

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

НЕЧЕТКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

*The text
is written by a
pencil*

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

788

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Конотопського районного управління юстиції
Сумської області

Опис № 5
Сумський район
264

КНИГА
реєстрації актів цивільного стану
про смерть за 1930 рік

с. Кузьки
с. Михайло Ганиївка
с. Совинка

с. Фесівка
с. Черноплатове

Розпочата 15 січня 1930 року
Закінчена 30 грудня 1930 року

Кількість аркушів 85

ДЕП.	Сумський район
Фонд №	Р 7720
Опис №	5
Архівний №	264

789

Кузнецова	рада	1	Прізвище	Робін	№ 1.
Копотин	району	1	Ім'я	Наталія	
Копотин	округи	1	По батькові	Григорівна	
25 Січня	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	29 Січня	місяця 1930 року
Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 74 „ (скільки повних років має)		
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.					
Громадянство		Російської імперії			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Копотинського району с. Гутин			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	син Антон			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	хліборобство			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)				
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку №)					

790

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

формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Прізвище	Родовище	№
1	Ім'я	Ім'я	№
2	Помер (ла)	Помер (ла)	№
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік „ 52 „ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити; а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ „ років; Вік батька „ „ років		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював в себе (артілі)		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	Туберкульоз	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку № „ „)	

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

формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Прізвище Ім'я По батькові	Горченко Сергій Димитров	№ 3
2	Помер (ла) <u>4</u> місяця 19 <u>30</u> року	Помер (ла) <u>4</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік <u>18</u> (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <u>4</u> “ місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ <u>4</u> “ років; Вік батька „ <u>4</u> “ років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Село Гутинь Коморанського району	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Димитров	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (зліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Землероб.	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установ, чи господарював у себе (артілі)	у своєму господарстві	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	туберкульоз.	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку № <u>3</u>)	

13	Адреса заявника	С. Гута
14	Підпис заявника	Гурченко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Прізвище <u>Рейдун</u> Ім'я <u>Іванов</u> По батькові <u>Михайлов</u>	№ <u>4</u>
	2	Помер (ла) <u>13</u> " <u>Листопада</u> місяця 19 <u>30</u> року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити) <u>чоловік</u>	4 Вік <u>12,5</u> (скільки повних років мав)
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося <u>20</u> " <u>Березня</u> місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька " <u>років; Вік матері " роки.</u>	
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>С. Штане Коммуни. Рийан.</u>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Наутор. Рейдун. Михайлов.</u>	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	<u>Осередков.</u>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Листопада</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

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

АТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Курзочинська рада Новомиргород району Новомиргород округи	2	Прізвище Ім'я По батькові	№ 5
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 35 ” (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ „ „ в) Вік батька „ 35 „ років; Вік матері „ „ років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Гуртис Новомиргород Район		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	Хлібороб.		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	Домаш.		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті			
	Мудроумство			
	(додано лікарську довідку № „ „ „)			

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

Рід і місце Комаронівська рада Комаронівський району Комаронівський округи		Прізвище <u>Величківський</u> Ім'я <u>Олена</u> По батькові <u>Величківська</u>	№ <u>6</u>
24 " <u>Жовтня</u> місяця 19 <u>30</u> року		Помер (ла) <u>24 " <u>Жовтня</u></u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік " <u>79 років</u> (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " _____ " _____ місяця 19 _____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька " _____ років; Вік матері " _____ років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>Село <u>Дубовий</u></u>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>на утриманні <u>Нравченко</u></u>	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)	<u>Довбодар</u>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>домашн.</u>	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Ота стареческа</u> або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого (додано лікарську довідку № _____)		

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Прізвище <i>Келіду</i>	№ <i>7</i>
	2	Ім'я <i>Александр</i>	
	3	По батькові <i>Космогоров</i>	
	4	Помер (ла) <i>8</i> травня місяця 19 <i>30</i> року	
	5	Чоловік, жінка (підкреслити)	
	6	Вік „ <i>16</i> “ (скільки повних років має)	
	7	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.	
	8	Громадянство	
	9	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>Село Гутин</i>
	10	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>На чужині сестри матері</i>
	11	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	<i>З м. Бород</i>
	12	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>Домаш</i>
	13	Сімейний стан померлого	<i>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</i>
	14	Зазначити докладно причину смерті	<i>Корона</i>
	15	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку №__)

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	<i>Найдун</i>
15	<u>Голова ради</u> <u>Зав. ЗАГС</u>	<u>Секретар</u> <i>Вахно</i> <u>Регістратор</u>
16	Особливості та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Назва місця Району Округу		рада району округу	1 2	Прізвище Ім'я По батькові	№
14. Червня		місяця 1930 року	2	Помер (ла) 19. Червня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 21 “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округу, району, села, міста)				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)				
11	Сімейний стан померлого				
12	Зазначити докладно причину смерті				
(додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого					

13	Адреса заявника	С. Гутин	
14	Підпис заявника	Григорук	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	О. Грин
16	Особливі та різні помітки		

АТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

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

13	Адреса заявника	С. Курчи
14	Підпис заявника	П. Рихалько
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

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

формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Радзичівський район	1	Прізвище	Мисурчак	№	10
Радзичівський району	1	Ім'я	Мисурчак		
Радзичівський району	1	По батькові	Григорівна		
2. Липня	місяця 1988 року	2	Помер (ла)	2. Липня	місяця 1988 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	80	(скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)				
11	Сімейний стан померлого				
	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті				
	по старості				
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Депутат Ротен	
14	Підпис заявника	Товариш В.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Сашко
16	Особливі та різні помітки		

мат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Жульєвська рада		Прізвище Новалиш		№ 11
Хорошан району		Ім'я Тимур		
Хорошан округи		По батькові Кемур		
3 липня місяця 1933 року		2 Помер (ла) 3 липня місяця 1933 року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік 70 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) ДС Ротен			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Ли утримував мене			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) ДС Ротен			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) ДС Ротен			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Нестроєв			
(додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

800

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

формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Прізвище <i>Позирин</i>		№ <i>12</i>
Ім'я <i>Олеся</i>	По батькові <i>Виртерова</i>	
Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік <i>2</i> (скільки повних років має)	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <i>—</i> “ місяця 19 <i>—</i> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ <i>—</i> “ років; Вік матері „ <i>—</i> “ років.		
Громадянство	<i>С. Гутти</i>	
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>На с. Гутти</i>	
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>Земельного</i>	
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	<i>Хліба</i>	
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі))		
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
Зазначити докладно причину смерті <i>Невдовго</i>		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку № <i>—</i>)		

801

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

Формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1. Назва населеного пункту, району, округу		2. Прізвище, ім'я, по батькові	
Вузьке село, району, округу		Сарно, Микола, Степанович	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік „56“ (скільки повних років має)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „...“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, ... років; Вік матері „...“ років		6. Дата смерті	
16 „Листопада“ місяця 1980 року		16 „Листопада“ місяця 1980 року	
6. Громадянство		7. Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	
Україна		Село Вурми	
8. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		9. З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	
Немає		На утриманні самого себе	
10. Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))		11. Сімейний стан померлого	
Немає		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12. Зазначити докладно причину смерті		Невідомо.	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		(додано лікарську довідку № ...)	

