлого

7. Національність Білорусі

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Баничи карер
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	батько
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	дорожній Майстер
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	служачий
12 Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Баничи Карер
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти дотяріт

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

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

1-ша друк. Зам. № 3237.

1-ша друк. Зам. ...

СтАТ Фт А5 210×14

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Баничи рада ..... району 25/XI 1932 року

1. Прізвище Костюченко ім'я Григорій по батькові Ивановна

№ 21

2. помер(ла) „25" XI 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити) —

4. Вік „73" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Баничи
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	сам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав 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	з хлібороб
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	в своїму господарстві
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти по старості

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. № 32 7.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Баницька рада Глуховського району „27/XI 1932 року

1. Прізвище Дроздов ім'я Павел по батькові Миронов № 21

2. помер(ла) „14/XI 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „1 1/2 (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 „37" років, вік матері „37" років

6. Громадянство померлого

7. Національність украинец.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Село Баничи
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Батьку
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хлебороб
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	Баничи
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Восполение легких.

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

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

1 ша друк. Зам. № 3237.

СтАГ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Баничи рада Шухівського району „4" Грудня 1932 року

1. Прізвище Миськов ім'я Наука по батькові Захарович № 22

2. помер(ла) „4" Грудня 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 Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С Баничи
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Батькі
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хлібороба
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, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	нове життя
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Ш Карлатин

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. № 32.7.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Батицька ... рада
Мухавського ... району
18/XII 1932 року

1. Прізвище Мурашко
ім'я Валентин по батькові Васильєв № 23
2. помер(ла) 18/XII 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „4 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 2 в) вік батька „24" років, вік матері „22" років

6. Громадянство померлого

7. Національність українець.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Село Баничі
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	при батьку
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хлебороб
11. Становище в зайнятті (казяїн, 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	Баничі
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Дегтерин

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

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

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

25

Будищи рада Глухів району 26/II 1932 року	1. Прізвище Тупик ім'я Сотня по батькові Павловна	№ 68
	2. помер(ла) „26/II 1932 року	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

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

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Будищи Глуківского Району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	На утримани свого мужа
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	На рідни Кошти
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	член Артели 1го травня
12 Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	в Артели 1го травня
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Вид Сухоти

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

15. Адреса заявника	с Будищ
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 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

26 ~~19~~

Будищанська рада Глуховск району 26/II 1932 року

1. Прізвище Вовк ім'я Денисій по батькові

№ 69

2. помер(ла) „26/II" 1932 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

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Будищи Глуківского Району
9. Чи вдобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	здобував прожиток сам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Накошти ридни
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Адинич
12 Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Служил псаломщикам
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти вид старости

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

15. Адреса заявника	с Будищ
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

27

Будищ с рада Глухівського району 26/II 1932 року

1. Прізвище Козловська ім'я Настя по батькові Антонов № 70

2. помер(ла) „17/II" 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „66" (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. №)	Инбудинку Глуховского Району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	На утримани соцсобеза
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	На кошти держави
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Инвалид инбудинку
12 Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	в инбудинку
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти видсторости

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Будищенок рада Глухівського району 27/IV 1932 року	1. Прізвище Висоцкій Юрко ім'я ..... по батькові Иванович	№ 71
	2. помер(ла) „17/II 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. №)	Инбудинок Глухівського Району	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Наутримани соцсобеза	
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	на Копети держсовна	
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	инвалид будинки	
12 Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	инвалид	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Зазначити докладно причину смерти	Видстарості	
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.		

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

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×14

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Будищанська рада Глуховського району 30/IV 1932 року

1. Прізвище Сиротенко ім'я Фидора по батькові Григоровна

2. помер(ла) „30" березня 1932 року

№ 72

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

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Сило Будищи Глуківського Району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	на утримане своїх родителей
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	на кошти рідні
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	член семій
12 Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	висильском господарстві
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Невідомо видчого

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

15. Адреса заявника	с Будища
16. Підпис заявника	Сиранченко Г

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 32-7.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Будищанська рада Глухівського району 3/IV 1932 року

1. Прізвище Сидоренко ім'я Афонас по батькові Максимов № 23

2. помер(ла) „28" березня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „61" (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. №) Инбудинок Глуховського Райвно

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

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

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

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

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	Инбудинок Глуховского Району
16. Підпис заявника	

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

317

Будищенська 7 рада Глуківського району 3/IV 1932 року

1. Прізвище Кобонов ім'я Яков по батькові Демянович № 74

2. помер(ла) „28" березня 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

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Инбудинок Глуківского Району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	На утримани Соцсобезу
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	На кошти держовни
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Инвалид будинку
12 Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Инбудинку
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти видстарости

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

15. Адреса заявника	Инбудинок Глуховского Дойону
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Асурт
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Будищанська рада Глуховського району 19/IV 1932 року

1. Прізвище Сиротенко ім'я Аннися по батькові Мосаєвна № 75

2. помер(ла) „19/IV" 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

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Будищи Глуховского Дойону
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	На утримани свого сина
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	На кошти жидки
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	роботала господаркою в себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від 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 А. Сирти
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

83

Будищи рада Глуховського району 26/IV 1932 року

1. Прізвище Совченко ім'я Мария по батькові Денисовна № 76

2. помер(ла) „25" IV 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

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Инбудинок Глуховского Району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	на утримани соцсобезу
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	на кошти держави
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	инвалид будинку
12 Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	в инбудинку
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Видстарпотерзі

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

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

1-ша друк. Зам. № 32.7.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Будище рада Глуховського району 28 IV 1932 року

1. Прізвище Холодев ім'я Исок по батькові Павлович

№ 77

2. помер(ла) „22 IV" 193 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

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Инбудинок Глуховского Району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Наутримани Соцсобезу
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Накошти державне
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Инвоєнд будинку
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Инбудинку
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від старости

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

15. Адреса заявника	Инбудинок
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×14

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

65 11

Будища рада Глуховського району 30/IV 1932 року

1. Прізвище Абраменко ім'я Архип по батькові Леонович

№ 78

2. помер(ла) „29" /IV 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. №)	Инбудинку Глуховського Району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	На утримане соцсобезу
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Накопити державни
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	инвалид будинку
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	в Инбудинку
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Видсторост

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

15. Адреса заявника	Инбудинок
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор А. Сергеєв
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 32 7.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

36

Будищанська с/ рада Глуховського району „29" травня 1932 року

1. Прізвище Головач ім'я Владимир по батькові Ивонович

№ 79

2. помер(ла) „14" травня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „0" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „26/VII 1931 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або перша в) вік батька „1911" років, вік матері „1912" років

6. Громадянство померлого

7. Національність

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	в Инбудинку Глуховського Району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утримани своїх родних
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	на кошти рідни
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	робітник
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	в Инбудинку
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти невідома

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	м. Головач
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature]
Секретар / Реєстратор	А. Сиртинин
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2 00×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

37 13

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Будищанська рада Глуховського району „31" IV 1932 року

1. Прізвище Савченко ім'я Івон по батькові Миколаєвич

№ 80

2. помер(ла) „31" травня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „87" (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. №)	Инбудинок Глуховского Району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утримани соцсобезу
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	На кошти державни
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	инвалид
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	в инбудинку
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від старости

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

15. Адреса заявника	Инбудинок
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature]
Секретар / Реєстратор	[signature]
18. Особливі та різні відмітки	

15 друк.—2662 1500×50, 2000×100—31.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

38 ~~39~~ 14

Будищанська 4 рада Глуховського району 10/II 1932 року	1. Прізвище Житников ім'я Василь по батькові Яковлевич 2. помер(ла) „69" 1932 року	№ 81
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

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Инбудинок Глуховського району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утримани ~~[illegible]~~ собеза
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Накошти держави
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Инвалид
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	в Инбудинку
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти видсторости

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

15. Адреса заявника	Будинок
16. Підпис заявника	[illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[illegible]
Секретар / Реєстратор	[illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2062—1500×50, 2 00×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

39 15

Будищонська с. рада Глуховського району „10" IV 1932 року

1. Прізвище Никитин ім'я Андрей по батькові Федорович

№ 82

2. помер(ла) „4" IV 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „81" (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. №)	Инбудинку Глуховского Фотону
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утримане соцсобезу
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	На кошти державни
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Инвалид
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	в Инбудинку
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Від старости

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

15. Адреса заявника	Будищ
16. Підпис заявника	[illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[illegible]
Секретар / Реєстратор	[illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

15 друк.—2602—1500×50, 2500×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

40 ~~40~~ 16

Будищенська рада Глуховського району 10/IV 1932 року

1. Прізвище Маршалкина ім'я Надежда по батькові Яковлевна

№ 83

2. помер(ла) „7" травня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „51" (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. №)	Инбудинок Глуховського Району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утримання соцсобезу
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	На кошти державні
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колектву, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Инвалидка
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	в инбудинку
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від сухоти

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Двоїн
Секретар / Реєстратор	[illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2000×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

41 17

Будищенська рада / Глухов району / 15/IV 1932 року	1. Прізвище Сиротенко ім'я Дмитро по батькові Семенов	№ 84
	2. помер(ла) „15/IV" 1932 року	
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

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Будищи Глуховского Района
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утримани свого сина
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	вид сільского Бесподорства
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член артели 1го травня
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	працює в артели
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Видсторонки

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

15. Адреса заявника	Будищанська
16. Підпис заявника	[illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[illegible]
Секретар / Реєстратор	[illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

15 друк.—2662 1500×50, 2000×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

42 ~~41~~ 18

Будищанська 9 рада Глуховського району 18 « 18 » 1932 року	1. Прізвище Митрусь ім'я Афонасій по батькові Іванов 2. помер(ла) „18" червня 1932 року	№ 85

3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „80" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ .....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. №)	Инбудинок Глуховского Району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утримани Соцсобезу
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	На кошти держави
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	инвалид будинку
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	в инбудинку Глуховского Району
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Видсторост

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

15. Адреса заявника	Рогоза
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[illegible]
Секретар / Реєстратор	[illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2 00×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

43 ~~19~~

Будищанська рада Глуховського району „16" VIII 1932 року	1. Прізвище Рогоза ім'я Александр по батькові Иванов 2. помер(ла) „16" VIII 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	

Про померлого або того хто його утримував	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Будищи Глуховского Района
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утримани свого отца
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	вид хлеборобства
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	~~один~~ член семи
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	в своему господарстве
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти невідома

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

15. Адреса заявника	С Будищи
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Довгий
Секретар / Реєстратор	А Сирит
18. Особливі та різні відмітки	

1. друк.—2562 1500×50, 2500×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Будищи рада
Глуховского району
12 " липня 193 року

1. Прізвище Тверитин
ім'я Трохвим по батькові Ивонович
2. помер(ла) „ " 193 2 року

№ 87

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ 68 " (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. №)	Инбудинок Глуховского Району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утримани соцсобеза
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	На кошти держовни
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колектву, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Инбудинку инвалид
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	в инбудинку
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти відскорости

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

15. Адреса заявника	Будищ
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature]
Секретар / Реєстратор	[signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50. 2 00×100—31.

СтАТ Ф/т А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

45 21

Будищ рада Глуховського району 30/VIII 1932 року

1. Прізвище Николаева ім'я Мария по батькові Евтюховна

№ 88

2. помер(ла) „30“/VIII 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „40“ (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. №)	Инбудинок Глуховського Району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утримане соцсобезу
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	на кошти держави
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Инвалид будинку
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	винбудинку
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти хронічної форабе

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Довгуш
Секретар / Реєстратор	[illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

Т. друк.—2662 1500×50, 2000×100—51.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Будищ 7 рада
Глуховского району
19 серпня 1932 року

№ 89

1. Прізвище Сиротенко
ім'я Татяна по батькові Василевна
2. помер(ла) „19" серпня 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 „1907" років, вік матері „1907" років

6. Громадянство померлого

7. Національність

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Будищи Глуховского Району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утримани своих родних.
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	На кошти рідни
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член Колективу
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	в Артели 1го травня
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

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

15. Адреса заявника	Будинок
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Довидов
Секретар / Реєстратор	Авдеєв
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1300×50, 2000×100—31.

СтАТ Ф1 А5 210×148

47 93

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Будинська 9 рада Глуховського району „26" серпня 1932 року

1. Прізвище Борилева ім'я Уляна по батькові Тимофея № 90

2. помер(ла) „26 ІІІ" 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. №)	Инбудинок Глуховского Району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утримани соцсобеза
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	На кошти держсовни
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Инвалид будинку
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	в инбудинку
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від старости

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

15. Адреса заявника	Будинок
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Довидов
Секретар / Реєстратор	[illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

15 друк. — 2662 — 1500×50, 2000×100 — 31.

48 44 24

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Будищанська с рада Глуховського району „16" 11 X 1932 року

1. Прізвище Горпинського ім'я Уляна по батькові Єгоровна

№ 91

2. помер(ла) „16" 11 X 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

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Будища Глуховського Району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утримання своїх родителей
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	На кошти рідні
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Одноосібне занимаючи господарство
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	в своєму господарстві
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від шкарлатини

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

15. Адреса заявника	с Будищ
16. Підпис заявника	Горник
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Довидов
Секретар / Реєстратор	А Сирин
18. Особливі та різні відмітки	

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Будищанська рада Глуховського району 17/IX 1932 року

1. Прізвище Ивченко ім'я Ивон по батькові Василяв

№ 92

2. помер(ла) „17/IX" 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

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Будищ Глуховского Району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утримани своих родителей
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	На Кошти жидни
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член Артели
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	в артели 1го травня
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти тех[illegible]

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

13 друк.—2662—1500×50, 2500×100—31.

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	— В Ивченко
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Довгу
Секретар / Реєстратор	[illegible]
18 Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2500×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

45 50 26

Будищанська с. рада Глуховського району 18 вересня 193 року	1. Прізвище Зинкевич ім'я Анна по батькові К. 2. помер(ла) „18" вересня 1932 року	№ 93

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

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Будищи Глуховского Району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утрим. мони свого сина
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	На кошти рідни
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член Артели
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	в артели
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти вид старости

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

15. Адреса заявника	Зінкевіч
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Довнарь
Секретар / Реєстратор	Абгутин
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50 2200×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

51 27

Будищанська, с/рада Глуховського району 21 вересня 1932 року	1. Прізвище Дворник ім'я Ивон по батькові Данилов 2. помер(ла) „21" вересня 1932 року	№ 94

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 „1907 років, вік матері „1900 років

6. Громадянство померлого	7. Національність

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С Будищи Глуховского Району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утримани своих родних
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	На кошти рідни
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член Артели
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	працює у Камянгламнаму пиду
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

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

15. Адреса заявника	С Будищ
16. Підпис заявника	Дворник
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature]
Секретар / Реєстратор	[signature]
18 Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Будищанська рада Глуховського району 3 «/х 1932 року

1. Прізвище Сиротенко ім'я Анна по батькові Лукинична

№ 95

2. помер(ла) „3 «/х 1932 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 „58“ років, вік матері „56“ років

6. Громадянство померлого

7. Національність

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С Будищи Глуховского Району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утримани своих родителей
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	На кошти ридни
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член сім'ї
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Господарює всвоєму господарстві
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від шкорлотину

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

15. Адреса заявника	Сло Будищ
16. Підпис заявника	Сирентет
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Довгов
Секретар / Реєстратор	Авиртин
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2500×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

53 29

Будищ рада Глуховського району 16/X 1932 року	1. Прізвище Дрниченко ім'я Александр по батькові тизентьєв 2. помер(ла) „16" жовтня 1932 року	№ 96

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

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Будищ Глуховського району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утримання своїх родних
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	на кошти рідні
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колектву, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член Артели
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	господарює в Артели
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від дехтерику

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

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

13 друк.—2662—1500×50, 2500×100—31.

СтАТ Фт А5 210×14

54 ~~47~~ ~~30~~

Будинки рада Глуховського району 16/IX 1932 року	1. Прізвище Бублик ім'я Павло по батькові Ивановичі 2. помер(ла) „11" жовтня 1932 року	№ 92
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

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Инбудинок Глуховского Району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утримани соцсобезу
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	На кошти державни
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	инвалид будинку
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	в инбудинку
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти видсторости

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

15. Адреса заявника	Инбудинка
16. Підпис заявника	Голотюк
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Довидов
Секретар / Реєстратор	[illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2500×100—31.

СтАТ Фт А5 210×14[illegible]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

55 31

Будищенська рада Глуховського району „16/X" 1932 року

1. Прізвище Антоленко ім'я Василь по батькові Максимов № 18

2. помер(ла) „12" жовтня 1932 року

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 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. №)	Инбудинок Глуховського Району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утримани зацсобезу
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	На кошти державни
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колектву, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Инвалид будинку
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	в инбудинку
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Вид старости

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

15. Адреса заявника	Будищ
16. Підпис заявника	Двори
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Довидов
Секретар / Реєстратор	[illegible]
18 Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

56 48 32

Будищи рада Глуховського району 16 „ жовтня 1932 року	1. Прізвище Зяль ім'я Микола по батькові	№ 99
	2. помер(ла) „ 14 „ жовтня 1932 року	

3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік дерев'ю (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ 12 „ 12/IV 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

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Инбудинок Глуховського Району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утримани соцсобезу
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	На Кошти державни
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	инвалид будинку
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	В инбудинку
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від кору

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

15. Адреса заявника	инбудинок
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Давиду
Секретар / Реєстратор	Асуртин
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

57 33

Будище рада Глуховського району 17/X 1932 року	1. Прізвище Сухотенко ім'я Петро по батькові Лемитов	№ 180
	2. помер(ла) „17" 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 „.....“ .....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 Будище Глухов Району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утримани свого батька
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	на кошти рідни
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член артели 1го травня
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	в Артели
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від кору

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Довгин
Секретар / Реєстратор	А. Сир
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

58 ~~40~~ 34

Будищ ... рада Глузовського району 24/X 1932 року	1. Прізвище Зинкевич ім'я Витя по батькові Осипович 2. помер(ла) „23/X 1932 року	№ 107

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

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Будищи Глузовского Району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утримани свого батька
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	На кошти рідни
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член Артели 1го травня
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	в Артели 1го травня
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти вид Кору

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

15. Адреса заявника	с Будищ
16. Підпис заявника	Зинкевич
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Довидов
Секретар / Реєстратор	Абиртин
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×14

59 35

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Будищ рада Глуховського району „ “ 1932 року

1. Прізвище Говриленко Алексан ім'я по батькові Ивановна

№ 102

2. помер(ла) „ 29/XI 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ 80 “ (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ “ 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. №)	Инбудинок Глуховского Району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утримани Соцсобеза
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	На кошти держави
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колектву, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Инвалидь Будинку
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	в инбудинку
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти вид старости

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

15. Адреса заявника	Будинок
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Давидов
Секретар / Реєстратор	Асирт
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

60 ~~50~~ ~~36~~

Будинська рада Глуховського району 3/XII 1932 року	1. Прізвище Євдиленко ім'я Євфросин по батькові Ивановна 2. помер(ла) „10" /XI 1932 року	№ 103
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „86" (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. №)	Ви инбудинку Глуховского Району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утримани инбудинка
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	На колетні держовни
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Инвалид будинку
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	в инбудинку
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти видскорости

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

15. Адреса заявника	Инбудинок
16. Підпис заявника	Цикоп
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Довгий
Секретар / Реєстратор	[illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Будинок ... рада Глуховського району	1. Прізвище Кондрушенко ім'я Зина по батькові Лиоптевна	№ 104
6 "/XII 1932 року	2. помер(ла) „1" грудня 1932 року	

3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „23" (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. №)	Инбудинок Глуховского Району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утримани Соцсобезу
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	На кошти держсовни
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Инвалид Будинку
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	в Инбудинку
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

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

15. Адреса заявника	Генбудинка
16. Підпис заявника	Чикоп
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Довжик
Секретар / Реєстратор	[illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Ст А5 210×148

202

Будищанська рада Глухівського району 6 грудня 1932 року	1. Прізвище Сиротенко ім'я Федора по батькові Григорівна 2. помер(ла) „5" грудня 1932 року	№ 105

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 „12/XI Миколою 1932 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „33“ років, вік матері „26“ років

6. Громадянство померлого

7. Національність

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Будищи Глухівського Району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утримани своих родителей
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	На кошти ридни
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член артили 1го травня
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	в артели
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	

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

18. Особливі та різні відмітки

13 друк.—2662—1500×50, 2000×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

63

Будищанська рада Глуховського району 10/XII 1932 року

1. Прізвище Котенко ім'я Вячеслав по батькові Ивановича

№ 106

2. помер(ла) „9" грудня 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

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Будищи Глуховського Району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утримани своих родних
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	На кошти рідни
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, обітник, помічник у занятті член сім'ї)	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	господарює всвяжу господар
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature]
Секретар / Реєстратор	А Сирт
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662 - 1500×50, 2000×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

64 203

№ 107

Будищ рада Глуховського району 24/XII 1932 року

1. Прізвище Жирик Андрей ім'я ..... по батькові Митрофан

2. помер(ла) „24/XII" 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 „24/XII" 1932 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або 5 в) вік батька „39" років, вік матері „35" років

6. Громадянство померлого

7. Національність

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Будищ Глуховского Району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утримани своих родних
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	вид хлиборобства
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Аднос хозяин
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	всвоему господарства
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	[illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2·00×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

65

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Будищанська с/ рада Глуховського району „21“/XII 1932 року

1. Прізвище Веничєнкова ім'я Єлизавета по батькові Борисовна

№ 108

2. помер(ла) „12“/XII 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „33“ (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність

Про померлого або того хто його утримував:

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Инвалидни Будинок Глуховского Району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утримани соцсобезу
10. Ремество, промисел, робота, посада і спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	На кошти держсовни
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	инвалид будинку
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	винбудинку
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

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

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

15 друк.—2662—1500×50, 2000×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

66 ~~204~~

Будищанська с. рада Глуховського району 21/XII 1932 року	1. Прізвище Покгукова ім'я Гонна по батькові Григорівна 2. помер(ла) „12"/XII 1932 року	№ 109
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

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Инбудинку Глуховського Району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утримани Соцсобезу
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Накошти держави
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Инвалид будинку
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	в Инбудинку
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від старости

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Ковалев
Секретар / Реєстратор	[illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2 00×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

67

Будищанська 9 рада Глуховського району 21/XII 193 року	1. Прізвище Малоєдов ім'я Ілля по батькові 2. помер(ла) „17/XII" живи 193 2 року	№ 110
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	

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Инбудинок Глуховского Району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утримани соцсобезу
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	На кошти держави
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	инвалид Будищеку
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	в инбудинку
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Ковалу
Секретар / Реєстратор	А. Сиротин
18. Особливі та різні відмітки	

15 друк.—2662 1500×50, 2500×100—51.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

68 ~~205~~ 43

Будищенська 9 рада Глуховського району 27/XII 1932 року	1. Прізвище Сонич ім'я Гонна по батькові Акимовна	№ 111
	2. помер(ла) „25/XII 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 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. №)	Инбудинку Глуховского Району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утримани соц собезу
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	На кошти держави
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Инвалид будинку
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	В инбудинку
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти видсторости

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

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

13 друк.—2662—1500×50, 2500×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

69

Будищанська рада Глуховського району 24/XII 1932 року

1. Прізвище Трегуб ім'я Валентин по батькові Степанов

№ 112

2. помер(ла) „30/XII 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

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С Будищи Глуховского Району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утримани свого отца
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	На кошти рідни
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Индивидуальному господарстві
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	в своему господарстви
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	Трубець
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2000×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

70 ~~206~~ 45

Будищанська с. рада Глуховського району 31/XII 1932 року

1. Прізвище Березницки ім'я Михаил по батькові Александров № 113

2. помер(ла) „30" /XII 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „56" (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. №)	Инвалидни Будинок Глуховского Району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утримани Соцсобезу
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Накошти держовни
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Инвалид Будинков
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	в инбудинку
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти вид 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	

13 друк.—2662—1500×50, 2500×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ П[illegible]ЕРТ

71 26

Викторів Сіл рада Глухів району 2 „ Січня 1932 року	1. Прізвище Гречка ім'я Марія по батькові Гордіївна 2. помер(ла) „ 10 „ Січня 1932 року	№ 1
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	Селянка	7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Викторів Глухів Рна
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Сам з дапом. родини
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має 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	Допом. член Роз.
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Усе
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Запалення легенів

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

15. Адреса заявника	Викторів
16. Підпис заявника	Гречка
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3257.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО ПОМЕРЛОГО

Викторівська рада Глухів району 23 Січня 1932 року

1. Прізвище Прілий ім'я Панас по батькові Антонович

2. помер(ла) „22" Січня 1932 року

№ 2

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 матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „....." років, вік матері „....." років

6. Громадянство померлого Селянин

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Викторів Глухів Ротова
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 держави	С/господарство
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Хозяїн
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Усебе
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Тіфу

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

15. Адреса заявника	С. Вихторів Глухів Рай
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

Гос. друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вихторовська рада Глухівського району 14 Лютого 1932 року

1. Прізвище Шкурат ім'я Кандрат по батькові Лухайлов

2. помер(ла) „14" Лютого 1932 року

№ 3

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 матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „....." років, вік матері „....." років

6. Громадянство померлого Селянин

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Вихторів Глухів. Район
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 держави	Господарство
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Хозяїн
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	У себе 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 підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. Викторів Гуляїв. Райана
16. Підпис заявника	Шкрат
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Викторів Сіль рада Гуляїв району 28 Лютого 1932 року

1. Прізвище Приходько ім'я Пріська по батькові Хомівнича

№ 4

2. помер(ла) „28" Лютого 1932 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 матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років

6. Громадянство померлого Селянка

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Викторів Гуляївського Райана
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 держави	Господарство
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Допом. член Родини
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	У себе
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Сухот

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

15. Адреса заявника	С. Викторів Глухівського Роботи
16. Підпис заявника	Приходько
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАГАЛЬНО АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Викторивська рада Глухівського району 13 „Березня 1932 року

1. Прізвище Коротченко ім'я Семен по батькові Андріев. № 5

2. помер(ла) „13" Березня 1932 року

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 матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „....." років, вік матері „....." років

6. Громадянство померлого селянин.

7. Національність українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Викторов Глухівського 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 держави	с/господарство
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одивець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	господар
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	у себе 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 підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	Коротченко Тимофей Семенович
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

77 31
76 50

Вихторів рада Глухів району 4 квітня 1932 року	1. Прізвище Литвиненко ім'я Улита по батькові Мироновна	№ 6
	2. помер(ла) „3" квітня 1932 року	

3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „74" (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 Селянка	7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Вихторів Глухів-Рна
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Син
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Господарство
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Хазяїн
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Усіба
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. Викторів Гусятин. Рич
16. Підпис заявника	Полаш
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

...а друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Викторів рада
Гусятин району
7 „Квітня" 1932 року

1. Прізвище Базиль
ім'я Ганна по батькові Александрова
2. помер(ла) „6" Квітня 1932 року

№ 7

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 „23/I" 1932 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „26" років, вік матері „25" років

6. Громадянство померлого Селянка

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Викторов
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Батько та Мати
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має 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	дитина член родини
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	у себе
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Невідомо

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

15. Адреса заявника	С. Вихторів Глухів Рич
16. Підпис заявника	Елзи
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вихторів Сіла рада Глухів району 20 Квітня 1932 року	1. Прізвище Мищенко ім'я Павло по батькові Іванович 2. помер(ла) „20" Квітня 1932 року	№ 8
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" Липня 1932 року б) якою по черзі в матери була дитина що змерла: перша, друга або ..... в) вік батька „35" років, вік матері „25" років

6. Громадянство померлого Селянин	7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Вихторів
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Батько та Мати
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Господарів
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Хазяїн
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Усебе
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Затоплення легень

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

15. Адреса заявника	С. Викторів Глухів Рис
16. Підпис заявника	[illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

...а друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Викторів Сінь рада Глухів району 29 квітня 1932 року	1. Прізвище Прелий ім'я Апомен по батькові Павлович	№ 9
	2. помер(ла) „29" квітня 1932 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „88" (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	Селянин	7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Викторів Глухівського Райони
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Син
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Господарство
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	Усебе
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. Викторів Глухів Рис
16. Підпис заявника	[illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

80 ~~34~~

Викторівська рада Глухів району 1 Травня 1932 року	1. Прізвище Базиль ім'я Марія по батькові Григорівна 2. помер(ла) „1" Травня 1932 року	№ 10
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 Селянка	7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Викторів Глухів Рис
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	брат
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Господарство
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Артем. член Родини
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Усебе
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. Викторів Глухів. Юна

16. Підпис заявника: Бо

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ш... друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО ПОМЕРЛОГО

81 25

Викторів Сіл рада Глухів району 24 травня 1932 року

1. Прізвище Коротченко ім'я Іван по батькові Федорович № 11

2. помер(ла) „24" травня 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 „7" січня 1932 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „26" років, вік матері „28" років

6. Громадянство померлого: Селянин

7. Національність: Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Викторів Глуховського Райони
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Батько-Мати
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Господарство
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Хозяїн
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	У себе дома
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	Вихторів Глухов. Рна
16. Підпис заявника	Ер Кор
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

3682

Вихторівська рада Глуховського району „3" червня 1932 року

1. Прізвище Усуль ім'я Марфа по батькові Савелівна

№ 12

2. помер(ла) „3" червня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „18" (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 Селянка

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Вихторів Глухов Рна
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Батько-Мати
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має 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	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Усебедома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти по року Серця

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

15. Адреса заявника	С. Викторів Глухов. Рим
16. Підпис заявника	Шкурат
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

...а друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Викторівська рада Глухов району 3 червня 193 року

1. Прізвище Шкурат ім'я Александра по батькові Антонівна

2. помер(ла) „3" червня 1932 року

№ 13

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 Селянка

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Викторів Глухов. Рим
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 держави	Господарство
11. Становище в зайнятті (хазяї, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Дотим член Роз.
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	У себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Загальна Печеня

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

15. Адреса заявника	С. Викторів Глухов. Р-на
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 210×148

Викторів рада Глуховського району 18 Липня 1932 року

1. Прізвище Палаусченко ім'я Фанас по батькові Іванович

№ 14

2. помер(ла) „18" Липня 1932 року

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 матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „....." років, вік матері „....." років

6. Громадянство померлого Селянин

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Викторів Глуховського
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 держави	Господарство
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 служить, працює або господарює	артіль [illegible]
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Припинення Сердечної діяльності Смерть настигла раптом тучас праці в полі

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

15. Адреса заявника: С. Вихторів Глухов. Рна

16. Підпис заявника:

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

18. Особливі та різні відмітки:

1 ша друк. Зам. № 32

СтАТ Фт А5 210×14

Вихторівська рада Глухів району 30 Липня 1932 року

1. Прізвище Романенко ім'я Катерина по батькові Петровна

№ 15

2. помер(ла) „29" Липня 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 матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „....." років, вік матері „....." років

6. Громадянство померлого: Селянка

7. Національність: Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №): С. Вихторів Глухів Рна

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував: Батько-Мати

10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави: Господарство

11. Становище в зайнятті (хазяї, 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 служить, працює або господарює: артіль 9 січня

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

14. Зазначити докладно причину смерти: Запалення легенд

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

15. Адреса заявника	с. Вихторів Глухів Р-на
16. Підпис заявника	Романенко
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×14

16 40

Вихторівська рада Глухівського району „ 5 „ серпня 1932 року	1. Прізвище Білоніжко ім'я Микола по батькові Евлампович № 16
	2. помер(ла) „ 5 „ серпня 1932 року
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „ 1 р. „ (скільки повних років мав)
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ ..... „ ..... 193 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або четверта ..... в) вік батька „ 37 „ років, вік матері „ 38 „ років	
6. Громадянство померлого Селянин	7. Національність Україн.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Вихторов Глухівськ р-ну.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	батько та мати
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	на утрім батька.
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	член Ср. артілі.
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Господарство
13. Сімейний стан померлого дитина	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти невідомо

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

15. Адреса заявника	с. Вихторов Глухівського р-ну
16. Підпис заявника	Белоножка
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1 ша друк. Зам. № 8223

СтАТ Фт А5 210×14

87 ~~47~~

...ютривського Сіль рада ...ухівського району ...« серпня 1932 року	1. Прізвище Цуй ім'я Настя по батькові Іванівна 2. помер(ла) „7" серпня 1932 року	№ 17
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 матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „....." років, вік матері „....." років

6. Громадянство померлого: Селян	7. Національність: Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Вихторов Глухівського р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Батько та мати
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	С/господарство
11. Становище в зайнятті (хазяї), член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одивець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	член С/г. артілі.
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Артіль ім 9 січня
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Запалення легенів

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

15. Адреса заявника	С. Викторов Глухівського р-ну.
16. Підпис заявника	Гуй Сидор
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210х

89 42
88 42

Викторівська рада Глуховського району 2 Серпня 1932 року	1. Прізвище Федосенко ім'я Настя по батькові Пантовна 2. помер(ла) „20" Серпня 1932 року	№ 18
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 матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років

6. Громадянство померлого Селянка	7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Викторів Глуховського Райони
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 держави	Господарство
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 служить, працює або господарює	Артіль Ясня
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	р. Вихторів Глухів Р-на
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237

СтАТ Фт А5 210

89 43

Вихторівська рада Глухів району „ Вересня 1932 року	1. Прізвище Шкурат ім'я Іван по батькові Петрович 2. помер(ла) „19“ Вересня 1932 року	№ 19
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 матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років

6. Громадянство померлого	Селянин	7. Національність українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	м. Глухів Рибалкин переулок №14.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Батько-мати
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Агент частини Анобусен. Коноплевод Строя
11. Становище в зайнятті (хазяї, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Службовець Коноплевод Строя
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Коноплевод Строя.
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	м. Глухів Рибалк. [illegible]
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[illegible]
Секретар / Реєстратор	[illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3257.