802

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

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Курганська	рада	Прізвище	Зіменко	№	14
Конотопський	району	Ім'я	Іван		
Конотопський	округи	По батькові	Янчилович		
16 липня	місяця 1930 року	Помер (ла)	16 липня	місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	2 місяці	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвнонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ „ років; Вік матері „ „ років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Село Кузи Конотопського Району			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Хліборобство			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Госп			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті				
або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого					

(додано лікарську довідку №)

803

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 380

ЗАПИСАКТУ ПРО СМЕРТЬ

Розклевська рада		Прізвище	Зороченко
Комотом району		Ім'я	Василь
Комотом округи		По батькові	Данилович
30 липня 1980 року		Помер (ла)	30 липня 1980 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 8 “ (скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 1980 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.			
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Село Гирини	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні Гирини	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (каліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Осередок	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	Домашній	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті		
Невідомо			
(додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

804

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

АТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

1	Прізвище	Григоренко	№ 16
1	Ім'я	Василь	
1	По батькові	Левків	
2	Помер (ла)	30. Листопада	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 1 місяць (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ „ років; Вік матері „ „ років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)		
11	Сімейний стан померлого		
11	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Вказати докладно причину смерті		
12	Невідомо		
12	(додано лікарську довідку № „ „)		
12	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

805

13	Адреса заявника	С. Вино
14	Підпис заявника	Федорен
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

1	Прізвище	Вино
1	Ім'я	Сем
1	По батькові	Василь
2	Помер (ла)	7 Вересня
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 33 “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Село Вино
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам утримував
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	Велибаров.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установ, чи господарював у себе (артілі)	Дом
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерті	Невдово
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку №)

806

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

СтАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Роззв'язка	рада	Прізвище	Тришків	№	10 18 84
Володимир	району	Ім'я	Льва		
	округи	По батькові	Миколайовича		
16. Вєр.	місяця 19 84 року	2	Помер (ла)	22 Вєр.	місяця 19 84 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 18/ “	(скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Гурт			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Н. утримує син			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	С. підгород.			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	Г. оша			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті „ Вистрел “ (додано лікарську довідку № „)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

807

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

АТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 381

ЗАПИСАКТУ ПРО СМЕРТЬ

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

808

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

АТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Кувшинська рада	Прізвище	Велидін	№ 20
Володимир району 1	Ім'я	Іван	
округи	По батькові	Іванович	
24 Вр місяця 1930 року 2	Помер (ла)	24 Вересня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 21 “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Кувшин	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні батька	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (заборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)	Смідар	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Домашня	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті		
	туберкульоз		
	(додано лікарську довідку №)		
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

809

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

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 386

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Радвчсисесе	рада	Прізвище	Толмач	№ 21
Ромотанен	району	Ім'я	Вас	
Ромотанен	округи	По батькові	Мисови	
2. Нов	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	2. Нов
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік „ 1 місяць (скільки повних років має)		
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ роки; Вік матері „ „ роки.				
6 Громадянство				
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Лузичи		
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		На утриманні сестри Дмитра		
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		хлібороб.		
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)		Вдома		
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12 Зазначити докладно причину смерті		Невідомо		
(додано лікарську довідку № „ „)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

22-12-1983

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

СтАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Кушнірська район округи		1	Прізвище Ім'я По батькові	№
11 " жовтня 1930 року		2	Помер (ла) " 11 " жовтня 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік " 50 " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " в) Вік батька " " років; Вік матері " " років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом ідні, держави)			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)			
11	Сімейний стан померлого			
		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті			
		(додано лікарську довідку №)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого				

811

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

Т формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Козьчівська	рада	Прізвище	Сизон	№ 23
Канотойського	району	Ім'я	Надін	
	округи	По батькові	Тригоровича	
11	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	11
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	46
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ „ років; Вік матері „ „ років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Л. Козьчів		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні чоловіка		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рілля, держави)	З хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Вдома		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті			
	Не відома (додано лікарську довідку №)			
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

812

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

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

813

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

ТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друж. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Прізвище	Демченко	№ 25
1	Ім'я	Іван	
1	По батькові	Іванів	
2	Помер (ла)	14/1	місяця 1920 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 2 місяці (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)		
11	Сімейний стан померлого		
12	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті		
	Невідомо (додано лікарську довідку №)		
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

814

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

АТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИСАКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Ім'я	Егор	№	26
2	Прізвище	Сарно		
3	По батькові	Тришків		
4	Помер (ла)	19/11	місяця	19/20 року
5	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	1/11 (скільки повних років має)
6	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „...“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, ... років; Вік матері „...“ років.			
7	Громадянство			
8	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			Село Зітмись
9	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			Матірину сестру
10	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)			Служб.
11	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)			Госп.
12	Сімейний стан померлого			Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
13	Зазначити докладно причину смерті			(додано лікарську довідку № ...)
14	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

815

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

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Розноман	рада	Прізвище	Сарно	№	27
Розноман	району	Ім'я	Микола		
Розноман	округи	По батькові	Миколайович		
27/1	місяця 19	року	27	місяця 19	року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 8 років “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося „ “ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ “ Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (заборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установи, чи господарював у себе (артілі)				
11	Сімейний стан померлого				
	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті				
	(додано лікарську довідку №)				
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

816

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

СтАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 1

ЗАПИСАКТУ ПРО СМЕРТЬ

Кузочанин	рада	Прізвище	Сирин	№ 28
Новотой	району	Ім'я	Левко	
Новотой	округи	По батькові	Мерисович	
28	місяця 19	року	28	місяця 19
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 28 „ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ „ років; Вік матері „ „ років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сирин		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні матері		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	Хлібороб.		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	Дома.		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Небідомо (додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 388

Назв <u>Комуна</u> рада <u>Комуна</u> району <u>Комуна</u> округи		Прізвище <u>Кузвко</u> Ім'я <u>Микола</u> По батькові <u>Іванович</u>		№ <u>29</u>
" <u>18</u> " місяця 19 <u>30</u> року		Помер (ла) " <u>18</u> " <u>Вистоп</u> місяця 19 <u>30</u> року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік " <u>48</u> " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " _____ " місяця 19 _____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька " _____ " років; Вік матері " _____ " років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Село Кузвко</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>На утримання докми</u>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (зайоробства, або якої роботи, посади чи кош- тами рідні, держави) <u>Добідавав.</u>			
10	Де працював або служив помер- лий або той, хто його утриму- вав (назва підприєм. установи, чи господарював в себе (артілі)			
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Востаності</u> або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку № _____)			

818

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

Т формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 30

Лузичинська	рада	Прізвище	С. Гутин	№	30
Ромотин	району	Ім'я	Олександр		
	округи	По батькові	Мазарини		
20	місяця 19	року	20	місяця 19	року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 65 “ (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		С. Гутин		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		утримували самі		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		С. Гутин		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)		Дома		
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті		по смертності		
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		(додано лікарську довідку №)		

819

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 31

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Пізнання рада району округи	Прізвище	Кузак	№ 31
2	місяця 1944 року	Ім'я	Юхим	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	По батькові	Яковлевич	
4	Вік „ 25 “ (скільки повних років має)	Помер (ла) „ 19/2/44 “	місяця 1944 року	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 “ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (зліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював в себе (артілі)			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті	по старості		
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку №)		

820

13	Адреса заявника	с. Кузьмих Копотин Район	
14	Підпис заявника	А. Кузьма	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Майор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

Кузьмиха рада		Прізвище	Гиммалдеев	32	
Ремонтні району 1		Ім'я	Яков.		
округи		По батькові	Ситишников		
30. / 11		місяця 1930 року	2	Помер (ла) 30. / 11	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 60 “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „ 60 “ років; Вік матері „ — “ років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)				
11	Сімейний стан померлого				
		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті				
		Невідомо			
		(додано лікарську довідку № —)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

821

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

СТАТ формат А₅ 210×148.
СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3

1. Складено „3“ Січня		місяця 1930 р.
Ім'я, по батьк. померлого Деник Норберта Савиновича		
Пол, вік (підкреслити)	4. Вік 5	(скільки повних років має)
Місяць помер (ла) „2“	Січня	міс. 1930 року.
Ім'я й ім'я заявителя Деник Савка Ст.		
Адреса заявителя С. Мух Савиновича Мовчанова р.м.		
Важливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку- ментів)		
Заявитель Деник Савка Ст.	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
1. Складено „6“ Січня		місяця 1930 р.
Ім'я, по батьк. померлого Шанський Настя Андріївна		
Пол, вік (підкреслити)	4. Вік 1	(скільки повних років має)
Місяць помер (ла) „6“	Січня	міс. 1930 року.
Ім'я й ім'я заявителя Шанський Андрій Федорович		
Адреса заявителя С. Мух Савиновича		
Важливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку- ментів)		
Заявитель Шанський Андрій Федорович	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

822

№ 5

1. Складено "27"

Листопада

місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Козенко Іван Ігорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

Чоловік

4. Вік

18

(скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

"27"

Листопада

міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Козенко Ігор Євгенович

7. Адреса заявителя

С. Мих. Саннівка Жовтневого р-ну

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

убито

9. Підпис заявителя

Ігор Козенко

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

Секретар

Реєстратор

№ 6

1. Складено "4"

Березня

місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Журид Трохим Кирилович

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

Чоловік

4. Вік

91

(скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

"4"

Березня

міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Серієнко Василь Євгенович

7. Адреса заявителя

С. Журид Трохим Жовтневого р-ну

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

убито

СТАТ формат А5 210x140.

10. Голова ради

Секретар

1. Складено "11"

Січня

місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Троценко Микола Антонович

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

Чоловік

4. Вік

39

(скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

"11"

Січня

міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Заровиченко Петро М.

7. Адреса заявителя

С. Журид Трохим Жовтневого р-ну

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

убито

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

Секретар

Реєстратор

1. Складено "20"

Січня

місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Намізко Володимир Трохимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

Чоловік

4. Вік

20

(скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

"20"

Січня

міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Намізко Трохим Кирилович

7. Адреса заявителя

С. Журид Трохим Жовтневого р-ну

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

убито

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

Секретар

Реєстратор

20. Ст. АТ формат А4-210x297.

Трест "Кінь-Друж" 3-я друкарня, зам. № 2.5-60000.

823

№ 7

1. Складено "10" березня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Загайда Наталка Федорівна*3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *14* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "9" березня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Загайда Михайло Он.*7. Адреса заявителя *с. Михайлівка Ганнівська*8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів)9. Підпис
заявителя *Уснат*10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор *Михайло*

№ 8

1. Складено "11" березня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Мешин Олена Петрівна*3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *102* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "11" березня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Мешин Іван Єтнан.*7. Адреса заявителя *с. Мих-Ганнівська Жовтківського р-ну*8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів)9. Підпис
заявителя *Мешин*10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор *Михайло*

Форма № 20. Ст. АТ формат А-216х297.

Трест "Лінь-Друк" 3-я друкарня. м. Львів.

6

3585

9

1. Складено "24" березня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Романчук Марія Петрівна*3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *21 1/2* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "24" березня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Романчук Іван Ігорович*7. Адреса заявителя *с. Турецький Жовтківського р-ну*8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів)9. Підпис
заявителя *Романчук Іван*10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор *Михайло*

10

1. Складено "1" квітня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Гаврищенко Олександр Константинович.*3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *70* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "1" квітня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Цюпка Олександр Андрійович*7. Адреса заявителя *с. Мих-Ганнівська*8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів)9. Підпис
заявителя *Гаврищенко Олександр*

10. Голова ради

824

№ 7

№ 13

1. Складено „19“ Квітень місяця 1930 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Деник Вірка Іванов
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12 днів (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „19“ Квітень міс. 1930 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Деник Іван Лаврентій
 7. Адреса заявителя с. М-Галчівка Жовтківська р-ну
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
 ментів) Деник
 9. Підпис заявителя
 10. Голова ради М Секретар М
 Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 14

1. Складено „2“ Червень місяця 1930 р.
 2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Деник Надєжда Михайл
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 днів (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „2“ Червень міс. 1930 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Деник Іван Семенов
 7. Адреса заявителя с. Михайло-Галчівка Жовтківська р-ну
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
 ментів)

1. Складено „8“

Квітеньмісяця 1930 р.

е, ім'я, по батьк. померлого

Женет Віктор Іванович

36

жінка (підкреслити) 4. Вік 2 тиж (скільки повних років має)

мер (ла) „8“

Квітеньміс. 1930 року.

й ім'я заявителя

Женет Микола Ів.

заявителя

Гри. М'якутин Жовтківська р-нууваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
 ментів)Женет10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Рєєстратор

1. Складено „16“

Квітеньмісяця 1930 р.

ім'я, по батьк. померлого

Варченко Олександр Івановичжінка (підкреслити) 4. Вік 1/2 місяця (скільки повних років має)

р (ла) „15“

Квітеньміс. 1930 року.

й ім'я заявителя

Варченко Галина Федорівна

заявителя

с. М-Галчівкауваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
 ментів)Варченко Галина10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Рєєстратор

Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Кіно-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5 60080.

825

№ 14

№ 15

1. Складено "2" червня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Горюхін Кирило Семенович3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "2" червня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Горюхін Яков Семенович7. Адреса заявителя г. Миколаїв М. Ганнівської ст.8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів) помер з туберкульозу9. Підпис заявителя Горюхін Яков Семенович 10. Голова ради Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

№ 16

1. Складено "6" червня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дичанський Михайло Раванович3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 39 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "6" червня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дичанський Михайло Раванович7. Адреса заявителя г. Миколаїв Мовнівської ст.8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів)9. Підпис заявителя с. Мовнівської 10. Голова ради Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест "Кінь-Друк" 3-я друкарня

1. Складено "5" липня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Завалий Іван Іванович3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 45 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "5" липня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Завалий Іван Іванович7. Адреса заявителя г. Миколаїв Мовнівської ст.8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів) від Заповітного Шляху10. Голова ради Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

1. Складено "25" липня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Денюк Петро Павлович3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 м. 4 д. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "25" липня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Денюк Павло Степанович7. Адреса заявителя с. М. Ганнівської8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів)

10. Голова ради

826

№ 21

№ 21

1. Складено „23“ жовтня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Горюхін Авдотя Денисов3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 34 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „23“ жовтня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Горюхін Іван Федоров.7. Адреса заявителя с. Миргород.8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів)9. Підпис
заявителя Горюхін10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

№ 22

1. Складено „6“ жовтня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чернявський Ігорний Іванович3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 57 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „6“ жовтня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Чернявський Іван Іванович7. Адреса заявителя с. Миргород.8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів)

Секретар

1. Складено „10“ вересня

місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Шкура Володимир Федорович3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „10“ вересня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Шкура Федор Іванович7. Адреса заявителя с. Михайло-Занківка8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів)

Шкура Ф.

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

1. Складено „22“ жовтня

місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Денис Михайло Іванович3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 22 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „22“ жовтня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Денис Іван Степанов.

7. Адреса заявителя

с. М-Занківка8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів)10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Кіно-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5-60000.

827

№ 23

1. Складено 23 " Листопада місяця 1936 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гурчишів Віктор Ігорович

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

5. Коли помер (ла) 23 " Листопада міс. 1936 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гурчишів Миколай Миколайович

7. Адреса заявителя С. М. Забіва

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Гурчишів Регистратор

№ 24

1. Складено 23 " Листопада місяця 1936 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гурчишів Миколай Миколайович

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

5. Коли помер (ла) 23 " Листопада міс. 1936 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гурчишів Миколай Миколайович

7. Адреса заявителя С. М. Забіва

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Гурчишів Регистратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест "Кіно-Друк" 3-я друкарня, м. Київ

39

1. Складено 8 " Грудня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Голуб Іван Федорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 100 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 8 " Грудня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Голуб Іван Федорович

7. Адреса заявителя Х. Мурашин

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Голуб Регистратор

1

1. Складено 5 " Січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Косович Миколай Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 85 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) 5 " Січня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Косович Іван Іванович

7. Адреса заявителя Х. Мурашин

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Косович Регистратор

4 1930 р.

828

№ 284 1. Складено "16" Беззис місяця 1931 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Будаків (Настя) Сидорак

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 72 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "15" Беззис міс. 1931 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Будаків (Настя) Сидорак

7. Адреса заявителя С. М. Голубівка Волинської району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (ментів) Рудинка Т.

9. Підпис заявителя 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Регістратор

№ 285 1. Складено "22" Беззис місяця 1931 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мирошук (Настя) Трохим

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 46 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "21" Беззис міс. 1931 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мирошук (Настя) Трохим

7. Адреса заявителя С. М. Голубівка Волинської району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (ментів)

Складено

1. Складено "2" Січня місяця 1930 р.

Солинська рада Прізвище Тарасенко № 131

Снопи іван. району 1 Ім'я Настя № 40

Снопи іван. округи По батькові Овиродовенко

" Січня" місяця 1930 року 2 Помер (ла) 14 Січня місяця 1930 року

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

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

Сем'я померлого

Як жив постійно (назва округи, району, села, міста) С. Солинська Волинської району

Як здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував здобувала сама

Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) хліборобства

Як працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) господарювала в сім'ї як господарка

Сім'яний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерті не вдалося

Підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку №)

829

№ 2284 1. Складено "16" Березня місяця 1931 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Григорій (Петро) Сибіанов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 72 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "15" Березня міс. 1931 року

6. Прізвище й ім'я заявителя Григорій Григорович Сибіанов

7. Адреса заявителя С. М. Голішова Вокзальнового району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва ментів) Рудинський

9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 2285 1. Складено "22" Березня місяця 1931 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Михайло Михайлович Трохим

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 46 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "21" Березня міс. 1931 року

6. Прізвище й ім'я заявителя Михайло Михайлович Трохим

7. Адреса заявителя С. М. Голішова Вокзальнового району

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

1. Складено "2" Січня місяця 1930 р.