СтАТ Фт А5 210х

Про померлого або того хто його утримував

[illegible]ихторів рада Глухівського району [illegible] жовтня 1932 року	1. Прізвище Черняк ім'я Алекса по батькові Терешкович № 20
	2. помер(ла) „6" жовтня 1932 року
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „68" (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 Селянин	7. Національність Українець
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Вихторів Глухов. Р-на
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 держави	Господарство
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	допом. член родини
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	у себе
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)
14. Зазначити докладно причину смерти	Від паралічу

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

15. Адреса заявника	С. Вихторів
16. Підпис заявника	С. Чернік.
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1 ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

91 45

Вихторівська рада Глухівського району 2 Листопаду 1932 року

1. Прізвище Праведна Галька ім'я ..... по батькові Івановна

2. помер(ла) „2 Листопаду 1932 року

№ 21

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 „.....“ 1 жовтня 1932 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років

6. Громадянство померлого Селянка

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Вихторово Глухівського району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Батько - Мати
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Сель господарство
11. Становище в зайнятті (хазяї, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одивець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Член. сель хоз Артілі
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Артіль 9го січня
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Запалення легенів

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

15. Адреса заявника	С. Вікторів Глухівського району
16. Підпис заявника	Прасол
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вікторівська рада Глухівського району 2 Листопада 193 року

№ 22

1. Прізвище Гвазнів ім'я Філіп по батькові Никифоров

2. помер(ла) „8 Листопада 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 матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „....." років, вік матері „....." років

6. Громадянство померлого Селянин.

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Вікторів Глухівського района
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 держави	С/г. господарство
11. Становище в зайнятті (хазяї), член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одивець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Член сель. хоз. Артілі
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Артіль им. 9-го січня
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Заполення сменів

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

15. Адреса заявника	С. Вікторов Глухівського району
16. Підпис заявника	[illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×14

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 23

Вікторовська рада Глухівського району 30 Листопада 1932 року

1. Прізвище Черняк ім'я Микола по батькові Антонів

2. помер(ла) „30" Листопада 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „11" (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 Селянін

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Вікторов. Глух. району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Батько Мати
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	С господарства
11. Становище в зайнятті (хазяї, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Член родини
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	У себе
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Дієтерить

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

15. Адреса заявника	С. Вікторів Глух. району
16. Підпис заявника	Чорнік.
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вікторівська рада Глухівського району 25/XII 1932 року

№ 24

1. Прізвище Ромашко ім'я Адарія по батькові Евдокимівна

2. помер(ла) „25/XII 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 матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „....." років, вік матері „....." років

6. Громадянство померлого Селянка

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Вікторів Глухівського району
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 держави	с/г. господарство
11. Становище в зайнятті (хазяї), член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Хазяйка
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	у себе
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти по старости

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

15. Адреса заявника	С. Вохмарів. Глухів. району
16. Підпис заявника	Тихона Романенка

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

95 96

В. Слобода рада Глуховського району „8" січня 1932 року

1. Прізвище Карбан ім'я Анастасія по батькові Антоновна № 1

2. помер(ла) „7" січня 1932 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 матері була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „....." років, вік матері „....." років

6. Громадянство померлого Украинске

7. Національність Украинец

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	хут М. Слободка
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Сам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав 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	член сельи
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Господарювала у себе
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Туберкулез легких и порок сердца

Додано лікарську довідку № 1 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	хут М. Слободка В-Слободской с/р
16. Підпис заявника	[illegible]

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ст А5 210×1[illegible]

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

96 47

В-Слобода рада
Глухов району
„10" Січня 1932 року

1. Прізвище Шаман
ім'я Александра по батькові Андреев. № 2
2. помер(ла) „10" Січня 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

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	В-Слобода
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Родина
10. Ремество, промисла, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб
11. Становище в зайнятті (казяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	член семьи
12 Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Господарює в полгості
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Воспаления легких

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

15. Адреса заявника	В-Слобода
16. Підпис заявника	А Шаман
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×14

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

97 98 48

В-Слобода рада Єсиповського району 11 січня 1932 року	1. Прізвище Павелик ім'я Марія по батькові Владимир 2. помер(ла) „11" січня 1932 року	№ 3

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 Українське	7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	В-Слобода
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Родина
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав 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	Хазяїн
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Господарює усебе
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти: Запалення легень

Додано лікарську довідку № 3 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	В-Слобода
16. Підпис заявника	Павлік

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

В-Слобода рада Глуховського району „14" січня 1932 року

1. Прізвище Сорока ім'я Алексей по батькові Михайлов № 4

2. помер(ла) „13" січня 1932 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 Українське

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	В-Слобода
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Сам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав 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	Хазяин
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Господарює у колгоспі
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Запалення легень

Додано лікарську довідку № 6 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	В-Слобода
16. Підпис заявника	Сорока, М.
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×14

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

99 ~~98~~ 65

В-Слобода рада
Глуховський району
14 січня 1932 року

1. Прізвище Самойленко
ім'я Антонина по батькові Георгіївна
2. помер(ла) „13" січня 1932 року

№ 5

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „29" (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: Українська

7. Національність: Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	В-Слобода
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Родина
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав 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	член семьи
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Господарює у колгоспі
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти: бранхит

Додано лікарську довідку № 5 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	В-Слобода
16. Підпис заявника	Матрона мароз
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Н. Ізюмова
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210х14

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

100 54

В-Слобода рада	1. Прізвище Руденко
Глухов району	ім'я Здоровиця по батькові Яковлевич № 6
18 січня 1932 року	2. помер(ла) „17" січня 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

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	В-Слобода
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Родина
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав 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	Член семьи
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Господарює усебе
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Запалення мужень

Додано лікарську довідку № 7 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	В-Слобода
16. Підпис заявника	Неграмотна
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×1

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

В-Слобода рада Глуховського району „23" січня 1932 року

1. Прізвище Ермоленко ім'я Александра по батькові Ивановна № 7

2. помер(ла) „23" січня 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 „16" ноября 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або третя в) вік батька „24" років, вік матері „24" років

6. Громадянство померлого

7. Національність

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	В-Слобода
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Родина
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобства
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	член семьи
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Господарював усебе
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Капилятний бронхит

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

15. Адреса заявника	В-Слобода Глуховского Района
16. Підпис заявника	Давиденко Госпр.
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×14

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

102 53

В-Слобода рада Глуховского району „25" січня 1932 року

1. Прізвище Олейник ім'я Евдокия по батькові Стефанов № 8.

2. помер(ла) „25" січня 1932 року

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 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. №)	В-Слобода
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Сам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлиборобство
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Член семьи
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Господарювала вколгоспе
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Порок сердца

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

15. Адреса заявника	В-Слобода
16. Підпис заявника	Олейник Трохим Н.
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×14

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 9.

В-Слобода рада Глуховського району 25 січня 1932 року

1. Прізвище Фордеенко ім'я Михаил по батькові Егоров

2. помер(ла) „11" 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 „11" жовтня 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або друга в) вік батька „24" років, вік матері „24 р." років

6. Громадянство померлого

7. Національність

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	В-Слобода
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Родина
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобства
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	член семи
12 Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Господарював в колгоспе
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Катимарний бранкит

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

15. Адреса заявника	В-Слобода
16. Підпис заявника	[illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210Х1

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

104 55

Вільна Слобода рада Глухівського району 15 лютого 1932 року

1. Прізвище Дудянко ім'я Алексей по батькові Алексеєв № 10

2. помер(ла) „10" 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 „10" січня 1932 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „24" років, вік матері „29" років

6. Громадянство померлого Українець

7. Національність

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	хут. Калинина В-Слобідск р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Родина
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав 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	Член сім'ї
12 Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Колгоспник им Прогрес.
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Евриверзя

Додано лікарську довідку № 10 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника: Хут Калинин, В. Слоб. с/р

16. Підпис заявника: Руденко

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3287.

СтАТ Фт А5 210×1

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

В-Слобода рада Глуховського району 15 Лютого 1932 року

1. Прізвище Павлик ім'я Михаил по батькові Ивановичь № 11

2. помер(ла) „15 Лютого 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 „18“ Жовтня 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або трейтя в) вік батька „33“ років, вік матері „26“ років

6. Громадянство померлого Українське

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	В-Слобода
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Родина
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобства
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	член семьи
12 Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Господарює в колгоспе
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти бронхит

Додано лікарську довідку № 11 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	В-Слобода
16. Підпис заявника	И Павлик
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×14

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

В-Слобода рада Глухівськ району 15 лютого 193 року

№ 12

1. Прізвище Білаченко ім'я Микола по батькові Василів

2. помер(ла) „ ..... " ..... 193 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „18" грудня 1932 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або девяте в) вік батька „39" років, вік матері „33" років

6. Громадянство померлого Українське

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	В-Слобода
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	радіна
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобство
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Член селі
12 Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Господарює уколгоспе
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти [illegible]

Додано лікарську довідку № 12 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	В. Слобода
16. Підпис заявника	Фильчинко Васи
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3257.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

В-Слобода рада Глуховського району 18 лютого 1932 року

1. Прізвище Сугрученко ім'я Вера по батькові Васильевна № 13.

2. помер(ла) „18" февраля 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 „10" Апреля 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або третя в) вік батька „30" років, вік матері „29" років

6. Громадянство померлого Українське

7. Національність Українец

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	В-Слобода
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Родина
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлиборобство
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Член семьи
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Господарює в колгоспе
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Капилярний бронхит.

Додано лікарську довідку № 13. або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	В. Слобода
16. Підпис заявника	Сорока
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Н. Ивютин
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ.

108 58

№ 14

В. Слобода рада Гнівецького району 24 лютого 1932 року

1. Прізвище Шивцов ім'я Григорій по батькові Сергеєв

2. помер(ла) „29 го лютого 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 „5“ октября 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або Четверта в) вік батька „39“ років, вік матері „35“ років

6. Громадянство померлого Українець

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	В. Слобода
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Родина
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав 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	Член Сім'ї
12 Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Господарює Особисто
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Воспаления легких

Додано лікарську довідку № 14 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	В - Слобода
16. Підпис заявника	Солощенко
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Ревстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

В - Слобода рада Глухівського району 8 березня 1932 року

1. Прізвище Гусинець Николай ім'я ... по батькові Данилов № 15

2. помер(ла) „8-го березня 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 „7" ... 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ... Сина в) вік батька „36" років, вік матері „32" років

6. Громадянство померлого Українець

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	В - Слобода Глух р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Родина
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Член сім'ї
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Хозяин
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Господарює в колгоспі
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти ранення глаза

Додано лікарську довідку № 15 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	В Слобода Чух р-н
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

110 ~~80~~

В-Слобода рада Чуховського району „14" березня 1932 року

1. Прізвище Кикаренко ім'я Анатолий по батькові Пардзир. № 16.

2. помер(ла) „6" лютого 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 „6" лютого 1932 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або перша в) вік батька „22" років, вік матері „23" років

6. Громадянство померлого Українец

7. Національність Українец

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	В-Слобода
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Родина
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлиборобства
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Член семьи
12 Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Невідомо де Родина
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Копилярний бронхит

Додано лікарську довідку № 16 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	В-Слобода
16. Підпис заявника	Азанянская
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор А. И. Зюзин
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3257.

СтАТ Фт А5 210×148.

111 104

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

В-Слобода рада
Глухов району
16 березня 1932 року

№ 17

1. Прізвище Шмаргун
ім'я Домна по батькові Семеновна
2. помер(ла) „16" березня 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 Українське

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	В-Слобода
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Сам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	коштами Рідни
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Хазяйка
12 Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Господарює у Власном господарстві
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Порок серця

Додано лікарську довідку № 17 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	В-Слобода
16. Підпис заявника	За Солодин
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Низютин
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф. А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

112 ~~67~~

В-Слобода рада / Глухов району / 18 березня 1932 року	1. Прізвище Байко / ім'я Василь по батькові Иванович № 18 / 2. помер(ла) „18" березня 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 „15" січня 1932 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або шоста в) вік батька „29" років, вік матері „29" років	
6. Громадянство померлого Українське	7. Національність Українець
Про померлого або того хто його утримував: 8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	хут. Залісся В-Слобода с.с.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Родина
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Коштом родини
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Хозяин
12 Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Господарює відносини. Гос. ви
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)
14. Зазначити докладно причину смерти	Истощення організма
Додано лікарську довідку № 18 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.	

15. Адреса заявника	Хут Заліся В-Слоб. с/р
16. Підпис заявника	Бойко

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

113 105

В-Слобода рада Тиржавск району 20 березня 1932 року

1. Прізвище Дятиченко ім'я Фрунт по батькові Назаров № 19

2. помер(ла) „20" березня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „56" (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. №)	В-Слобода Тиржав 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 якщо не мав 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	Член с/госп. Артілі
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Господарював в колгоспі
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Павешаний

Додано лікарську довідку № 19 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. В. Слобода Глух. р-ну
16. Підпис заявника	Мельниченко
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф. А5 210×14

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

114 [illegible]

В Слобод рада Глуховськ 1 району 27 березня 1932 року

1. Прізвище Барав ім'я Антонина по батькові Петров

№ 20

2. помер(ла) „18" березня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „66" (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 Українське

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Хут. Сор. Бальчика В-Слобод
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Радина
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Господар.
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Член с/госп Артіл
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Господарував в Колгоспі
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Старосил

Додано лікарську довідку № 20 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	Хут. Сар Бальчики Слоб. С
16. Підпис заявника	Борсо И.
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

115 106 65

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

В-Слобода рада
Глухов району
„21" березня 1932 року

№ 21

1. Прізвище Давиденко
ім'я Евфросинія по батькові Егорова
2. помер(ла) „21" березня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „63" (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 Украинка

7. Національність Украинец

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	В-Слобода
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Сама
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлебороб
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	хозяйка
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	господарювала усебе
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти порок сердця

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

Копія [illegible]

15. Адреса заявника	хут. Малая Слободка
16. Підпис заявника	[illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

116

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

В Слобода рада Глуховськ району 21 березня 1932 року

№ 22

1. Прізвище Шистерненко ім'я Надежда по батькові Гавриш

2. помер(ла) „23" березня 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 „13" лютого 1932 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або четвертa в) вік батька „35" років, вік матері „31" років

6. Громадянство померлого Українське

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	В. Слобода Глуховського р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	радина
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Коштом радині
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Член с/гос. Артілі
12 Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Господарював у колгоспі
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Ертвацька [illegible]

Додано лікарську довідку № 22 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	В. Слобода Глухівського ра[illegible]
16. Підпис заявника	Шестерненко
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

В. Слобода рада Глухівськ району 26/III 1932 року	1. Прізвище Шаман ім'я Василь по батькові Андрей	№ 23
	2. помер(ла) „26 березня 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“ січня 1932 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або третя в) вік батька „31“ років, вік матері „27“ років

6. Громадянство померлого	Українське	7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	В. Слобода
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Родина
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хозяин
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Член С/госп Артили
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Господарю Уклюсти
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Копилярний Брянкит

Додано лікарську довідку № 23 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	В-Слобода Глухівської В-ну
16. Підпис заявника	[illegible]

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

18. Особливі та різні відмітки

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

118

В-Слобода рада Глухівського району 26 березня 1932 року

1. Прізвище Кухоренко ім'я Надія по батькові Михайл. № 24

2. помер(ла) „26" березня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „29" серпня 1932 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або третя в) вік батька „37" років, вік матері „16" років

6. Громадянство померлого Українське

7. Національність Українець.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	хут. Сарок. Бальчикі В-Слоб.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	утримував родина
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хозяин
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Член с/госп Артиш
12 Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Господарює вкомасм
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти [illegible]

Додано лікарську довідку № 24 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	В-Слобода Глуховск р-н
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 АКТА ПРО СМЕРТЬ

119 120

В-Слобода рада Глуховського району 28 березня 1932 року

1. Прізвище Шестеренко ім'я Антонина по батькові Петровна № 25

2. помер(ла) „27" березня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „10" (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 Украинське

7. Національність Украинец

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	В-Слобода Глуховского Району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Родина
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлибороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колектву, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член семьи
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Господарювала в колгоспе
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Понос

Додано лікарську довідку № 25 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	В-Слобода
16. Підпис заявника	[illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[illegible]
Секретар / Реєстратор	[illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2 00×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

120 70

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

В-Слобода рада Глуховського району № 26 „28“ березня 1932 року

1. Прізвище Давиденко ім'я Ивон по батькові Андреявичь

2. помер(ла) „28“ березня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „36“ (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 Украинське

7. Національність Украинец

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	В-Слобода Глуховского Района
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлибороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Хазяин
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Господарював в комюсне
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Сухоти Легенів

Додано лікарську довідку № 26 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	В-Слобода Глуховского Района
16. Підпис заявника	[illegible]

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

18. Особливі та різні відмітки

13 друк.—2662—1500×50, 2.00×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

121

В-Слобода рада Глуховского району „13" квітня 1932 року

1. Прізвище Мороз ім'я Егор по батькові Андреевичь № 27

2. помер(ла) „13" квітня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „1р" (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 Украинське

7. Національність Українец

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	В-Слобода
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Родина
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	коштами Родин
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член семьи
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Господарює в колгоспе Гигант
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Катастрофний бронхит

Додано лікарську довідку № 27 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	В-Слобода
16. Підпис заявника	Мороз

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

18. Особливі та різні відмітки

13 друк.—2062—1500×50, 2000×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

122 72

В-Слобода рада Глуховського району 19 квітня 1932 року

1. Прізвище Фетищенко ім'я Ивон по батькові Андреєв

№ 28

2. помер(ла) „ “ 193 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ 1 дня (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ 18 “ квітня 1932 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або третя в) вік батька „ 25 “ років, вік матері „ 20 “ років

6. Громадянство померлого

7. Національність

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	В-Слобода
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Родина
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Коштами Рідни
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	помічний член
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Господарює в колюсі
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти

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

15. Адреса заявника	В-Слобода
16. Підпис заявника	[illegible]

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

18. Особливі та різні відмітки

15 друк.—2662 - 1500×50, 2000×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

В-Слобода рада Глуховського району „4" травня 1932 року

1. Прізвище Азарянський ім'я Іван по батькові Андр. № 29

2. помер(ла) „3" травня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „1½" (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 Українське

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	В-Слобода
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Родина
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	помич. член Господарство
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Господарював усебе
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Рити

Додано лікарську довідку № 29 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	В-Слобода
16. Підпис заявника	Незрачатний.
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2000×100—31. СтАТ Фт А5 210×148.

124

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

В-Слобода рада Глуховський району „8" Травня 1932 року

№ 30

1. Прізвище Бондаренко ім'я Матрона по батькові Григорівна

2. помер(ла) „2" Травня 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 Українське

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	В-Слободська сільрада Глуховського р-на
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Хозяйка
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Господарює в колгоспе Л Ригрос
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

Додано лікарську довідку № 30 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	В-Слобода Глухівського Району
16. Підпис заявника	Солдатчук Захар П.
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2-60×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

В-Слобода рада
Глухівського району
11 „ травня 1932 року

№ 31

1. Прізвище Солдатчук
ім'я Николай по батькові Юрієвич
2. помер(ла) „11" травня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „80" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „....." ....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. №) В-слобода Глухівського р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував родина
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Хлиборб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї) член с/г артілі
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює господарює вколгоспі
13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

Додано лікарську довідку № 31 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	В-слободська сільрада
16. Підпис заявника	

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

18. Особливі та різні відмітки

13 друк.—2662—1500×50, 2 00×100—31.

СтАТ Ф/т А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

13-Слобода рада Глухов району 28 травня 1932 року

1. Прізвище Стрельцова ім'я Антонина по батькові Игнатовна

№ 32

2. помер(ла) „27" травня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „5р." (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: Українське

7. Національність: Українец

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	В-Слобода сірада Глуховского р-на
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Родина
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлибороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член сильви
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Господарює в колгоспе [illegible]
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти: потеря крови от [illegible] в серце

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

15. Адреса заявника	В-Слобода Глуховского РВК
16. Підпис заявника	Стрелцов Игнатий
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1. друк.—2662 1500×50, 2000×100—31. СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

В-слобода рада
Глухов району
„2" червня 1932 року

№ 33

1. Прізвище Мельяненко
ім'я Микола по батькові Ивановіч
2. помер(ла) „18" 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 ..... в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років

6. Громадянство померлого Украинське

7. Національність Украинець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	В-слобода
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Родина
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колектву, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член сими
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	господарює вколгости
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

Додано лікарську довідку № 33 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника — В-слобода Глухів. р-на

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

13 друк.—2662—1500×50, 2 00×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

№ 34

В-слобода рада
Глухівського району
2 червня 1932 року

1. Прізвище Крупенко
ім'я Настя по батькові Іванова
2. помер(ла) „2“ червня 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 „.....“ 8 листоп. 1931 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або .....в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років

6. Громадянство померлого Українська

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — В. сіверська мала слобод.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував — родина
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави — хлібороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї) — член сили
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює — господарює дома
13. Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти.....

Додано лікарську довідку № 35 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	В-слобода Глуховского р-ну
16. Підпис заявника	

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

18. Особливі та різні відмітки

1. друк.—2662 1500×50, 2 00×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

129

125

79

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

В-слобода рада Глуховского району „3" червня 1932 року

1. Прізвище Давиденко ім'я Натолий по батькові Андреев № 35

2. помер(ла) „24" травня 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 „18" грудня 1931 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років

6. Громадянство померлого Украинське

7. Національність Украинець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	В-слобода Глухов р-на
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	родина
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хлибороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член сими
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	господарюю в колгоспи
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

Додано лікарську довідку № 34 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	В-слобода Глуховского
16. Підпис заявника	

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

18. Особливі та різні відмітки

13 друк.—2662—1500×50, 2000×100—31.

СтАТ Ф-т А3 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

В-слобода рада Глуховско району „9" червня 1932 року

1. Прізвище Сорока ім'я Устина по батькові Федосов № 36

2. помер(ла) „24" травня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „26" (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 Украинск

7. Національність Украинець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	В-слобода
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сама
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хлибороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член силы
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	господарюе вколгосни
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

Додано лікарську довідку № 36 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	В-слобада Глухівського
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Кнопиш
18. Особливі та різні відмітки	

1. друк.—2662 1000×50, 2000×100—31. СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

В-слобада рада Глухівського району „30" червня 1932 року

1. Прізвище Бойко ім'я Сиргей по батькові Никола № 37

2. помер(ла) „29" червня 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 „10" червня 1932 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „37" років, вік матері „35" років

6. Громадянство померлого Украинске

7. Національність Украинець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	В-слобада Глухівського р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	родиною
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член сими
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	господарює вколгоспі
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

Додано лікарську довідку № 37 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	Вільна Слобада
16. Підпис заявника	за Дрошенка
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31. СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

В-Слобада рада
Глуховського району
„21" Липня 1932 року

1. Прізвище Солощенко
ім'я Михаїл по батькові Єгоров
2. помер(ла) „14" Липня 1932 року

№ 38

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 „24" квітня 1932 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або 4 в) вік батька „28" років, вік матері „27" років

6. Громадянство померлого Українське

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	В-Слобада
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	родина
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хлібороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	пом член сини
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	жив в колгоспи
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

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

15. Адреса заявника	В-Слобада Глуховского района
16. Підпис заявника	Сагащенка
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Мошну
18 Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2500×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

193-127

В-Слобада рада Глуховского району 31 Липня 1932 року	1. Прізвище Козенкин ім'я Петро по батькові Ефимов	№ 39
	2. помер(ла) „31" липня 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 „17" Липня 1932 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „35" років, вік матері „32" років

6. Громадянство померлого Украинське

7. Національність Украинець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	В-Слобада
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	родиною
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хлибороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	пом член сити
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	господарює вколгости
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

Додано лікарську довідку № 40 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	В-Слобада
16. Підпис заявника	Казаков
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Марин
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31. СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

В-Слобада рада
Глуховско району
„9" Серпу 1932 року

1. Прізвище Хомянко
ім'я Члена по батькові Михайло
2. помер(ла) „9" Серпня 1932 року

№ 40

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „95" (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 Украинске

7. Національність Украинец

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	В-Слобада
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сама
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлибороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	пом член сини
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	господарюи вколгоспи
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

Додано лікарську довідку № 41 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	В - Слобода
16. Підпис заявника	Хоменка
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Мартин
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СТАТ Фт А5 210×148

В-Слобада рада
Глухівського району
Сумської області 1932 року

1. Прізвище Фетисенко
ім'я Василий по батькові Іванови

№ 41

2. помер(ла) „20" серпня 1932 року

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „14" серпня 1932 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або 3 ..... в) вік батька „54" років, вік матері „42" років

6. Громадянство померлого Українське

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти порок серця

Додано лікарську довідку № 41 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	В-Слобада
16. Підпис заявника	Фетищенко
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Морину
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2500×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

В-Слобада рада Глухівського району 27 Серпня 1932 року

1. Прізвище Фетищенко ім'я Марія по батькові Иванова

2. помер(ла) „27" Серпня 1932 року

№ 42

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „42" (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 Українське

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	В-Слобада
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сама
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	пом член сими
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	господарює вколгоспи
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти общее заражение после родов

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

15. Адреса заявника: В- Слобода

16. Підпис заявника:

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

18 Особливі та різні відмітки:

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИСАКТА ПРО СМЕРТЬ

№ 43

В-Слобода рада
Глухівського району
28 "серпня" 1932 року

1. Прізвище Кухоренко
ім'я Єфросинія по батькові Литовна
2. помер(ла) "26" червня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік "56" (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 Українська

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Сонческий инсульт

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

15. Адреса заявника — В-Слобода Глухівського

16. Підпис заявника — Бухарин

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

18. Особливі та різні відмітки

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СТАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

В-Слобода рада Глухівського району 31 "серпня" 1932 року

№ 44

1. Прізвище Витоленко ім'я Анна по батькові Тимофіївна

2. помер(ла) „31" "Серпня" 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 „36" років, вік матері „40" років

6. Громадянство померлого — Українське

7. Національність — Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — В-Слобода

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти — запалення мозгових оболочек

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

15. Адреса заявника	В-Слобада
16. Підпис заявника	

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

18 Особливі та різні відмітки

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×146

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

139 ~~130~~ ~~28~~

В-Слобада рада Глухівського району 3 вересня 1932 року

1. Прізвище Ермоленко ім'я Татьяна по батькові Михайлова

№ 45

2. помер(ла) „2" вересня 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 „5" серпня 1932 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „26" років, вік матері „25" років

6. Громадянство померлого Украинске

7. Національність Украинець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	В-Слобада
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	родиною
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хлібороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	пом член сім'ї
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	в колгоспи
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

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

15. Адреса заявника	В-Слобада
16. Підпис заявника	Ермолаєв
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2000×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

140 79

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

В-Слобада рада Глуховського району „3" вересня 1932 року

1. Прізвище Павлик ім'я Вера по батькові Ивановна

№ 46

2. помер(ла) „2" вересня 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 „25" ..... 193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ..... серпня в) вік батька „30" років, вік матері „30" років

6. Громадянство померлого Українське

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	В-Слобада
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	родина
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хлібороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колектву, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	пом член сім
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	вколгосни
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

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

15. Адреса заявника	В-Слобода
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Морозу
18 Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2500×100—31.

СтАТ Фт А5 210×145.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

13-Слобідська рада Глухівського району 10. жовтня 1932 року

№ 47.

1. Прізвище Лозок ім'я Микола по батькові Степан

2. помер(~~ла~~) „10. жовтня 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 ..... в) вік батька „32" років, вік матері „31" років

6. Громадянство померлого Українське

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Глухів-р-ну. С. В-Слобода ж. Сорокові Бальчики.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько та мати.
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобство. коштами рідні.
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колектву, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член сім'ї.
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Живуть в колгоспі.
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити) дитина.

14. Зазначити докладно причину смерти Хворів Шкарлатиною.

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

15. Адреса заявника	с. В-Слобода, Глухівського р-ну ос. Сороцкові Балчини. Цуканов
16. Підпис заявника	Цуканов Иван Сергей [illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31. СтАТ Фт А5 210×148.

142

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

В-Слобода рада Глуховського району 22 жовтня 1932 року

№ 48

1. Прізвище Крупа ім'я Надежда по батькові Васильевна

2. помер(ла) „22" 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 матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „24" років, вік матері „24" років

6. Громадянство померлого Украинец

7. Національність Украинец

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Глуховского району с В-Слобода.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батька та Матери
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлиборобством коштами різних
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член Сімьії
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Живуть в колгоспе
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від Шкарлатину

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

15. Адреса заявника	с. В-слобода Глухівського р-ну
16. Підпис заявника	Чел. С. П.
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Ірос
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148

143 ~~132~~

В-Слобідська С. рада Глухівського району 25. жовтня 1932 року	1. Прізвище Мороз ім'я Григорий по батькові Михайл. 2. помер(ла) 22. жовтня 1932 року	№ 49

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

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 шоста ..... в) вік батька „33" років, вік матері „32" років	
6. Громадянство померлого: Селяне	7. Національність: українці
Про померлого або того хто його утримував: 8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Глухівський р-н. с. В-Слобода х. М. Слободяне
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батько і мати
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хлібоpобством
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член сім'ї.
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	жив в колгоспі.
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)
14. Зазначити докладно причину смерти	Макрогатіна
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

15. Адреса заявника	с. В-Слобода, ж. м. Слободка. На Гегуревщині.
16. Підпис заявника	[signature]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та рівні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2500×100—31. СтАТ Фт А5 210×148.