Солонько рада Григорій району 1 Насіт № 40

Солонько округу По батькові Олександрович

2. Помер (ла) "14" Січня місяця 1930 року

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

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

Громадянство Х. Солонько Новомишлянського району

Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) у с. Голішова

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Хліборобства

З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні) Хліборобства

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

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

Зазначити докладно причину смерті не вдалося

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку №)

830

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

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

1. Складено „ 2 “ січня		місяця 1930.	
Вовинська рада	Прізвище	Ченя	№ 450
Новоїтінського району	Ім'я	Трохим	
Новоїтінської округи	По батькові	Захарович	
місяця 1930 року	Помер (ла)	2 “ лютого	місяця 1930 року
Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 67 “	(скільки повних років має)
Дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “			
місяця 19 “ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, “			
в) Вік батька “ років; Вік матері “ років.			
Родина	Україна		
де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Х. Соловйчик Новоїтінського району		
як здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Н. С. Трохимовича		
кого жив померлий або той, хто його утримував (хазяйновства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Н. С. Трохимовича		
як працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	В. Соловйчик агрономів		
шлюбний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
зазначити докладно причину смерті	Від грипу		
підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		(додано лікарську довідку № “)	

831

13	Адреса заявника	Х. Солишка Конст. Іванович	
14	Підпис заявника	Х. Солишка	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	1/1
16	Особливі та різні помітки		

Формат А, 210×148.

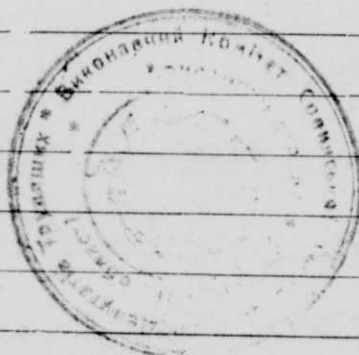
1. Складено „ 2 “ січня місяця 1930.

Борисівська рада Конотопського району Конотопської округи	1	Прізвище Ім'я По батькові	Пучков Феофан Николаевич	№ 3
11-го місяця 1930 року	2	Помер (ла)	11-го місяця 1930 року	
Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 62 “ (скільки повних років має)		
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ “ років; Вік матері „ “ років.				
Громадянство	Українське			
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Х. Солишка Конотопського району			
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Здобував для прожитку сам			
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	З хліборобства			
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	В с. Солишківській			
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
Зазначити докладно причину смерті				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку № __)				

„Київ-Друк“, 1-ша друк. За

832

3	Адреса заявника	Х. Солишка Кіровоградської області	
4	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>	
5	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	<i>[Підпис]</i>
6	Особливі та різні помітки		



Київ-Друк, 1-ша друк. Зам. №

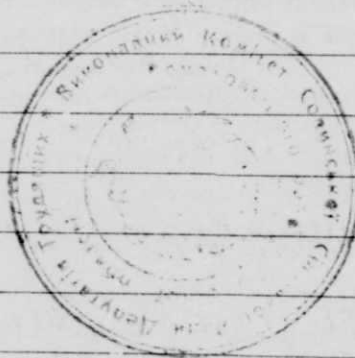
1. Складено "2" січня

місяця 1930.

Солишка	рада	Прізвище	Сачко	№	4
Кіровоградської	району	Ім'я	Віра	№	4
Кіровоградської	округи	По батькові	Миколайович		
26	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	26	місяця 1930 року
Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік "2 роки" (скільки повних років має)		
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька " " років; Вік матері " " років.					
Громадянство		Україна			
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Х. Солишка Кіровоградської області			
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		на утримання матері			
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів, рідні, державні)		в сільському господарстві			
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установи, чи господарював у себе (артілі)					
Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
Зазначити докладно причину смерті		не відомо			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		(додано лікарську довідку №)			

833

13	Адреса заявника	Солонська рада	
14	Підпис заявника	Солонська рада	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Маша
16	Особливі та рішучі помітки		



1. Складено "2" січня

місяця 1930.

Солонська рада	Прізвище	Мещеряков	№	5
Солонський район	Ім'я	Олександр		
Солонський округ	По батькові			
1 "20" січня 1930 року	2	Помер (ла)	1 "20" січня 1930 року	
Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік	" (скільки повних років має)
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " " років; Вік батька " " років; Вік матері " " років.				
Громадянство	Українська			
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Солонка, Солонський район			
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам			
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	З. Хліборобства			
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	в Солонському господарстві			
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
Зазначити докладно причину смерті	Від ангіни			
(додано лікарську довідку №)				
бо підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

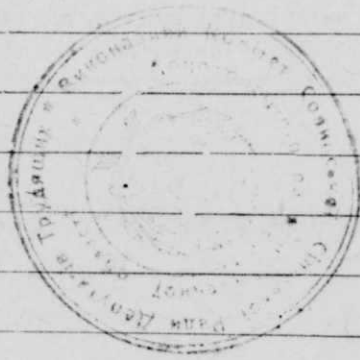
834

13 Адреса заявника *Х. Савинка Кошотомської райони*

14 Підпис заявника

15 Голова ради *Секретар*
Зав. ЗАГС *Регистратор*

16 Особливі та різні помітки



Київ-Друк. 1-ша друк. Зм.

1. Складено "2" січня

місяця 1930.

Савинка	рада	Прізвище	Ющенко	№ 6
Кошотомської	району	Ім'я	Оліга	
Кошотомської	округи	По батькові	Тригоровна	
Квітень	місяця 1930 року	2	Помер (ла) "10" квітня	місяця 1930 року
Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	" (скільки повних років має)	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, " " років; Вік батька " " років.				
Громадянство	Українка			
Як жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Х. Савинка Кошотомської району.			
Як здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утримання своїх батьків.			
Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	З Тригоровної в.			
Як працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	В своєму господарстві			
Шлюбний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
Вкажіть докладно причину смерті	Невідомо			
Підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку №)				



Визначити докладно причину смерті від порану серця
(додано лікарську довідку № _____)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

836

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

А. 010/142

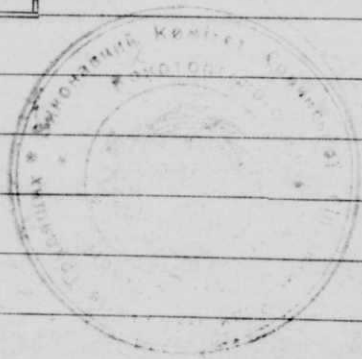
„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам.

1. Складено „ 2 “ *січня* місяця 19 *30*.

Совишча	рада	Прізвище	<i>Евандар</i>	№ 8
Космополітенов	району 1	Ім'я	<i>Корній</i>	
Космополітенов	округи	По батькові	<i>Леонідов</i>	
Січня	місяця 1930 року	2	Помер (а) <i>25</i> січня	місяця 1930 року
Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ <i>58 років</i> (скільки повних років має)	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.				
Громадянство		<i>Українець</i>		
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		<i>с. Совишча Космополітеновського району.</i>		
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		<i>здобував для прожитку сам.</i>		
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)		<i>з млібопосівства</i>		
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установи, чи господарював у себе (артілі)		<i>в своєму сім'ї господарстві</i>		
Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
Вказати докладно причину смерті <i>по старості</i>				
(додано лікарську довідку №)				
бо підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

837

13	Адреса заявника	г. Сквира Котляменого району
14	Підпис заявника	<i>Григорук</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>Григорук</i>
	Секретар Регистратор	<i>Росітний</i>
16	Особливі та різні помітки	



Формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. За

1. Складено „2“ січня

місяця 1930.

Совиненко	рада	Прізвище	Юзгенко	№ 9
Котляменого	району	Ім'я	Катерина	
Котляменого	округу	По батькові	Николаєвич	
25-літній	місяця 1930 року	2	Помер (ла) 25-літній	місяця 1930 року
Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „10 місяців“ (скільки повних років має)	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.				
Громадянство		Україна		
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		г. Сквира Котляменого району.		
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		его батьки		
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів (рідні, держава))		з землеробства		
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі))		в своєму сільгосподарстві		
Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
Зазначити докладно причину смерті — не відомо				
(додано лікарську довідку № —)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

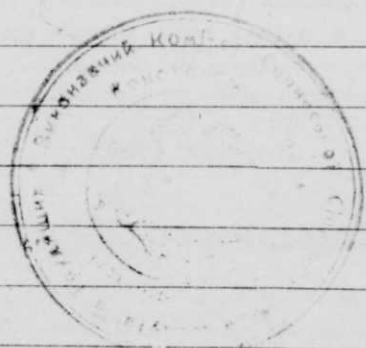
838

13	Адреса заявника	с. Савинка Кіровоградської області
14	Підпис заявника	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>Р. С. Сіверський</i>
16	Особливі та різні помітки	

1. Складено „ 2 “ січня		місяця 19 30	
Савинка рада	Кіровоградської області району	Прізвище <i>Клиш</i>	№ 10
Кіровоградської області округи	1	Ім'я <i>Федор</i>	
с. Савинка	2	По батькові <i>Михайлович</i>	
Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 23 “ (скільки повних років має)	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 “ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.			
Громадянство	Українець		
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Савинка Кіровоградської області		
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	здобував прожиток сам		
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	з землеробства		
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в с. Савинці		
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
Зазначити докладно причину смерті	с. Савинка Кіровоградської області		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку №)		

839

13	Адреса заявника	с. Свішківка Каноніонського району
14	Підпис заявника	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>Косірин</i>
16	Особливі та різні помітки	



Стат. формат А. 210×148.

"Київ-Друк", 1-ша друк. За

1. Складено "2" січня

місяця 1930.

Свішківка	рада	Прізвище	Кученко	№ 11
Каноніонського	району	Ім'я	Андрій	
Каноніонської	округи	По батькові	Панасович	
до "Вареччя" місяця 1930 року	2	Помер (лет)	20 Вересня	місяця 1930 року
Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	62 років	(скільки повних років має)
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " " років; Вік батька " " років; Вік матері " " років.				
Громадянство	Українець			
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Свішківка Каноніонського району			
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	здобував прожиток сам.			
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів (відлі, дежави)	з сільськогосподарства			
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в своєму сільськогосподарстві			
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
Визначити докладно причину смерті	від сторожі			
(додано лікарську довідку №)				
бо підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

840

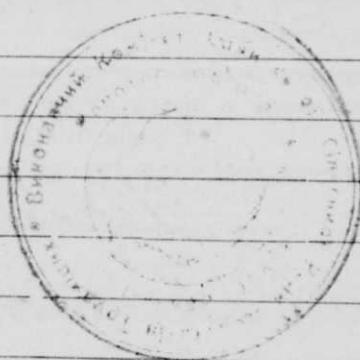
13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15 Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

Косієвський

16 Особливі та різні помітки



A 210x148

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зм.

1. Складено „2“ січня

місяця 1930.

рада

району

округи

Прізвище

Мозговий

Ім'я

Микола

По батькові

Омешкович

№ 12

Помер (а)

29 Вересня

місяця 1930 року

Чоловік, жінка (підкреслити)

4

Вік „

„ (скільки повних років має)

Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „21“
 Квітня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,
 або 3-а в) Вік батька „37“ років; Вік матері „26“ років.

Громадянство

Українець

Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)

м. Сквира Комаїнського району

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

утримував його батьки

Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)

з сім'ї батьків

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

в сім'ї свого дядька

Сімейний стан померлого

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

Зазначити докладно причину смерті

(додано лікарську довідку №

що підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

841

13	Адреса заявника	с. Савинка. Конопотського району
14	Підпис заявника	
15	Голова ради Згв. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>Косієв</i>
16	Особливі та різні помітки	

ТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зм.

1. Складено „2“ січня

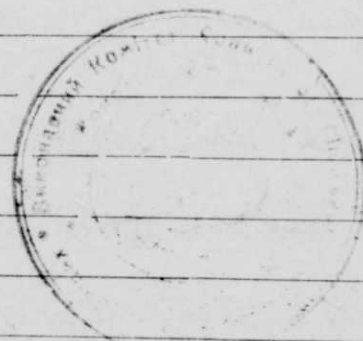
місяця 1930.

Савинка	рада	Прізвище	Горбунко	№ 13
Конопотського	району	Ім'я	Андр	№ 13
Конопотського	округу	По батькові	Стіпанович.	
24 січня	місяця 1930 року	Помер (а)	24 січня	місяця 1930 року
Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 52 “	(скільки повних років має)	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.				
Громадянство	Українець			
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Савинка Конопотського району			
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	здобував прожиток сам			
З чого жив померлий або той, хто його утримував (каброботства, або якої роботи, посади чи коштом родні, держави)	з садово-паркового			
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в сільгосподарстві			
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
Зазначити докладно причину смерті <i>Загинув</i> <i>мелким</i>				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений відсутності (додано лікарську довідку <i>№ 24/к 1930</i>)				

842

Адреса заявника м. Сквира Рокитнівського району
 Підпис заявника Горбенко
 Голова ради Російський Секретар
 Зав. ЗАГС Рєєстратор

6 Особливі та різні помітки



„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам.

1. Складено „2“ січня місяця 1930.

Сквира рада
 Рокитнівського району 1
 Округи округи
 25 січня місяця 1930 року 2

Прізвище Горбенко
 Ім'я Павло
 По батькові Яковлевич

Помер (ла) 25 січня місяця 1930 року

Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік „40“ (скільки повних років мав)

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

Громадянство Українське

Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) м. Сквира Рокитнівського району

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував здобував прожиток сама

З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні) з риболовства

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

Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удова (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерті Від загальної слабкості
від загальної слабкості (додано лікарську довідку № 25/19)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам.

1. Складено „ 2 “ січня		місяця 19 30	
Совіньска рада		15	
Городищенський району		54	
Сочотинської округи		№ 13	
5 грудня місяця 1930 року		3	
Чоловік, жінка (підкреслити)		4	
Прізвище		Кили	
Ім'я		Марія	
По батькові			
Помер (ла)		4 грудня місяця 1930 року	
Вік		64 (скільки повних років має)	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „		місяця 19 „ року б) Якщо по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,	
або „		в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
Громадянство		Українець.	
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		с. Совиньа Городищенського району	
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		здобувала прожиток сама.	
З чого жив померлий або той, хто його утримував (лісборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)		з ксеноботаничного сівка	
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установи, чи господарював в себе (артілі)		в сім'ї сестридарівки	
Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
Зазначити докладно причину смерті		від старості	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		(додано лікарську довідку №)	

844

Адреса заявника	
Підпис заявника	<i>[Signature]</i>
Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>
Секретар Реєстратор	<i>[Signature]</i>
Особливі та різні помітки	

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам.

1. Складено „2“ січня	місяця 1930 р.
Ім'я, по батьк. померлого	Калениченко Степан Яковлевич
Вік (підкреслити)	3 (скільки повних років має)
Рік (ла) „2“ січня	міс. 1930 року.
Ім'я заявителя	Калениченко Яков Данилович
Місце проживання	с. Фесівка Новитинського р-ну
Мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку- ментів)	
10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
1. Складено „12“ січня	місяця 1930 р.
Ім'я, по батьк. померлого	Марущук Михайло
Вік (підкреслити)	— (скільки повних років має)
Рік (ла) „12“ січня	міс. 1930 року.
Ім'я заявителя	Томко Євгенія Дмитрівна
Місце проживання	с. Фесівка Новитинського р-ну
Мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку- ментів)	
10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор

АТ формат А4-210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 255-60000.

845

№	1. Складено „	“	місяця 19	р.			
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого							
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)							
5. Коли помер (ла) „					“	міс. 19	року.
6. Прізвище й ім'я заявителя							
7. Адреса заявителя							
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (ментів)							
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор				
№	1. Складено „	“	місяця 19	р.			
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого							
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)							
5. Коли помер (ла) „					“	міс. 19	року.
6. Прізвище й ім'я заявителя							
7. Адреса заявителя							
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (ментів)							
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор				

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня
„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам.