144

№ 50

В. Слободска рада Глухавского району „30" листопада 1932 року

1. Прізвище Фильченко ім'я Анна по батькові Егоровна

2. помер(ла) „30" листопада 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „35" (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 Украинске

7. Національність Украинка

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Глуховского Району с. В. Слобода
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сама
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	домашне хозяйством
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член колгоспу
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	живе в колгоспи
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Порок серця

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

15. Адреса заявника	С. В. Слободе глухов Району
16. Підпис заявника	Фильчинко
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Судовский рада
Глуховского району
21 „Января" 1932 року

1. Прізвище Золотарева
ім'я Анастасия по батькові Васильевна
2. помер(ла) „20" Января 1932 року

№ 1

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „....." (скільки повних років мав) 7 месяцев

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „28/III-31 г." ..... 193 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „....." років, вік матері „....." років

6. Громадянство померлого

7. Національність Русская

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Дер Эмадычкино
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	на утрімании батькив
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	крестьянство
11. Становище в зайнятті (х-зяї, член с-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Чл. с/г артілі
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Им. Сталіна
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Скарлатина

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

15. Адреса заявника	Дер Гмадьчкино
16. Підпис заявника	В Золотарь
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature]
Секретар / Реєстратор	[signature]
18. Особливі та різні відмітки	[signature]

1-ша друк. Зам. № 32.7.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Судовский рада	1. Прізвище Малоднева
Глух району	ім'я Анна по батькові Семен
20. Января 1932 року	2. помер(ла) „20" января 1932 року

№ 2

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „80" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Русская

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Дер Мешутино
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	на инд. Сына
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	крестьянство
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	индив. х-во
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	дер. Мишутина
16. Підпис заявника	Малдена
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature] Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 32_7.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Судинской рада
Шуховск району
19/II 1932 року

1. Прізвище Соларева
ім'я Акулина по батькові Евфимова
2. помер(ла) „17/II" 1932 року

№ 3

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

7. Національність русская.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	д. Эмодыкино
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	на своем иждивлении.
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Чернорабочая
11. Становище в зайнятті (хазяї, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	нет Чернораб
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	дома по Сховяйству
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти от родов

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

15. Адреса заявника	д/ Ржавянкино
16. Підпис заявника	Сахаров
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature]
Секретар / Реєстратор	[signature]
18. Особливі та різні відмітки	[signature]

1-ша друк. Зам. № 3257.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Гудовский рада Глуховского району 15 Марта 1932 року

1. Прізвище Беликов ім'я Захар по батькові Емельянович

2. помер(ла) „14" Марта 1932 року

№ 9

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 матери 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. №)	с. Гудово
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	На изживении Невесты.
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Крестьянством
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Индивид хоз.
12. Назва установи, вакладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	дома по хозяйству
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	с. Гудово
16. Підпис заявника	Беликова Н.
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature] Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Гудовская рада
Гусовск району
20/III 1932 року

1. Прізвище Литвинова
ім'я Александра по батькові Трофим.
2. помер(ла) „20/III" 1932 року

№ 2

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „2 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 матери 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. №)	в с. Гудово
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	на иждивении отца
10. Ремество, 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 (хазяї, 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 младенчества

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

15. Адреса заявника	Судово Литвиновичу Трофимом
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature]
Секретар / Реєстратор	[signature]
18. Особливі та різні відмітки	[signature]

1-ша друк. Зам. № 32...

СтАТ Фт А5 210×14...

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Судовского рада Сухоневского району 24/III 1932 року

№ 6

1. Прізвище Коровяков ім'я Иван по батькові Сергеевич

2. помер(ла) „23/III" 1 193 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „12" (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

7. Національність русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	вд. Змодыкино
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	на пробутки Отиза
10. Ремество, 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)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

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

15. Адреса заявника	д. Ямедыкто
16. Підпис заявника	С. Коровак
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature]
Секретар / Реєстратор	[signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 32.7.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Судовская рада Шуховского району 6/IV 1932 року

№ 7

1. Прізвище Шишина ім'я Лариса по батькові Алексеевна

2. помер(ла) „15" /III 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 ..... 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. №)	д. Матвеевка
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	на иждивении отца
10. Ремество, 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 (х-вяї), 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 мену

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 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Гуковская рада Глуховск району 12 Апреля 1932 року

№ 8

1. Прізвище Федосенко ім'я Феодор по батькові Семенов

2. помер(ла) „10" Апреля 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „1 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 матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років

6. Громадянство померлого

7. Національність

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	вд. Мотвеевки
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	на иждивении матери
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що 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 молодичества

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

15. Адреса заявника	д. Марьевка
16. Підпис заявника	Шакрячкова Анна
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature]
Секретар / Реєстратор	[signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 32_7.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Гудовська рада
Гусинов району
17 [illegible] 1932 року

№ 1

1. Прізвище Хохлова
ім'я Татьяна по батькові Лукаян
2. помер(ла) „13" [illegible] 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „2" [illegible] 1932 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „32" років, вік матері „22" років

6. Громадянство померлого 1

7. Національність Русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Гудово
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	На ижд. отца
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлебороб
11. Становище в зайнятті (хазяї, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	чл. Колхоза
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	у колхозе
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти не известно

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

15. Адреса заявника	С. Гудово Глуховск района
16. Підпис заявника	Л. Хахалин
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature]
Секретар / Реєстратор	[signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3257.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Гудовской рада Глуховск району 24/IV 1932 року

№ 10

1. Прізвище Махова ім'я Ирина по батькові Владим.

2. помер(ла) „22/IV" 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 матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „....." років, вік матері „....." років

6. Громадянство померлого

7. Національність Русские

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	в д. Мишутино
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	на своем огородничестве
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Зоним. по С/хазяйству
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Не член С/х артели.
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Зонимается по С/хазяйству
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	д. Мишутино
16. Підпис заявника	[illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[illegible]
Секретар / Реєстратор	[illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 32.7.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Судовская рада
[illegible] району
4/5 1932 року

№ 11

1. Прізвище Тютюнников
ім'я Лидов по батькові Федор
2. помер(ла) „1/5" 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „2 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 матери 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. №)	Судово
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	на [illegible]
10. Ремество, 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 (х-вяї, 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 [illegible]

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

15. Адреса заявника	д. [illegible]
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 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Судовская рада Глуховского району 10/VII 1932 року

№ 12

1. Прізвище Коровякова ім'я Мария по батькові Романов.

2. помер(ла) „3/VII" 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 матери 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. №)	в д. Жолобкино
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	на своем иждивении.
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Записается по Сухозяйству
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Инд. работает дома по Сухозяйству
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Записается по Сухозяйству
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	Эмадыкино
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature]
Секретар / Реєстратор	[signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 32.7.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Удовский рада
Глухов району
27/VI 1932 року

№ 13

1. Прізвище Коровяков
ім'я Федор по батькові Павлов
2. помер(ла) 26/VI 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 матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „33" років, вік матері „28" років

6. Громадянство померлого

7. Національність Русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	д. Эмадыкино
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	на иждивении отца
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	на содержании родных
11. Становище в зайнятті (хазяї, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	член семьи
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Усебе.
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Воспаление мозгов

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

15. Адреса заявника	д. Эмадуркино Гусев. района
16. Підпис заявника	П Коровяков
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210Х

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Гудовского рада Гусевского району 24/I 1932 року

1. Прізвище Мотковина ім'я Ахилия по батькові Владимирова 1932 року № 14

2. помер(ла) „27/I"

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 матери 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. №)	р. Гудово
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	на своем Иждивении
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	по Сельскохозяйству
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Индивидуальница
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	в своем хозяйстве работала
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	Сгудово
16. Підпис заявника	

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 32_7.

СтАТ Фт А5.10Х

159 190

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Судовская рада
муз. району
3/XI 1932 року

№ 15

1. Прізвище Некрасова
ім'я Вина по батькові Ивановна
2. помер(ла) „30/X" 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „6 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 матери 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. №)	вд Мишутино
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	на иждивении отца
10. Ремество, 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 (хазяї), 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 ... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	д. Мишутино
16. Підпис заявника	Некрасов
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature]
Секретар / Реєстратор	[signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5.10Х

160 ~~191~~

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Гудовская рада	1. Прізвище Кровченко
Глухов. району	ім'я Петр по батькові Христофор № 16
25/XI 1932 року	2. помер(ла) 25/XI 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „50 лет" (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	7. Національність рускій

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Дер Мишутиной
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	на своем иждевлении
10. Ремество, 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)

14. Зазначити докладно причину смерти от болезни

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

15. Адреса заявника: д. Мишутиной Сентищев Егор сов сенчацкий

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 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Гудовская рада Глуховский району 6/XII 1932 року

1. Прізвище Шелемина ім'я Евдокия по батькові Алекс. № 17

2. помер(ла) „5" XII 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 „....." ..... 193 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „....." років, вік матері „....." років

6. Громадянство померлого

7. Національність Русская

Про померлого або того хто його утримував

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

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

10. Ремество, 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 (хазяї, 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 болезни

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

15. Адреса заявника	с. Гудово Глуховский р-н. Игнатьев Иван Максимович
16. Підпис заявника	Игнатьев
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	/ Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф. А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Гудовская рада Глуховский району 24/XII 1932 року

1. Прізвище Соворев ім'я Михаил по батькові Иванович

2. помер(ла) „24/XII" 1932 року

№ 18

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 матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „....." років, вік матері „....." років

6. Громадянство померлого

7. Національність

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	в дер. Эмадыкино Гудовского с/с.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	на иждивении отца
10. Ремество, 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)

14. Зазначити докладно причину смерти от Болезни

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

15. Адреса заявника	дер. Змадыкино Чудовского с/совета Боборев Иван Романович
16. Підпис заявника	[illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

163.194

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Чудовская рада
Глуховский району
29/XII 1932 року

1. Прізвище Замбурский
ім'я Владимир по батькові Яковлевич
2. помер(ла) „28" XII 1932 року

№ 19

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „80" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	в дер. Мишурино Чудовского с/совета
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 держави	— " —
11. Становище в зайнятті (хазяї), 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 болезни

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

184 56

Зеленська рада Тихонь району 1 „Січня" 1932 року	1. Прізвище Клещенкова ім'я Матра по батькові Петрович 2. помер(ла) „1" Січня 1932 року	№ 32

3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „26" (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 „60" років	
6. Громадянство померлого Селянин	7. Національність українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Зеленка Тихонь. р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Сама
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність 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	Хозяйка
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	одноосібник
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Запл.

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	

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

18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Фт А5 210×148

165

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Земляницька рада Гуржевського району „2" січня 1932 року

1. Прізвище Порток ім'я Агор по батькові Анисимов. № 33

2. помер(ла) „2" січня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити) —

4. Вік „61" (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 Селянин

7. Національність українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	хут копилов Земляницької с/р Гуржевського 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 держави	Сторож
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Хазяин
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	одноосібник
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 [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1 ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Фт А5 210×148

166 ~~52~~

№ 34

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Земляницька рада Глухівського району 3 „січня" 1932 року

1. Прізвище Демиденко ім'я Єсип по батькові Кузьмич

2. помер(~~ла~~) „2" січня 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 матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „....." років, вік матері „....." років

6. Громадянство померлого Хліборобі

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Земляника Глух-б.
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 держави	Хліборобі
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одивець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	(одноосібник)
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Хліб
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти постарося

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

15. Адреса заявника	с. Земляника
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

167 116

Земляницька рада Шухівського району 4 січня 1932 року

1. Прізвище Мартиненко ім'я Львова по батькові Овдеєвич № 35

2. помер(ла) „4 січня 1932 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 матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „46" років, вік матері „32" років

6. Громадянство померлого Селянин — 7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Земляника Шухівського р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	батьки
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хлібороб[illegible]
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	хазяїн
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	одноосібник
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Кур

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

168 58

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Зміївська рада Глухів. району 9 січня 1932 року

№ 36

1. Прізвище Мартиненко ім'я Ольга по батькові Вдляв.

2. помер(ла) „9" січня 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 матери була дитина що вмерла: перша, друга або — в) вік батька „46" років, вік матері „32" років

6. Громадянство померлого Смирни

7. Національність Украіну

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Змиєвка Глухівського р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	батьки його
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороба
11. Становище в зайнятті (хазяї, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	одноосібник
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Левойому господарстві
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

169

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Земляника рада Глухівського району „13" січня 1932 року

1. Прізвище Харченко ім'я Олисія по батькові Василь[illegible] № 37

2. помер(ла) „13" січня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити) — 4. Вік „80" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „—" ..... 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 Селянка — 7. Національність Українці.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Земляника Глухівського р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Харченко Якиш Оганасов. син
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хлібороб
11. Становище в зайнятті (хазяї, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	одноосібник
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	в своєму господарстві
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

1-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Фт А5 210×148.

170 59 49

№ 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Земляницька рада Чухивського району 15 січня 1932 року

1. Прізвище Мартиненко ім'я Олександра по батькові Григорівна
2. помер(ла) „15" січня 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 матери була дитина що вмерла: перша, друга або — в) вік батька „21" років, вік матері „20" років
6. Громадянство померлого Селянка
7. Національність українця

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Земляника Чухивського р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	батьки
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність 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	член колгоспу
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Комунар.
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 [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×145

171 ~~[illegible]~~

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

[illegible] рада / [illegible] району / „25" січня 1932 року	1. Прізвище [illegible] ім'я [illegible] по батькові [illegible] № 39
	2. помер(ла) „25" січня 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 матери була дитина що вмерла: перша, друга або — в) вік батька „—" років, вік матері „—" років	
6. Громадянство померлого [illegible]	7. Національність українську
Про померлого або того хто його утримував: 8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. [illegible] [illegible]
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 держави	[illegible]
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	[illegible]
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	жив в себе дома
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 [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

172 60

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Земляницька рада Глуховського району 3/II лютого 1932 року

1. Прізвище Науменко ім'я Якову по батькові Оксентьєв № 40

2. помер(ла) „2/II" лютого 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити) ~~Селянин~~

4. Вік „74" (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 Селянин

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Сл. Земляники
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	На утриманні Григорія Науменка
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність 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	одноосібник
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	своє господарство
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти исполка

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

15. Адреса заявника	С. Землянка
16. Підпис заявника	Г. Наумко
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Жарт
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

173 ~~122~~

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

..... рада / ..... району / „.....“ ..... 193 року	1. Прізвище Чубунова ім'я Марія по батькові	№ 41.
	2. помер(ла) „3.“ Січня 1932 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „80“ (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ .....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 Сельянка	7. Національність Українка	

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Землянка Шуховкого Район.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	На прожиток харчука Омелька
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність 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	Член Сем Колгоспа Комун.
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Своєм Господарстві
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	С. Земляника Шуховского Району
16. Підпис заявника	Ефимцов
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

174 61

Земляника рада Шуховска району 14 лютого 1932 року

1. Прізвище Гайжина ім'я Марина по батькові Гаврилов № 4/2

2. помер(ла) „13" лютого 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити) Селянка

4. Вік „61" (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 Селянка

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Земляника
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	своя ручной праці
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Улиборо
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	~~член колгоспу~~ Ко Пил
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Своя Господарство
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Старос

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

175 ~~126~~

№ 43

Землянск рада
Глухівськ району
14 лютого 1932 року

1. Прізвище Лисько
ім'я Петро по батькові Мика
2. помер(ла) „14" лютого 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 матери 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 Землянка Глух Бой
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Коштами Держави
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність 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	Одномовник
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Своє господарство
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від старости

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

15. Адреса заявника	С. Землянко Миско А. Гр.
16. Підпис заявника	

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

176 ~~62~~

Землянска рада Шуховский району 24 „ Лютого 1932 року

1. Прізвище Дзюба ім'я Катерина по батькові Иванова

№ 44

2. помер(ла) „26" Лютого 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 матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „....." років, вік матері „....." років

6. Громадянство померлого Селянка

7. Національність Украинка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Землянці Шуховско Району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Свое власной праці
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлибороб
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	одноосибник
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Свое господарство
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	С. Землянка Шуховского р.
16. Підпис заявника	Схарченко

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×14

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

177

Земляска рада Глуховского району 28 лютого 1932 року

1. Прізвище Парнюк ім'я Владимир по батькові Петров. № 45.

2. помер(ла) „27" лютого 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 матери була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „27" років, вік матері „25" років

6. Громадянство померлого

7. Національність Украинска

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	х. Копилов Земляскої Сільради Глуховского району.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	на прожиток батька
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Коштами родини
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Член к/г. Комунару.
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	в С./р. Зем Голові.
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти от Тиху.

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

15. Адреса заявника	с. Землянка х. Копилов.
16. Підпис заявника	[signature]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Фт А5 210×14

178 63

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Земляска рада
Шуховского району
1 „Березня" 193 року

№ 46.

1. Прізвище Середня
ім'я Марина по батькові Павловна
2. помер(ла) „29" Лютого 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „80" (скільки повних років мав)

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

7. Національність Украинка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	х. гута земляскої сель ради шуховского району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	сама
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	на коштах свого сина
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	член к/г. Комунару.
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	господарює в. Кон-гости.
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	1. гута Земицької с/р.
16. Підпис заявника	Середній В.К.
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×14[illegible]

179 ~~118~~

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Землянське рада Глухівського району 6 березня 1932 року

№ 47

1. Прізвище Гайтина ім'я Владимир по батькові Никифор

2. помер(ла) „6" березня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „1 рік" (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 „23" років, вік матері „21" років

6. Громадянство померлого

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Землянке Глухівського р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Батьки
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність 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	помічник у семьи
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	В свойму господарстві
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти скарлатина

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

15. Адреса заявника	С. Землянка Шуховского р. п.
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Гайтинин
Секретар / Реєстратор	[illegible]
18. Особливі та різні відмітки	-

Ціна друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

180 34

№ 48.