Прізвище	Вертунченко	№	5
Ім'я	Михайло		
По батькові	Сергійович		
1. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого	2. Коли помер (ла) „	“	місяця 19
Чоловік, жінка (підкреслити)	2. Березня	року	
4. Вік „	10.	“ (скільки повних років має)	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „			
місяця 19			
року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,			
в) Вік батька „			
“ років; Вік матері „			
Громадянство			
УССР.			
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
с. Фесівка Новоїтківського району Вінницької обл.			
Як добував прожиток сам, як не сам, то хто утримував			
Нив на чужині на матері			
Якого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)			
Від хліборобства			
Як працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, господарював у себе (артілі)			
Учасник в господарстві			
Сейний стан померлого			
Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
Записати докладно причину смерті			
Тифу			
Підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			
(додано лікарську довідку №			

846

№	1. Складено „	“	місяця 19	р.			
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого							
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)							
5. Коли помер (ла) „					“	міс. 19	року.
6. Прізвище й ім'я заявителя							
7. Адреса заявителя							
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (ментів)							
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Реєстратор				

№	1. Складено „	“	місяця 19	р.			
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого							
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)							
5. Коли помер (ла) „					“	міс. 19	року.
6. Прізвище й ім'я заявителя							
7. Адреса заявителя							
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису							
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Реєстратор				

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Прізвище	Воронцов	№	5		
Ім'я	Миколай				
По батькові	Сергійович				
Помер (ла)	2. березня	місяця 19	30 року		
Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „	10. (скільки повних років має)		
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „					
місяця 19				року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,	
в) Вік батька „				“ років; Вік матері „	“ років.
Громадянство	УССР.				
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Фесівка Шосткинського р-ну Вінницької обл.				
Якщо вдова, то хто утримував	Нині на утриманні матері				
Якщо жив померлий або той, хто його утримував (хліборобство, або якої роботи, посади чи кошти рідні, держави)	від хліборобства				
Якщо працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	усе в господарстві				
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
Визначити докладно причину смерті	тіфту				
(додано лікарську довідку №)					
Підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

847

13	Адреса заявника	с. Фресівка Жовтневого району	
14	Підпис заявника	Верещак Тим	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	В. М. М.
16	Особливі та різні помітки	Верещак Тим народився у матері дівки Бамбур немає.	

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк

с. Фресівка Жовтневого району		Прізвище	Броценко	№ 6
Жовтневого району		Ім'я	Михайло	
Жовтневого району		По батькові	Антонів	
Березня місяця 1930 року		2	Помер (ла) 3 Березня	місяця 1930 року
Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік 1	(скільки повних років має)
Дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „		місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ „		
в) Вік батька „ „		років; Вік матері „ „		
Громадянство		УССР		
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		с. Фресівка Жовтневого району Жовтневого району		
Як здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		жив на підприємстві Бамбурів		
Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)		в. Київгородська		
Як працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		господарює.		
Семейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
Зазначити докладно причину смерті		Невідомо		
Підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		(додано лікарську довідку № „ „)		

848

13	Адреса заявника	с. Фесівка Новийківського району	
14	Підпис заявника	Г. Г. Г. Г. Г.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	В. Г. Г. Г. Г.
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк.

Прізвище	Андриєвська	№	6.
Ім'я	Оксана		
По батькові	Петровна		
Чоловік, жінка (підкреслити)	жінка	Вік „ 6 літ. “ (скільки повних років має)	
Дата смерті	11. Березня 1930 року	Місяця	1930 року
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 12. “	Березня 1929 року	б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,	
бо „ 9 “	в) Вік батька „ 42 “	“ років; Вік матері „ 42 “	“ років.
Громадянство	УСРР		
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Фесівка Новийківського району		
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Мати на утриманні		
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Від хліборобства		
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	У себе в господарстві		
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
Зазначити докладно причину смерті	Невідомо	(додано лікарську довідку № _____)	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

849

13	Адреса заявника	С. Ресівка Мовтнєво р. Кошова
14	Підпис заявника	С. Ресівка
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

формат А₅ 210×148.СтАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Ресівка сіль-рада	Прізвище	Ролус	№ 2
Мовтнєво району	Ім'я	Іван	
Кошова округи	По батькові	Петрович	
Верези, місяця 1934 року	2	Помер (ла) 25. Верези, місяця 1934 року	
Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 87 “ (скільки повних років має)	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якщо по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.			
Громадянство	У.С.С.Р.		
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Ресівка Мовтнєво / Кошова округи		
Як одбував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Меш. на утриманні		
Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	Від Лідароборобств		
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установ, чи господарював у себе (артілі)	у себе в господарстві		
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
Визначити докладно причину смерті	по старості		
Якщо підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку № —)		

850

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. За

Прізвище	Гончар	№ 8
Ім'я	Віктор	
По батькові	Михайлович	
Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ (скільки повних років має)
Дати дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „12“		
Серпня місяця 1949 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,		
або в) Вік батька „ 27 “ років; Вік матері „ 21 “ років.		
Громадянство	С. Гончар	
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Гончар Мовтківського району	
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сім'я	
Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Від хліборобства	
Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установ, чи господарював в себе (артілі)	Хліборобства	
Семейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
Визначити докладно причину смерті	Воспалення легень	
Чи підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку №)	

851

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

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк.

Ресівецька	рада	Прізвище <i>М. М. М.</i>	№ <i>9</i>
М. М. М.	району	Ім'я <i>Харчовий</i>	
М. М. М.	округу	По батькові <i>Іванович</i>	
19	місяця 1930 року	Помер (ла) <i>19</i> <i>Квітня</i>	місяця 1930 року
Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік <i>75</i>	(скільки повних років має)
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <i>19</i> “ місяця 19 <i>19</i> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ <i>1</i> “ в) Вік батька „ <i>75</i> “ років; Вік матері „ <i>75</i> “ років.			
Громадянство	<i>У. С. С. С.</i>		
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>с. Ресівецька Мотиківського району Рокитнянського округу</i>		
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>третій мал.</i>		
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	<i>виз. землеробства</i>		
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установи, чи господарював в себе (артілі)	<i>землеробства</i>		
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
Значити докладно причину смерті	<i>по старості</i>		
підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку № <i>9</i>)		

852

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

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк.

Одеска	рада	Прізвище	Петіа	№ 10		
Мовтисово	району	Ім'я	Настія			
Почаїтотеней	округу	По батькові	Івановича			
12	12 квітня	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	20. Листопада	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 16 “	(скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ „ років; Вік матері „ „ років.					
6	Громадянство	У. С. С. С.				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Одеска Мовтисово району Почаїтотеней.				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Зроста				
9	В чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	Від хліборобства				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	у господарстві				
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті	Воспалення легенів				
	(додано лікарську довідку №)					
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

853

13	Адрес заявника	<i>Давидівська сільська рада</i>
14	Підпис заявника	<i>С. В. Давидів</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>В. М. Мешин</i>
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. З

Давидівська сільська рада	Прізвище <i>Рослуд</i>	№ <i>11</i>
Давидівського району	Ім'я <i>Микола</i>	
Давидівського району	По батькові <i>Олександрович</i>	
1	14 червня 1930 року	2
Чоловік, жінка (підкреслити)	Помер (ла) <i>24 червня</i> місяця 1930 року	4
Вік „ <i>літ</i> “ (скільки повних років має)		
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <i>14</i> “ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, в) Вік батька „ <i>38</i> “ років; Вік матері „ <i>34</i> “ років.		
Громадянство	<i>УРСР</i>	
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>с. Давидівка Давидівського району Давидівського округу</i>	
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>Батько</i>	
Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	<i>Хлібороб</i>	
Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установ, чи господарював у себе (артілі)	<i>в сільському господарстві</i>	
Сімейний стан померлого	<i>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</i>	
Значити докладно причину смерті	<i>м. відомо</i>	
Або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку № —)	

854

13	Адреса заявника	С. Жесіівка, Жовтиского району
14	Підпис заявника	А. Толуб
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам.

Жесіівка	рада	Жовтиского району	1	Прізвище	Жовтиского	№ 13
Жесіівка	району	Жовтиского району	1	Ім'я	Григор	
Жесіівка	округу	Жовтиского району	2	По батькові	Григор	
Жесіівка	місяця 1930 року	Жовтиского району	2	Помер (ла)	22 грудня	місяця 1930 року
Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	—	(скільки повних років має)		
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „26“						
Листопада місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „22“						
або жінка „22“ Вік батька „22“ років; Вік матері „22“ років.						
Громадянство	УСРСР					
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Жесіівка					
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько					
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	Хліборобства					
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарство					
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)					
Зазначити докладно причину смерті	Возможені.					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку №)						

855

13	Адреса заявника	С. Фесівка Нової сади 8-му	
14	Підпис заявника	Мобітанду	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	А. С. С. С.
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. За

Прізвище	Мобітанду	№ 13.
Ім'я	Мобітанду	
По батькові	Мобітанду	
Місяця 1930 року	2	Помер (ла) 7-ми місяця 1930 року
Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 29 “ (скільки повних років має)
Дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, в) Вік батька „ — “ років; Вік матері „ — “ років.		
Романдянство	УССР	
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Фесівка	
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сама здобувала	
Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Хліборобства	
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	В господарстві	
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
Зазначити докладно причину смерті	Тяга до роботи	
(додано лікарську довідку № —)		
Підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

856

13	Адреса заявника	С. Гресівко Хростинський р-н	
14	Підпис заявника	Лобур Іван Іл	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Гресівко
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. За

Гресівська сін-града району 1		Прізвище	Гресівський	№ 14
Хростинського округу		Ім'я	Ольга	
" 11 " місяця 1930 року		По батькові	Васильович	
2		Помер (ла)	" 9 " липня	місяця 1930 року
Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік	" (скільки повних років має)
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " 8 " місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " в) Вік батька " 34 років; Вік матері " 35 " років.				
Громадянство		УРСР		
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		С. Гресівко Хростинський р-н		
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Батько		
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, дружина)		Хліборобство		
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установ, чи господарював у себе (артілі)		В свійому господарстві		
Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
Зазначити докладно причину смерті		не встановлено		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		(додано лікарську довідку №)		

857

13	Адреса заявника	С. Гресівка Новотомашівського району	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>А. Рибинський</i>
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ше друк. Зм.

рада	Прізвище	Баран	№ 15
району	Ім'я	Михайло	
округи	По батькові	Гресівський	
місяця 1939 року	Помер (ла)	місяця 19 року	
Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	(скільки повних років має)
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „15“			
місяця 1939 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „1“ в) Вік батька „38“ років; Вік матері „38“ років.			
Громадянство	УРСР		
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Гресівка Новотомашівського району		
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько		
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Хліборобство		
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	С/господарство		
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
Зазначити докладно причину смерті	невігосно		
(додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

858

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

Т формат А₅ 210×148.

„Київ Друк“, 1-ша друк. Зм.

Гресівка	рада	Прізвище	Наумич	№ 16
м. Гресівка	району	1	Ім'я	Мамин
м. Гресівка	округи	2	По батькові	Миколайович
12	місяця 1934 року	2	Помер (ла)	14 "Новини" місяця 1934 року
Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік " — " (скільки повних років має)	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " 5 " місяця 1934 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, бо " в) Вік батька " 24 " років; Вік матері " 28 " років.				
Громадянство		УСРСР		
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		с. Гресівка		
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		батько		
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)		Хліборобство		
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		С/господарство		
Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
Зазначити докладно причину смерті		Мігдальна лихоманка		
		(додано лікарську довідку №)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

859

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

СтАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зм.

рада	Прізвище	Гресівка	№	18
району	Ім'я	Віктор		
округи	По батькові	Гресівський		
місяця 1930 року	Помер (ла)	10 жовтня	місяця 1930 року	
Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	—	(скільки повних років має)
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося	1930 року	б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,		
бо	в) Вік батька	28 років; Вік матері	24 років.	
Громадянство		УРСР		
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		С. Гресівка		
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Батько		
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів, рідні, держави)		Земельної роботи		
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		Власний ділячок		
Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
Зазначити докладно причину смерті		Смерть		
бо підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		(додано лікарську довідку №)		

860

13	Адреса заявника	С. Ресієва	
14	Підпис заявника	Тамар	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Росієв
16	Особливі та різні помітки	Міжнародне	

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зм.

Ресієва	рада	Прізвище	Тамар	№	8
Канашан.	району	Ім'я	Мадонна		
Канашан.	округи	По батькові	Росієв		
4/1-30	місяця 19—року	2	Помер (ла)	1/1-30	місяця 19—року
Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „	„ (скільки повних років має)	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 7 „					
місяця 19—року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,					
або в) Вік батька „ 28 „ років; Вік матері „ 24 „ років.					
Громадянство		С. Ресієва			
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Селішка			
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Хлібороб			
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)		С. Ресієв			
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		С. Ресієв			
Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
Визначити докладно причину смерті		Міжнародне			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		(додано лікарську довідку №)			

861

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. За

Голосенко	рада	Прізвище	Голосенко	№	19
Камоган	району	Ім'я	Віра		
Камоган	округу	По батькові	Михайлович		
15	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	15	місяця 1930 року
Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ — “ (скільки повних років має)		
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 13 “ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ 1 “ в) Вік батька „ 24 “ років; Вік матері „ 25 “ років.					
Громадянство		УССР			
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		С. Голосенко			
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Батько			
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)		Хлібороб			
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		С/госпозагосп			
Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
Зазначити докладно причину смерті		Міжбродство			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		(додано лікарську довідку №)			

862

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

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зав.

1	Прізвище	Лисенко	№ 20
1	Ім'я	Григор	
1	По батькові	Васильович	
2	Помер (ла)	21 листопада	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ — “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 16 “ листопада місяця 1930 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	С. СРСР	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Фресівка Копотин Р. м.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Хлібороб	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	С. Господарство	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті: <u>підвішено</u> <u>через що сам</u> (додано лікарську довідку № — .) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

863

13	Адреса заявника	С. Олександрівна Камой
14	Підпис заявника	Мисенко Василь
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам.

Місцевість	рада	Прізвище	Мисенко
Камой	району	Ім'я	Василь
Камой	округи	По батькові	Михайлович
19	місяця 19	року	2
Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	„ (скільки повних років має)
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 4 „	місяця 19	року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,	„ років; Вік матері „
або	в) Вік батька „	„ років; Вік матері „	„ років.
Громадянство			
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)			
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)			
Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
Зазначити докладно причину смерті		(додано лікарську довідку №)	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

864

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

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зм.

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

865

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зм.

Гресівська	рада	Прізвище	Гресівський	№ 28
Гонимий	району	Ім'я	Гресівський	
Гонимий	округи	По батькові	Гонимий	
Гонимий	місяця 1933 року	2	Помер (ла) „Гонимий“	місяця 1933 року
Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „Гонимий“	(скільки повних років має)
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „Гонимий“				
місяця 1933 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „Гонимий“ років; Вік матері „Гонимий“ років.				
6	Громадянство	Гонимий		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Гонимий		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хазаробства, або якої роботи, посади чи коштом родні, держави)	Гонимий		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Гонимий		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку № Гонимий)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

866

13	Адреса заявника	С. Десіво Каміньскі району	
14	Підпис заявника	[Підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	[Підпис]
16	Особливі та різні помітки		

Т формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

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

867

13	Адреса заявника	С. О. Девіс
14	Підпис заявника	Я. А. Девіс
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

АТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зав.

1. Складено „29“ сичня	місяця 1930 р.
ім'я, по батьк. померлого	Григорій Іванович
вінка (підкреслити) 4. Вік	13, (скільки повних років має)
р (ла)	29 сичня
й ім'я заявителя	Григорій Іванович
завителі	Григорій Іванович
уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку- ментації)	
10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
1. Складено „15“ лютого	місяця 1930 р.
ім'я, по батьк. померлого	Григорій Іванович
вінка (підкреслити) 4. Вік	1905 (скільки повних років має)
р (ла)	15 лютого
й ім'я заявителя	Григорій Іванович
завителі	Григорій Іванович
уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку- ментації)	

870

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

№ 7

1. Складено „9“ травня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Григоренко Зайна Василь3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 1/2 (скільки повних років має) 1 1/2

5. Коли помер (ла) „8“ травня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Григоренко Василь Андрійович7. Адреса заявителя с. Каміньків

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

Підпис

заявителя

В. Григоренко

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

І. П. Ко

Секретар

Регистратор

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бера Гуревича3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 (скільки повних років має) 6 років

5. Коли помер (ла) „3“ травня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ковко Іван Гуревич7. Адреса заявителя с. Каміньків

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

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зав.