Землянская рада
Шуховский району
9 „ Березня 1932 року

1. Прізвище Семенюта
ім'я Пелагея по батькові Мартин
2. помер(ла) „8" Березня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „49" (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

7. Національність Украинка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Землянка Шуховского району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	на прожитку свого брата
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Коштами брата
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Хлибороб.
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	одноосибник
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Паралич Кости

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

15. Адреса заявника	С. Земляника Шуховского Рай
16. Підпис заявника	Д. Семенистка

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

Земляска рада Шуховского району 18 „Березня" 1932 року

1. Прізвище Мартиненко ім'я Гана по батькові Александ. № 49.

2. помер(ла) „17" Березня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „80" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Українець.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	х. Кушкин Земляской с/р. Шуховского Району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	на зятя свого
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	коштами зятя
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	член К/г. Комунаруд
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	х. Кушкин Землянкой с/р.
16. Підпис заявника	Коропкин

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СрАТ Фт А5 210×148

182 49

Землянське рада Глуховского району 20 березня 1932 року

1. Прізвище Гузан ім'я Филип по батькові Афанас № 50

2. помер(ла) „20 березня 1932 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 Селянин

7. Національність Украинець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Землянка Глуховского 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 якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібопашец
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член Комосту
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	в своему господарстві
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(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. Земляника Глуховского р-на
16. Підпис заявника	Лузан Василь Пилипов
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31. СтАТ Фт А5 210×148.

283 50

Земляньска рада Глуховского району 29 березня 1932 року	1. Прізвище Дмитрій ім'я Петрович по батькові Чубук	№ 51
	2. помер(ла) „29 березня 1932 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 третья ..... в) вік батька „49" років, вік матері „49" років

6. Громадянство померлого: Селянин одноос	7. Національність: Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Земляника Глуховского району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримали батьки
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хлібороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член семьи
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	У своїму господарстві
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти: Скарлатина

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

15. Адреса заявника	С. Землянка Глуховского району
16. Підпис заявника	Петро Чубун
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

184 51

№ 52

Землянське рада Глуховскі району 30 березня 1932 року

1. Прізвище Сличек
ім'я Володимир по батькові Иванов
2. помер(ла) „30" березня 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 „19" IX 1931 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або перша в) вік батька „20" років, вік матері „20" років

6. Громадянство померлого Селянин

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Землянка Глуховского району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримали батьки
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Кошками батьков
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член семьи
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	К/г. Коммунак
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Скарлатина

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

15. Адреса заявника	С. Земляника Глухавского р. п/с
16. Підпис заявника	Ген. Семк.

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

18. Особливі та різні відмітки

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148

185 52

Земляньска рада Глухівського району 30 березня 1932 року	1. Прізвище Семенисти ім'я Кирило по батькові Свірідов	№ 53.
	2. помер(ла) „30" березня 1932 року	

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 Селянин

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Земляника
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам.
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хліб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, обітник, помічник у занятті член сім'ї)	член К/гсп Комунар.
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	в К/г. Комунар.
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Воспаленіе мог. тр.

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

15. Адреса заявника Сеженлетий

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

13 друк.—2662—1500×50, 2500×100—31. СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

186 53

Землянське рада Шпаковського району 2 квітня 1932 року

1. Прізвище Шпальга ім'я Анастасія по батькові Павловне № 54

2. помер(ла) „2" квітня 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 перша в) вік батька „28" років, вік матері „26" років

6. Громадянство померлого Селянин

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) С. Землянка Шпаковского р-ну

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

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

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

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

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець(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. Землянка Глухівського р-ну
16. Підпис заявника	

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

18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

187 ~~54~~

Землянське рада Глухівського району 2 квітня 1932 року

№ 55

1. Прізвище Марченко ім'я Надежда по батькові Петровна

2. помер(ла) „26" березня 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 „9" січня 1932 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або перша в) вік батька „18" років, вік матері „21" років

6. Громадянство померлого Селянин

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Землянка Глухівського р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримали батьки
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Коштами батьків
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, обітник, помічник у занятті член сім'ї)	Помічний член семьи
12. Назва установи, заклад, чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	У свойму господарстві
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Скарлатин

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

15. Адреса заявника	С. Землянка Глуховского р-ну
16. Підпис заявника	Мирченко
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2500×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

188 ~~55~~

Землянська рада Глуховского району 9 квітня 1932 року

№ 56

1. Прізвище Чубук ім'я Иван по батькові Иванов

2. помер(ла) „9 квітня 1932 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 шестє в) вік батька „49" років, вік матері „47" років

6. Громадянство померлого Селянин

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Землянка Глуховского р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Удримали батьки
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	коштами батьків
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член семьи
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	вседе доме
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Скарлатина

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

15. Адреса заявника	С. Землянка Глухівського р-ну
16. Підпис заявника	Чубун.

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

18. Особливі та різні відмітки

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

189 56

Землянське рада Глухівського району 11 квітня 1932 року

№ 57

1. Прізвище Бабенко ім'я Марина по батькові Сергеєвна

2. помер(ла) „11" квітня 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 шета в) вік батька „39" років, вік матері „—" років

6. Громадянство померлого Селянин — 7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Землянка Глухівського р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримали батьки
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	коштами батьків
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, обітник, помічник у занятті член сім'ї)	помічний член семьи
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у своїму господарстві
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Скарлатина

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

15. Адреса заявника	С. Землянка Шаровского р-ну
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Рибалко Л.
Секретар / Реєстратор	[illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2500×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

190 57

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Землянська рада Шаровського району „23" квітня 1932 року

№ 58

1. Прізвище Литвинова ім'я Анна по батькові Павлова

2. помер(ла) „22" квітня 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 „1" квітня 1932 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або 2 в) вік батька „24" років, вік матері „24" років

6. Громадянство померлого Робітник

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Х. Капниця Землянської с/ради
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримали батьки
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Коштами батьків
11. Становище/у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Робітник
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Терещенське ком'янарка
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти скарлатина

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

15. Адреса заявника	х. Капилиця Землянської с/р. Шуховського р-ну
16. Підпис заявника	[illegible]

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

18. Особливі та різні відмітки

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

191 58

Землянська рада Шуховського району 24 квітня 1932 року

№ 59

1. Прізвище Парнюк ім'я Парпина по батькові Семенов

2. помер(ла) „24" квітня 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 Селянка

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	хутор Копилов Землянської с/р. Шуховського району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сама
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хлібороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член колгоспу
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	колгосп коммунар
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(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	х. Копилов Землянсько с/р Глухівського р-ну
16. Підпис заявника	Парнюк
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2500×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

192 59

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Землянська рада Глухівського району „4" травня 1932 року

№ 60

1. Прізвище Єресь ім'я Євдоха по батькові Пантелеєва

2. помер(ла) „4" травня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „34 дні" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „10" березня 1932 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або 4 в) вік батька „39" років, вік матері „40" років

6. Громадянство померлого Хлібороб

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Землянка Глухів. р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батько
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хлібороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	одноосібник
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	своє господарство
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти —

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

15. Адреса заявника	с. Землянка
16. Підпис заявника	Єрес

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

18. Особливі та різні відмітки

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

193 60

Землянська рада Глухівського району 5 травня 1932 року

1. Прізвище Єресь ім'я Микола по батькові Трохимова

№ 61

2. помер(ла) „5" 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 2 ..... в) вік батька „44" років, вік матері „36" років

6. Громадянство померлого Хлібороб

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Землянка
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На батьковім.
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, обітник, помічник у занятті член сім'ї)	член ар. „Комунар"
12. Назва установи, заклад чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у колгоспі
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти рахит

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

15. Адреса заявника	6 Земляника
16. Підпис заявника	Ерес Т.
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2500×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

194 64

Земляньске рада Глухівського району 6 травня 1932 року

1. Прізвище Близнюк ім'я Любав по батькові Василевна № 62

2. помер(ла) „5" травня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „....." ..... 193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або третя ..... в) вік батька „29" років, вік матері „26" років

6. Громадянство померлого Селянин

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	х. Попилов Земляньскої с/р Глухівського р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримали батьки
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Хазяїн
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Терещенське пам'ятарня
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Спарматизм

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

15. Адреса заявника	х. Копилов Землянської сільр. Шухівського р-ну
16. Підпис заявника	Панцило П. В.

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

18. Особливі та різні відмітки

13 друк.—2662—1500×50, 2500×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

195 [illegible]

Землянське рада Шухівського району 7 травня 1932 року

1. Прізвище Письмова ім'я Ганна по батькові Кузьмина

№ 63.

2. помер(ла) „7" травня 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 Селянка

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Землянка Шухівського р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримали сини
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хлібороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	помічний член сім'ї
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у свойому господарстві
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(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	Вемлянка Глуховского р-на
16. Підпис заявника	Мисько, Л. Г.
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×145

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

196 63

Вемлянське рада Глуховского району 8 травня 1932 року

1. Прізвище Гайтина ім'я Іван по батькові Григоров № 64

2. помер(ла) „8" 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 третя ..... в) вік батька „35" років, вік матері „34" років

6. Громадянство померлого селянин

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Вемлянка Глуховского р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримали батьки
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	помічний член семьи
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Колосп Коммунар
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти скарлатин

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

15. Адреса заявника	Землянка Глухівського р-ну
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	За. [illegible]
Секретар / Реєстратор	[illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

197 64

№ 65

Землянське рада Глухівського району 9 травня 193 року

1. Прізвище Хвост
ім'я Сергей по батькові Иларионов
2. помер(ла) „18" квітня 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 „30" серпня 1931 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або четверта — в) вік батька „34" років, вік матері „32" років

6. Громадянство померлого Селянин — 7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	х. Каплиця Землянської с/р Глухівського р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримали батьки
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	помічний член семьи
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	служить Глухівським л. ...ом
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Скарлатина

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

15. Адреса заявника	х. Катинця Землянського с/р Шуховського р-ну
16. Підпис заявника	[signature]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Ф. А5 210×1[illegible]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

192 ~~65~~

Землянська рада Шуховського району 24 травня 1932 року

1. Прізвище Єрась ім'я Олександра по батькові Сергеєвна № 66

2. помер(ла) „12" травня 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 „9" квітня 1932 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або перша в) вік батька „27" років, вік матері „25" років

6. Громадянство померлого Службовець

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Землянка Шуховського р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримали батьки
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Коштом батьків
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Політичний член семьи
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Землянська школа
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(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	Землянки Глухівського р-ну
16. Підпис заявника	Н. Єреєв
17. Голови ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148

199 66

Землянське рада Глуховського району 1 червня 1932 року

1. Прізвище Бещенко ім'я Домнікія по батькові Петрова

№ 67

2. помер(ла) „1" червня 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 Хлібороб

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Землянка Глуховського 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 якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	коштом рідні
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	одностайник
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	своє Господ.
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Постарост.

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

15. Адреса заявника	с. Землянка
16. Підпис заявника	[illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк. 2662—1500×50 2100×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Землянська рада Глухівського району 5 травня 1932 року

1. Прізвище Хоменко ім'я Володимир по батькові Федосов

2. помер(ла) „4" травня 1932 року

№ 18

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „7 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 Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Землянка
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на батьковім
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	рідні
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	одностайник
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	в своєму гос.
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Кашлюк

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

15. Адреса заявника	С. Земляники
16. Підпис заявника	Жоженко

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

18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2900×100—31. СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Земляницька рада
Гнівнівського району
11 червня 193 року

№ 69

1. Прізвище Губун
ім'я Мотра по батькові Романів
2. помер(ла) „.....“ ..... 193 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „29“ (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Земляника
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хлібороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	зн. к/г
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	в к/г
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

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

15. Адреса заявника	с. Землянка
16. Підпис заявника	[illegible]

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

18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31. СтАТ Ф-т А5 210×148.

202 69

Землянка рада Глуховського району „ червня 193 року	1. Прізвище Марченко ім'я Параска по батькові Євдокимов 2. помер(ла) „17" червня 1932 року	№ 70

3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „38" (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 селян.	7. Національність Українське

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Землянка
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хлібороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	односібник
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	своє господарство
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(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. Землянська
16. Підпис заявника	с. Нарченко
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Шуш
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31. СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

№ 71

Землянська рада Глухівського району 20 червня 1932 року

1. Прізвище Мачуй ім'я Павел по батькові Васил.

2. помер(ла) „20 червня 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 селянин

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	х. гута Землянська с/р. Глухів р.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Хазяин
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у свойому господарстві
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(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	Х. Луга Землянської с/р. гл/х і в р. гл.
16. Підпис заявника	Я. Ю. [illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Землянська рада
Глуховського району
4 червня 1932 року

№ 72

1. Прізвище Мартиненко
ім'я Федор по батькові Матвієв
2. помер(ла) „4" [illegible] 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 Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Х. Омельков Землянської с/р
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на сиховим
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	одноосібник
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	с. Господар
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти по старості

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

15. Адреса заявника	с. Земляника
16. Підпис заявника	Мартиненко

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

18. Особливі та різні відмітки

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31. СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Земляника рада Глуховського району 25 липня 1932 року

№ 73.

1. Прізвище Басанець ім'я Анастасія по батькові Антонів

2. помер(ла) „25" липня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „20" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ .....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 Селянка

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Земляника Глуховського р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сама
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобн
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	помічний член семьи
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	У свойму господарстви
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти порок серця

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

15. Адреса заявника	Землянка Глуховського р-ну
16. Підпис заявника	Басанець
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Землянка рада Глухов району 2 „ серпня 1932 року

№ 74

1. Прізвище Мартиненко ім'я Петро по батькові Антонов

2. помер(ла) „1" серпня 1933 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „50 днів" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „12" 193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або липня в) вік батька „20" років, вік матері „20" років

6. Громадянство померлого

7. Національність Укр.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Землянка
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на материнськ
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	на батьк.
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	одноосібник
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	свої господ.
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти —

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

15. Адреса заявника	с. Гелишянка
16. Підпис заявника	Мартиненко

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

18. Особливі та різні відмітки

13 друк.—2662—1500×50, 2500×100—31. СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

№ 75

Гелишянськ рада
Глуховецького району
„20" серпня 1932 року

1. Прізвище Єресв. ім'я Вірка по батькові Семенов
2. помер(ла) „20" серпня 1932 року
3. Чоловік, жінка (підкреслити)
4. Вік „45 дс" (скільки повних років мав)
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „5/к" 193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або в) вік батька „24" років, вік матері „24" років
6. Громадянство померлого
7. Національність Українець.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Гелишянка.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	набатьк
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або де жави	хліборобс.
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	одноосібник
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	своє господ
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти —

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

15. Адреса заявника	с. Земляника
16. Підпис заявника	

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

18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31. СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Земляника рада
Шухов району
20 серп 193 року

№ 76

1. Прізвище Чубун ім'я Володимир по батькові Федоров
2. помер(ла) „20" серп 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“ червня 1932 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „31“ років, вік матері „28“ років

6. Громадянство померлого

7. Національність УК

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Земляника
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на матеріном.
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хлібороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колектву, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	одностайник
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	свої господ
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

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

15. Адреса заявника	Земляна
16. Підпис заявника	

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

18. Особливі та різні відмітки

13 друк.—2662—1500×50, 2000×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

---

809 [illegible]

Земляника рада	1. Прізвище Клещенко	№ 77
Глуховського району	ім'я Євгенія по батькові Михайлов	
1. „ серпня 193 року	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 Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Земляника
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	одиноко
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Своє господ.
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти

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

15. Адреса заявника	с. Земляника
16. Підпис заявника	Клещнко
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31. СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Земляника рада
Слухов району
„4" вересня 1932 року

1. Прізвище Смичок
ім'я Анютка по батькові Степанов
2. помер(ла) „4" вересня 1932 року

№ 78

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „3½" (скільки повних років мав)

5. 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 ..... в) вік батька „29" років, вік матері „29" років

6. Громадянство померлого

7. Національність Українець.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Земляника.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на матеріалі.
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хлібороби
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	чл. кр.
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	в кр.
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

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

15. Адреса заявника	С. Земляника
16. Підпис заявника	Сосюк Сі

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

18. Особливі та різні відмітки

13 друк.—2462—1500×50, 2500×100—31. СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Земляника рада
глухов району
5 вересня 1932 року

1. Прізвище Чубун.
ім'я Николай по батькові Терешков.
2. помер(ла) „5" вересня 1932 року

№ 79

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „9 м/ув." (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „14" грудня 1931 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або чер. в) вік батька „34" років, вік матері „34" років

6. Громадянство померлого

7. Національність Українці

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Земляника.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на матері
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хлібороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	одного
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	всвету господарю
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти

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

15. Адреса заявника	с. Зелинське
16. Підпис заявника	Т. Чубун.

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

18. Особливі та різні відмітки

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31. СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Зелинське рада
Глухов району
8 вересня 1932 року

1. Прізвище Мартинейко
ім'я Михайло по батькові Опанасов
2. помер(ла) „8" вересня 1932 року

№ 80

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ ..... " ..... 193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „33" років, вік матері „34" років

6. Громадянство померлого

7. Національність Українці

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	хутор Ивашко Зелинськ. с/р
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на батьков
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	жіборов
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	одинець
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	всьому господар.
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти грип

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

15. Адреса заявника	Хмиль. Земляна
16. Підпис заявника	А. Мартинка
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2500×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Земляна рада
Глухов району
10 „ вересня 1932 року

№ 81

1. Прізвище Ядута
ім'я Володимир по батькові Іванов
2. помер(ла) „10“ вересня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити) —

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

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „4“ вересня 1932 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „30“ років, вік матері „29“ років

6. Громадянство померлого

7. Національність Українці

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Земляна.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На материнам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хлібороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	чл. хр. комун.
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	в кр.
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

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

15. Адреса заявника	с. Землянка
16. Підпис заявника	Ідут
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Ревстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2500×100—31. СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Землянська рада Глуховського району 22 Вересня 1932 року

1. Прізвище Марченко ім'я Тихон по батькові Миронов № 82

2. помер(ла) „22 Вересня 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 селянка

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Землянка Глуховского району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член колгоспу
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	к/г. коммунар
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(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	Земляника Глуховского р-ну
16. Підпис заявника	[illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2500×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Земляньска рада Глуховского району 25 Вересня 1932 року

1. Прізвище Гутянка ім'я Антона по батькові Борисов

№ 83

2. помер(ла) „25" Вересня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „105" (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 Селянин

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Х. Капличя Землянської с/р. Глухов. р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримали сини
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	помічний член семьи
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у свойму господарстві
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(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	Х. Капитан Землянської с/р. Глухів р-н
16. Підпис заявника	г. Гурбан
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2500×100—31. СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Землянська рада Глухівського району 25/IX вересня 1932 року

№ 831

1. Прізвище Хабчук ім'я Манька по батькові Омелян.

2. помер(ла) „25/IX вересня 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 Селянка

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Землянка Глухівський район
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утр. бат.
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член К/Г.
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Комунар
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Дотяжок

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

15. Адреса заявника	с. Вишлянка Глухівского Району
16. Підпис заявника	Охорчук
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2000×100—31. СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Земляньска рада Глуховского району 27 Вересня 1932 року

№ 85

1. Прізвище Хоменкова ім'я Улита по батькові Савельєва

2. помер(ла) „27 Вересня 1932 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 „—" —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 Селянка

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Сбереза Глуховского р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сама
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Хазяйка
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	У свойому господарстві
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти

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

15. Адреса заявника — с. Земляне Глухівського р. м.

16. Підпис заявника — [illegible]

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

18. Особливі та різні відмітки

13 друк.—2652—1500×50, 2000×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Земляни рада
Глухівського район
28 [illegible] вересня 193 2 року

№ 86.

1. Прізвище Війнюк
ім'я Галина по батькові Кирилова
2. помер(ла) „....“ 193 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „1“ (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого Земляни

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, селе, міста, вул., буд. №) с. Земляни Глухівського район

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти дезинтерія

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

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

13 друк.—2662—1500×50, 2500×100—31. СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Земляньска рада Глуховского району 2 Жовтня 1932 року

№ 87

1. Прізвище Рибалка ім'я Любовь по батькові Онохрьевна

2. помер(ла) „1 Жовтня" 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 четверта в) вік батька „35" років, вік матері „34" років

6. Громадянство померлого Селянка

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Земляньска Глуховского р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батьки
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Помічний член семьи
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Кр. Комму Нар
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Резентерія

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

15. Адреса заявника	Сземлянка Глуховского р-ну
16. Підпис заявника	О. Дибом
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2500×100—31. СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Земляньска рада Глуховски району 5 жовтня 1932 року

№ 88

1. Прізвище Мартиненко ім'я Федор по батькові Трофимов

2. помер(ла) „5" жовтня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „42" (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 Селянин

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Сземлянка Глуховского 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 якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хлібороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член колгоспу
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	К/Г Коммунар
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти —

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

15. Адреса заявника	Земляника Глуховского р-ну
16. Підпис заявника	[signature]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31. СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Земляницька рада Глуховского району „16" жовтня 1932 року

№ 89

1. Прізвище Сарбат ім'я Тетяна по батькові Іванова

2. помер(ла) „16 жовтня 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 „8“ жовтня 1932 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або друга в) вік батька „21“ років, вік матері „20“ років

6. Громадянство померлого селянка

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Земляника Глуховского р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батьки
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хлібороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член семьи
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти

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

15. Адреса заявника	Свеклянка Глухівського р-ну
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Сорбай
Секретар / Реєстратор	[illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Землянське рада Глухівського району „16 жовтня 1932 року

№ 90

1. Прізвище Басанець ім'я Василь по батькові [illegible]

2. помер(ла) „15 жовтня 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 пяте в) вік батька „39" років, вік матері „34" років

6. Громадянство померлого Селянина

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Свеклянка Глухівського р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батьки
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Члени К/п
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	К/п [illegible]
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

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

15. Адреса заявника	Землянка Чл/ Хозского р-ну
16. Підпис заявника	Басанець
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2602—1500×50, 2700×100—31. СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Землянська рада Чл/ Хозского району 16 жовт. 1932 року

№ 21

1. Прізвище Бенцелко ім'я Владислав по батькові Василеви

2. помер(ла) „5" жовтня 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 четверта ..... в) вік батька „38" років, вік матері „—" років

6. Громадянство померлого Селянин

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Землянка Чл/ Хозского р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батьки
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Коштами рідні
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Помічник члена сім'ї
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Землянська школа
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(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	Землянка Глухівського р-ну
16. Підпис заявника	Л Дещенко
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31. СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

224 224

Землянка рада Глухівського району 21 жовтня 1932 року

№ 92

1. Прізвище Дещенко ім'я Марія по батькові Іванівна

2. помер(ла) „21 жовтня 1932 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 неверта ..... в) вік батька „32" років, вік матері „30" років

6. Громадянство померлого Селянка

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Землянка Глухівського р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримали батьки
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороби
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член сім'ї
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	У себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Дегтярник

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

15. Адреса заявника	Вземлянка Глуховского р-ну
16. Підпис заявника	[illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31. СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Земляненська рада Глуховського району 23 жовтня 1932 року

№ 93

1. Прізвище Шульга ім'я Уляна по батькові Федотовна

2. помер(ла) „23" жовтня 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 Селянка

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Вземлянка Глуховского р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримали сини
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Автобаз
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колектву, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член семьи
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	к/г. коммунар
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(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	Землянка Глуховського р-ну
16. Підпис заявника	

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

18. Особливі та різні відмітки

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Землянська рада Глуховського району „24" жовтня 1932 року

1. Прізвище Семенисти ім'я Іван по батькові Федорович № 24

2. помер(ла) „24 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 „—" 193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або друга в) вік батька „31" років, вік матері „24" років

6. Громадянство померлого Селянин

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Землянка Глухов. р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримали батьки
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хлібороби
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член Сім'ї
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти реєстрації

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

15. Адреса заявника	Землянка Глуховского району
16. Підпис заявника	Семенюк Ф.

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

18. Особливі та різні відмітки

13 друк.—2662—1500×50, 2500×100—31. СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Землянська рада Глуховского району „25" жовтня 1932 року

№ 95

1. Прізвище Близнюк ім'я Расія по батькові Іванівна

2. помер(ла) „25" жовтня 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 третя в) вік батька „32" років, вік матері „32" років

6. Громадянство померлого Селянка

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Землянка Глуховского р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримали батьки
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член семьи
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	К/г. коммунар
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Дизентерія

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

15. Адреса заявника	Землянка Глуховского р-ну
16. Підпис заявника	Г. Блищак
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Землянська рада Глуховского району 1 листопада 1932 року

№ 96

1. Прізвище Єресь ім'я Василій по батькові Іванович

2. помер(ла) „30" жовтня 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 Селянин

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Землянка Глуховского р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримали сини
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член семьи
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	У себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(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: Землянка Глуховского р-ну

16. Підпис заявника: Ерол Мартин

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

18. Особливі та різні відмітки

13 друк.—2602—1500×50, 2300×100—31. СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Землянське рада Глуховского району 2 листопад 1932 року

№ 94

1. Прізвище: Решенко
ім'я: Михаил по батькові
2. помер(ла) „2" листопаду 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 „32" років, вік матері „28" років

6. Громадянство померлого: Селянин

7. Національність: Украинець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №): х. Попилов Землянськ. с/р.

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

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

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

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює: к/г коммунар

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

14. Зазначити докладно причину смерти: резентерія

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	[illegible]

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

18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31. СтАТ Фт А5 210×14[illegible]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

№ 98

Земляньске рада Глуховського району 20 листопада 1932 року

1. Прізвище Бельченко ім'я Максим по батькові Купр.

2. помер(ла) „20 листопада 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „64" (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 Селянин

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	х. Кошилов Земляньскої с/р. Глухів р-н
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримав сик
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборов
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член сім'ї
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	К/г. Коммунар
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(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	х. Копилов Землянської с/р. Чи/хов р
16. Підпис заявника	[illegible]

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

18. Особливі та різні відмітки

13 друк.—2662—1500×50, 2700×100—31. СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Землянська рада Чи/ховського району 28 листопаду 1932 року

№ 99

1. Прізвище Футяюка ім'я Тетяюа по батькові Іванова

2. помер(ла) „22" листопаду 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 „19" Января 1932 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або третя в) вік батька „33" років, вік матері „24" років

6. Громадянство померлого Селянка

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Землянка Чи/ховського р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримали батьки
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороби
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член сім'ї
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	У себе вома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти

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

15. Адреса заявника: Землянка Глухівського р-ну

16. Підпис заявника: Гутенко Іван П.

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

18. Особливі та різні відмітки

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31. СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Землянська рада Глухівського району 8 грудня 1932 року

№ 100

1. Прізвище: Єрусь ім'я: Марія по батькові: Павловна

2. помер(ла) „8" грудня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „23" (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: Селянка

7. Національність: Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №): Х. Копилов Землянської с/р Глухів р-ну

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти: Невідомо

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

15. Адреса заявника	Землянка Глуховского р.
16. Підпис заявника	Платон Ярес.
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

---

233 158

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Землянська рада Глуховского району „1" січня 1932 року

1. Прізвище Ядута ім'я Афанасія по батькові Демидович № 101

2. помер(ла) „31" грудня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „73" (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 Селянка

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Землянка Глуховского р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Уоримали сини
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член семьи
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	У себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(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	Землянка Глуховского р-ну
16. Підпис заявника	Ивдуг
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18 Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

1

234 75

[illegible] рада [illegible] району [illegible] Май 1932 року	1. Прізвище Валеснеков ім'я Василій по батькові Евгеньевич	№ 1
	2. помер(ла) „8/V" Май 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/XI" 1931 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ..... Ноября в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років

82

6. Громадянство померлого		7. Національність
Про померлого або того хто його утримував	8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Екатеринівка
	9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
	10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	
	11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	
	12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	
	13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

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

15. Адреса заявника	Екатерина
16. Підпис заявника	

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

18. Особливі та різні відмітки

13 друк.—2662—1500×50, 2 00×100—31.

СтАТ Ф. А5 210×148.

235 46

Екатеринов рада
Глухов району
" 193 року

1. Прізвище Бадулен
ім'я Василій по батькові Петрович
2. помер(ла) „19/V май 1932 року

№ 2

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 „28/IV" Апреля 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

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Екатериновка
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	отец
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	с.х. хозяйств
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	в себе дома
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

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

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

13 друк.—2662—1500×50, 2500×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

2

235 77

[illegible] рада [illegible] району [illegible] 193 1 року	1. Прізвище [illegible] ім'я [illegible] по батькові [illegible] 2. помер(ла) „12" [illegible] 193 2 року	№ 5
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „4 м-ця" (скільки повних років мав)	

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „15/II" 193 2 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або 30 в) вік батька „26" років, вік матері „29" років

6. Громадянство померлого	Член сім'ї	7. Національність Руский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Катеринославка Дзержинського р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Отец
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член сім'ї
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Господарює
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти

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

15. Адреса заявника	С. Катеринівка Глух. р-ка
16. Підпис заявника	Ганська

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

18. Особливі та різні відмітки

13 друк.—2662—1500×50, 2000×100—31. СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Катеринівська рада Глухів. району 23 / XI 1932 року

№ 4

1. Прізвище Самаденов ім'я Роман по батькові Маєв

2. помер(ла) „23" червня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „79" (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 Хазяїн.

7. Національність Руский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Катеринівка Глух. р-ка
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сын.
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб!
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Хазяїн.
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Господарював
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Старост

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

15. Адреса заявника	с. Катеринівки Глухівського р-на
16. Підпис заявника	Самоделов
17.	Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662 - 1500×50, 2000×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

3

238 79

Катеринівської ... рада Глухівського району 30 липня 1932 року	1. Прізвище Спаский Фрисанор ім'я ... по батькові Фенісов	№ 5
	2. помер(ла) „30" липня 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 Селянин	7. Національність Руский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Катеринівки Глухів 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 має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Хазяин.
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	в своєму господарстві
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти От заворота кишок

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

15. Адреса заявника	С. Катериновки Глуховского р.
16. Підпис заявника	Степченко Марія

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

18. Особливі та різні відмітки

13 друк.—2662—1500×50, 2500×100—31. СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Екатериновка рада
Глухов району
30 „ Августа 193 року

№ 6

1. Прізвище Бадулин
ім'я Макар по батькові Трафимов
2. помер(ла) „30“ Августа 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „35“ (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 Селянин

7. Національність Русскій

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Екатериновка Глухов Райна
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	брат
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член калюза
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	в калюзе
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти не ведома

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

15. Адреса заявника	с Екатериновка
16. Підпис заявника	

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

18. Особливі та різні відмітки

13 друк.—2662—1500×50, 2 00×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

4

240-84

Екатериновка рада	1. Прізвище Разумная
Клуков району	ім'я Нина по батькові Захаревна.
3/15 1932 року	2. помер(ла) „3 Сентября 1932 року

№ 7

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 „13/VIII-32 .....193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „27“ років, вік матері „27“ років

6. Громадянство померлого

7. Національність Русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Екатериновка
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	отец
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хлебороб.
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	аденец
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти не ведола

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	Роздан
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1300×50, 2 00×100—31. СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Катеринівська 9 рада Гнулівського району 11 Сентября 1932 року

№ 8

1. Прізвище Карєєв ім'я Дионисий по батькові Михайлов
2. помер(ла) „11" Сентября 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „18" (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 Селянин

7. Національність Руский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Катеринівка Гнулівського р-на
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Отец
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	—
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член семьи
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	При своєму господарстве
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

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

15. Адреса заявника	С. Кондратьевка Глуховского р-на
16. Підпис заявника	Корчев
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

15 друк.—2662 1500×50, 2.00×100—31. СтАТ Фт А5 210×148.

6

242 83

..... рада / ..... району / ..... 193 року	1. Прізвище Зрина ім'я Трофим по батькові Антипов	№ 3
	2. помер(ла) „4/XI" 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 руской

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Глухов р-с. Екатеринославка
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Оброб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	руской
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти старосі

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

15. Адреса заявника	С. Екатериновка Глухов р.
16. Підпис заявника	Зимина Трофим
17.	Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2500×100—31. СтАТ Фт А5 210×148.

Екатериновской рада Глухівського району 1. листопада року

1. Прізвище Ніколаїнка ім'я Кревон. по батькові Елфімов № 10

2. помер(ла) „18" листопада 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 матери 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. Екатериновка Глухівського р.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Нибуло
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	по хліборобству
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одивець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Ничим індівідуальний
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	У'Екатериновки хлібороб
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти на старості

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

15. Адреса заявника	С. Екатіриновка
16. Підпис заявника	Єлисаветського району
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

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

Екатіринов рада Єлисаветського району 1 грудня 1932 року

1. Прізвище Гарбачова Фрідор ім'я по батькові Поповна

2. помер(ла) „1" грудня 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 „1" грудня 1932 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „22" років, вік матері „22" років

6. Громадянство померлого

7. Національність Українця

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Екатіриновка
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Сама
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Гидороб-
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Нічан
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Екатіриновка
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Отрадин.