1. Складено „10“ травня місяця 1930 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Григоренко Мансиль Михайловичжінка (підкреслити) 4. Вік 44 (скільки повних років має)

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

Секретар

Регистратор

1. Складено „3“ березня місяця 1930 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Григоренко Меліха Павловича(підкреслити). 4. Вік 1923 (скільки повних років має) 7

5. Коли помер (ла) „3“ березня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Григоренко Павло Григорович7. Адреса заявителя с. Каміньків

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

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

Секретар

Регистратор

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5-60080.

АТ формат А-210х297.

Трест „Кіmv-Друк“ 3-я друкарня, зам.

Найбільш відомі невідомо кім

872

13 Адреса заявника

14 Підпис

№ 14

1. Складено "11" липня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Слозкецька Миколай Микитович3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3½ (скільки повних років має) 3½

5. Коли помер (ла) "10" липня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Слозкецька Микита Васильович7. Адреса заявителя Л. Горноплатів Черномаяйовської с/ради8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів)Підпис заявителя Слозкецька 10. Голова ради Грошени Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор9. Прізвище й ім'я заявителя Грошени Федор Андрійович7. Адреса заявителя Л. Грошени Черномаяйовської с/ради8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів) по боніфікаціїПідпис заявителя Грошени 10. Голова ради Грошени Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест "Київ-Друк" 3-я Друкарня, м. Київ.

1. Складено "14" червня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рішченко Варка Миколайович3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 39 (скільки повних років має)

(ла) "13" червня міс. 1930 року.

5. Ім'я заявителя

6. Прізвище й ім'я заявителя Л. Грошени Черномаяйовської с/ради7. Адреса заявителя Л. Грошени Черномаяйовської с/ради8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів)Підпис заявителя Грошени 10. Голова ради Грошени Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

1. Складено "25" червня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Соподушка Федор Іванович3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 44 (скільки повних років має)

(ла) "16" червня міс. 1930 року.

5. Ім'я заявителя

6. Прізвище й ім'я заявителя Грошени Федор Іванович7. Адреса заявителя Л. Грошени Черномаяйовської с/ради8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів) найдені вбитим невідомо ким

873

13 Адреса заявника

№ 15

1. Складено „10“ Вересня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ташевої Варка Павлівна

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

5. Коли помер (ла) „10“ Вересня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ташевої Павло Степанович

7. Адреса заявителя Х. Підгайний

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

9. Підпис заявителя Холменко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 16

1. Складено „22“ Вересня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кобзар Олександр Захарович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 14 днів (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „21“ Вересня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кобзар Захарко Євдокимович

7. Адреса заявителя Х. Горкушин Харківський район

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Трест „Кінь-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2-5-60000.

Адреса

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

1. Складено „2“ липня

місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Проєдичко Дмитро Семенович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 41 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „1“ липня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Соколенко Григорій Савинович

7. Адреса заявителя Х. Маріон та Чарноплатівська с/ради

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Ст. АТ формат А4—210x297.

Трест „Кінь-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2-5-60000.

9. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № документа)

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Ст. АТ формат А4—210x297.

Трест „Кінь-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2-5-60000.

874

13 Адреса заявника

9. Підпис
заявителя

Головко Зарина

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

№ 17

1. Складено "24" Вересня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Михайло Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 3½ (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "24" Вересня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Михайло Опанасович

7. Адреса заявителя Х. Підгайний Чернопільської с/р.

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

9. Підпис
заявителя

Миронюк

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Сироман

Секретар
Регистратор

5. Коли помер (ла) "21" Вересня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Роберт Захарович

7. Адреса заявителя Х. Горкушин Чернопільської с/р.

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

Формат А4-210x297.

Трест "Кінь-Друк" 3-я друкарня, ам. Н

1. Складено "11" Жовтня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Карас Явло Бовва Кирилів

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

(ла) "10" Жовтня міс. 1930 року.

5. Коли помер (ла) "10" Жовтня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Карас Кирилів Бовва

7. Адреса заявителя Х. Підгайний Чернопільської с/р.

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

9. Підпис
заявителя10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Сироман

Секретар
Регистратор

"8" Жовтня

Мирон Юхим Мусієвич

Х. Підгайний Чернопільської с/р.

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

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Сироман

Секретар
Регистратор

Публіс

Трест "Кінь-Друк" 3-я друкарня, ам. № 23-60000.

Формат А4-210x297.

875

13 Адреса заявника

9. Підпис
заявителя

Горбунько Захар

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

№ 17

1. Складено "24"

2. Прізвище, ім'я, по батьку

3. Чоловік

1. Складено "16"

(скільки повних років має)

2. Прізвище, ім'я, по батьку померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Коли помер (ла) "15"

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

міс. 1930 року.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № документа)

формат А4-210x297.

Трест "Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2.5-60000.

1. Складено "15" грудня

місяця 1930 р.

по батьку померлого

підкреслити) 4. Вік 3

(скільки повних років має)

15" грудня

міс. 1930 року.

заявителя

Горбунько Василь

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

1. Складено "9" грудня

місяця 1930 р.

по батьку померлого

підкреслити) 4. Вік 42

(скільки повних років має)

8" грудня

міс. 1930 року.

заявителя

Мороз Юхим

Х. М. Заремко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

Трест "Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2.5-60000.

пересилено 21.06.1930.

876

13. Адреса заявника С. О. Довідник

9. Підпис заявителя Глобзюк Засир 10. Голова ради Зав. ЗАГС

№ 17 1. Складено 24 місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Погорин Сано Родо

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 24 (скільки повних років має) місяця 1930 року.

5. Коли помер (ла) 31 грудня

6. Прізвище й ім'я заявця Погорин

7. Адреса заявця Х. Горішній

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

9. Підпис заявця Погорин

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор

Форма № 20. С. АТ формат А4-210х297.

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

Трест "Ліва-Друж" 3-й друкар

1. Складено 15 Новий місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Глушченко Наташа Василівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має) місяця 19 30 року.

5. Коли помер (ла) 15 Новий

6. Прізвище й ім'я заявця Глушченко Василь Анатолійович

7. Адреса заявця Х. Горішній

8. Особливі уваги: мертворожене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

9. Підпис заявця Глушченко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор

1. Складено 17 Новий місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Моловко Килим Кирилович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має) місяця 19 30 року.

5. Коли помер (ла) 17 Новий

6. Прізвище й ім'я заявця Моловко Говорова Килимівна

7. Адреса заявця Х. Горішній

8. Особливі уваги: мертворожене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

9. Підпис заявця Моловко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Регистратор

Форма № 20. С. АТ формат А4-210х297.

8. Особливі уваги: мертворожене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-ментів)

Трест "Ліва-Друж" 3-й друкар

Перевірено 21.06.2006.881

877

№ 23

1. Складено „ 22 „ Зрудня місяця 19 30

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Немирович Іван Іванович

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

5. Коли помер (ла) „ 22 „ Зрудня міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Немирович Степан Петрович

7. Адреса заявителя Х. Горноплатів Кочетовського р-на

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (ментів)

9. Підпис заявителя Немирович

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор

№ 24

1. Складено „ 26 „ Зрудня місяця 19 30

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Погорин Видор Євдокимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 „ Зрудня міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Погорин Ганна Кузьмівна

7. Адреса заявителя Х. Підгайний Горноплатів. з Кочетовського р-на

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (ментів)



В даній книзі проведено
і проведено 85 (вісімдесят
п'ять) актів.
Мас ррв рпс Г. В. Зікрат
20.08.2006
Перевірено 21.08.2006. М.

878

13 Адрес

9. Підпис заявця

№

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

5. Коли помер (ла) " 22 " 1930 року

6. Прізвище й ім'я заявця

7. Адреса заявця

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та інше

9. Підпис заявця

10. Голова ради Зав. ЗАГС

№ 23

1. Складено " 22 " грудня

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

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

5. Коли помер (ла) " 22 " грудня 1930 року

6. Прізвище й ім'я заявця

7. Адреса заявця

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та інше

9. Підпис заявця

10. Голова ради Зав. ЗАГС

№ 24

1. Складено " 26 " грудня

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) " 25 " грудня 1930 року

6. Прізвище й ім'я заявця

7. Адреса заявця

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та інше

9. Підпис заявця

10. Голова ради Зав. ЗАГС



В даній книзі прошлювано
і прошлюєвано 85 (вісімдесят
п'ять) аркушів
Моя р/в р/м Г. В. Зікрате
20.06.2006
Перевірено 21.06.2006. 131