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

15. Адреса заявника	с. Екатериновка
16. Підпис заявника	Пухівского району
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

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

245 88

...ся сек... рада ...ського району ...193 2 року	1. Прізвище Скрипалев ім'я Алексей по батькові Ивановна	№ 27
	2. помер(ла) „13" марта 1932 року	

Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „31" (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	7. Національність Руский

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Ковенки
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити чи живе коштами рідні або держави	от хлеборобства
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член семьи
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	себя дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

утримував

2

Зазначити докладно причину смерти Сильный Тиф

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	

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

18. Особливі та різні відмітки	

13 друк. — 2662—1500×50, 2300×100—31.
1-ша друк. Зам. № 3237.
СтАТ Фт А5 210×

246 27

[illegible] сел рада [illegible] району [illegible] 193 2 року	1. Прізвище Пивоваров ім'я Андрей по батькові [illegible] 2. помер(ла) „26“ марта 193 2 року	№ 28

Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „60“ (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	7. Національність Руский

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	[illegible]
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	[illegible]
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	от хлебороботи
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	[illegible]
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

Про померлого, що хто утримував

14. Зазначити докладно причину смерти [illegible]

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	

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

18. Особливі та різні відмітки

13 друк.—2662—1500×50, 2500×100—31.

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×1

88
244

[illegible]ська рада	1. Прізвище Шкурина	№ 29
[illegible]хов району	ім'я Варвара по батькові Козмин	
Апрель 1932 року	2. помер(ла) „7" Апрель 1932 року	

Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „6" (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 Руский	7. Національність

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Ковшки
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	нет утримаєв [illegible] от хлебороб[illegible] дома
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити чи живе коштами рідні або держави	
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

3

Зазначити докладно причину смерти .....

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	

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

18. Особливі та різні відмітки

13 друк. — 2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210

1-ша друк. Зам. № 2237.

[illegible] рада	1. Прізвище Рогожина	№ 30
[illegible] району	ім'я Фрестя по батькові Денисівна	
[illegible] 1932 року	2. помер(ла) „9“ Апрел 1932 року	

Чоловік, жінка (підкреслити) — 4. Вік „38“ (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 — 7. Національність Руская

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Ковшки
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сама
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	от [illegible]
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	у себя дома
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружень(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти .....

Подано 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[illegible]—2662—1500×50, 2[illegible]00×100—31. СтАТ Фт А5 210×[illegible]
[illegible]ша друк. Зам. № [illegible]

[illegible] сел рада
[illegible] району
[illegible] 193 2 року

1. Прізвище Полетикин
ім'я Тимофей по батькові Герасимов
2. помер(ла) „10" апреля 193 2 року

№ 31

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „80" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ .....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 Руский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	д. Маевка
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	семья
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити чи живе коштами рідні або держави	отхлеборобства
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	в своем хозяйстве
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти не установлена

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

4

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	

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

8 Особливі та різні відмітки	

13 друк. —2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148

[illegible] сел рада
[illegible] району
[illegible] 193 2 року

1. Прізвище Шкурина
ім'я Олександра по батькові [illegible]
2. помер(ла) „14“ [illegible] 193 2 року

№ 32

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 Руський

Про померлого або того, що його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Ковенки
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	отец
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлебоработство
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	[illegible]
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти [illegible]

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	

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

18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662 1500×50, 2.00×100—31. СтАТ Фт А5 210×145

...ша друк. Зам. № 3237.

251 42

Ковинська рада	1. Прізвище Андросова	№ 33
Шухов району	ім'я Фаина по батькові Михайловна	
18 „ Апреля 1932 року	2. помер(ла) „ 18 „ Апреля 1932 року	

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 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. №)	д. Мошка
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримав син
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити чи живе коштами рідні або держави	от хлеборобства
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	у себя
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти не установлено

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

5

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	

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

18 Особливі та різні відмітки	

13 друк. — 2662—1500×50, 2300×100—31.

...ша друк. Зам. № 2231.

СтАТ Фт А5 210×148.

...енская сел. рада ...ловского району ...21 " апреля 1932 року	1. Прізвище Вилина ім'я Арина по батькові Калиновна 2. помер(ла) „21" апреля 1932 року	№ 34

3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „82" (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 Руская

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	д. Маевка
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	семья
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хлеборобство
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член двору
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	всвоем хозяйстве
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	

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

18. Особливі та різні відмітки

13 друк.—2662 1500×50, 2 00×100—31. СтАТ Фт А5 210×148.
...ша друк. Зам. № 2237.

253 94

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Ковенская сел. рада Глуховского району „26" 193 2 року

1. Прізвище Бакаева ім'я Анастасия по батькові Георгиевна № 35

2. помер(ла) „26" июня 193 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити) —

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

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Русская

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Ковенки
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	семья
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	от хлеборобства
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член семьи
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	в своем хозяйстве
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

6

14. Зазначити докладно причину смерти старчество

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	

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

18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31. СтАТ Фт А5 210×148.

...рада ... району ... 193 року

1. Прізвище ... ім'я ... по батькові ... № 36

2. помер(ла) „5" ... 193 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

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

6. Громадянство померлого

7. Національність

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти ...

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	

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

18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31. СтАТ Фт А5 210×148

Ковинська рада
Лубенського району
„8“ мая 1932 року

1. Прізвище Погорний
ім'я Алексій по батькові Василь
2. помер(ла) „8“ мая 1932 року

№ 87

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. №)	с. Ковинки
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	[illegible]
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	[illegible]
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	[illegible]
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	[illegible]
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

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

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

2662—1500×50. 2300×100—31. СтАТ Фт А5 210×148.

Ковинська рада
Глуховского району
10 « Мая 1932 року

1. Прізвище Бубнов
ім'я Василий по батькові Андрей
2. помер(ла) „10" Мая 1932 року

№ 38

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 10 м-ц (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „27" Июня 1931 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або 4 в) вік батька „26" років, вік матері „25" років

6. Громадянство померлого

7. Національність Руский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	д Маевка
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримав отец
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хлебороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член колхоза
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	

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

18 Особливі та різні відмітки

2662—1500×50. 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148

Про смерть

Зовенская сел рада
Глуховского району
19 мая 1932 року

1. Прізвище Амелин.
ім'я Петр по батькові Тимофеевич
2. помер(ла) „19" мая 1932 року

№ 39

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 Руский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	д. Маевка
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	от хлеборобства
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	хозяин
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	в своем хозяйстве
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти неустановлено

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

8

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	[illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31. СтАТ Фт А5 210×148.

Ковенская сел рада Тимирязевского району 30 мая 1932 року

1. Прізвище Шкурин ім'я Иван по батькові Яковлев

№ 40

2. помер(ла) „30" мая 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „6" декабря 1931 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або 5 в) вік батька „36" років, вік матері „33" років

6. Громадянство померлого

7. Національність Русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Ковенки
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	отец
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хлеборобства
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	в своем хозяйстве
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти

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

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

13 друк. —2662—1500×50, 2300×100—31. СтАТ Фт А5 210×148

Ковенська рада
Глухов району
11 «Июня» 1932 року

1. Прізвище Фрошенко Иван Вид.
ім'я ..... по батькові .....
2. помер(ла) „20" Июня 1932 року

№ 41

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 „5“ Октября 1932 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або 4 в) вік батька „28“ років, вік матері „25“ років

6. Громадянство померлого

7. Національність

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Ковенки
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Нет утримав отец
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	от хлеборобства
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Раб. дома
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

9

14. Зазначити докладно причину смерти .....

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

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

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31. СтАТ Фт А5 210×148.

260 101

Ровенская сел. рада Шуровского району 14 „ июня 1932 року	1. Прізвище Ракитина ім'я Екатерина по батькові Романов	№ 42
	2. помер(ла) „13" июня 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 „9“ апреля 1932 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або 3 в) вік батька „25“ років, вік матері „25“ років

6. Громадянство померлого — 7. Національність Руский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	д. Маевка
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	нет утримовав отец
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	от хлебороб ства
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	раб. дома
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти не установлена

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	Ракит
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Ревстратор
18 Особливі та різні відмітки	

13 друк. — 2662—1500×50, 2300×100—31. СтАТ Фт А5 210×148

261 ~~102~~

Ленцкой сел рада Кировского району 6 «Июля» 1932 року	1. Прізвище Ракитин ім'я Иван по батькові Конович 2. помер(ла) „6" Июля 1932 року	№ 43
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „66" (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 Руский
Про померлого або того хто його утримував	8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	д Вишивка
	9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
	10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	лекпом
	11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	хозяин
	12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	в своем хозяйстве
	13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти инфаркт левой стороны

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

10

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

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×14

Новенская сел рада
Вирковского району
7/VIII 1932 року

1. Прізвище Гнилы
ім'я Петро по батькові Гаврилов
2. помер(ла) „7/VIII 1932 року

№ 44

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/VIII“ 32 р 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 Руский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	д Вишавка
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримав отец
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хлеборобство
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	хозяин
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	в своем хозяйстве
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти Воспаление легких

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

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

13 друк. —2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×

Ковенская сел рада
Сурковского району
„ Июня 1932 року

1. Прізвище Клименченко
ім'я Петр по батькові Михайлов
2. помер(ла) „30" Июня 1932 року

№ 45

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 „1“ Июня 1932 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або 5 в) вік батька „29“ років, вік матері „27“ років

6. Громадянство померлого

7. Національність Руский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Ковенки
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	отец
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	от хлеборобства
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член Колхоза
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	в Колхозе
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти не установлена

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

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

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×1

Ковенска рада
Глуховского району
21/VIII 1932 року

1. Прізвище Шкурин
ім'я Владимир по батькові Савельев
2. помер(ла) „21/VIII 1932 року

№ 46

105
264

Чоловік, жінка (підкреслити)

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

Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося 9/III 32 г. 1932 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або 5 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. №)	с. Ковенкй
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	отец.
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	от Хлеборобства
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Индивидуально
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у. себя
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти не Извесно

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	Дикуров

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

18. Особливі та різні відмітки

13 друк.—2662 1500×50, 2 00×100—31.

СтАТ Фт А5 210×14

Новенкова с. ~~Шевченко~~ рада
Ровенського району
« Августа 1932 року

1. Прізвище Мимоткин
ім'я Асафий по батькові Тимофеевич
2. помер(ла) „8" Августа 1932 року

№ 47

108
265

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

7. Національність Руский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Новенки
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хлебороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член двору
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у своем хозяйстве
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

12

14. Зазначити докладно причину смерти забитий пулею уреза

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	Е. Полетыкин

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

18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 20×1

Ковенская сел рада
Слуховского району
2 „ сентября 1932 року

1. Прізвище Шкурина
ім'я Елизавета по батькові Василиева
2. помер(ла) „ 2 „ сентября 1932 року

№ 48

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ 25 „ (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. №)	с. Ковенки
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сама
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	от хлеборобства
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, обітник, помічник у занятті член сім'ї)	—
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти туберкулез 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

—2662 1500×50, 2 00×100—31. СтАТ Фт А5 210×148

Ковенская рада
Рузкевскаго району
17 1932 року

1. Прізвище Антипова ім'я Александра по батькові Ивановна № 49
2. помер(ла) „27/I" 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити) —
4. Вік „1½" (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. №)	с. Ковенки
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Отец
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	—
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	—
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	—
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), — невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Воспаления Кишечного

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

13

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

13 друк.—2652—1500×50, 2300×100—31.

СТАТ Фт А5 210×148

ПРО СМЕРТЬ

Ковенска рада
Глуховецкого району
" 28/IX 193 2 року

№ 50

1. Прізвище Бородина
ім'я Анна по батькові Васильевна
2. помер(ла) " 27/IX 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 Русская.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Ковенки
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримав Отец.
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлеборобство — — —
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, обітник, помічник у занятті член сім'ї)	
12. Назва установи, заклад/ чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	У себя дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Не установлена

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

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

...1600×50 2.00×100—31. СтАТ Фт А5 210×148

Ковзинская сел рада
Гуковская району
26 „ сентября 1932 року

1. Прізвище Фаюшин
ім'я Иван по батькові Васильев
2. помер(ла) „29" /IX 1932 року

№ 51

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 „4“ июня 1932 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або 12 в) вік батька „21“ років, вік матері „21“ років

6. Громадянство померлого

7. Національність Руский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Ковенки
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	отец
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хлеборобство
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член Колхоза
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	в Колхозе
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти воспалення 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	

13 друк. — 2652—1500×50, 2300×100—31.

СТАТ Фт А5 210×1[illegible]

ПРО СМЕРТЬ

Ковенская сел. рада Глуховского району 20/X 1932 року

1. Прізвище Андрочов ім'я Яков по батькові Семенов

№ 52

2. помер(ла) „20" / X 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 Руский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	д. Маевка
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хлеборобство
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, обітник, помічник у занятті член сім'ї)	хозяин
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	в своем хозяйстве
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Рак кишек

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

15. Адреса заявника	[illegible]
16. Підпис заявника	[illegible]

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

18. Особливі та різні відмітки

СтАТ Фт А5 210×148

2662 1500×50 2 00×100—31.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Ковенская сел рада Шуховского району „26" октября 1932 року

1. Прізвище Кушнерова ім'я Мария по батькові Ивановна

2. помер(ла) „26" октября 1932 року

№ 53

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

7. Національність Руская

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	д. Маевка
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сама
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хлеборобство
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член двора
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	на совхозе ~~в своем~~
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти натуральная оспа

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

15

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	

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

18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31. СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАЯВНИЦЬКА АКТА ПРО СМЕРТЬ

Ковенская сел рада
Глуховского району
31 „Октября 1932 року

1. Прізвище Донцов
ім'я Никита по батькові Григорьевич
2. помер(ла) „30" Октября 1932 року

№ 54

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „86" (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. №)	с. Ковенки Ковенского сел
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хлеборобство
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	в своем хозяйстве
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти старчество

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

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

13 друк. 2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148

273 114

Ковенска рада
Глухов району
« 8/XI 1932 року

1. Прізвище Амелина
ім'я Анна по батькові Никифоров
2. помер(ла) „ 7 ноября 1932 року

№ 55

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 Русская

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Село Ковенки
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Проживала сама
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлеборобство
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	—
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	У. Себя дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Порок Сердца

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

16

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

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31. СтАТ Фт А5 210×148.

275 116

Ковенска рада
Глухов району
„ 8/XI 1932 року

1. Прізвище Полетыкина
ім'я Елена по батькові Михайловна № 56
2. помер(ла) „ 5 ноября 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 „17 Сентября 1932 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або 8 — в) вік батька „25“ років, вік матері „25“ років

6. Громадянство померлого

7. Національність Рускаяя

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Село Ковенки Ковенского сровета.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримав Отец.
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлеборобства
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	— —
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	У себя дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Воспоминие легких.

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

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника Толстой

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

18. Особливі та різні відмітки

13 друк. —2662—1500×50, 2300×100—31. СтАТ Фт А5 210×148

Ковенська рада
Глухів району
29/XI 1932 року

1. Прізвище Андросова
ім'я Матрена по батькові Антонівна № 57
2. помер(ла) „19 ноября 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 Русская

7. Національність

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець(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

17

15. Адреса заявника	[illegible]
16. Підпис заявника	Андрей.

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

18. Особливі та різні відмітки

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31. СтАТ Фт А5 210×148.

13 друк.—2662—1500×50, ...

Ковенская рада
Пирховского району
18 декабря 1932 року

1. Прізвище Стрикалов
ім'я Николай по батькові Федоров
2. помер(ла) „17" декабря 1932 року

№ 58

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. №)	Пирховского р-ну Ковенский сельсовет незаможницкая улица №
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	отец
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хлебороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член двору
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	в своем х-ве
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Дифтерит.

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

15. Адреса заявника	Кам'янське
16. Підпис заявника	

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

18. Особливі та різні відмітки	

13 друк. –2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148

В даній книзі пронумеровано, прошнуровано
та скріплено печаткою 276 (двісті
сімдесят шість)