

Опис 5
Справа 290

Відділ реєстрації актів цивільного стану
по Конотопському району Конотопського міськрайонного
управління юстиції Сумської області

К Н И Г А
реєстрації актів цивільного стану
про смерть за 1931 рік

село Жовтнєве
село Жолдаки
село Малий Самбір

Кількість аркушів 105

Фонд №	Р 4720
Опис	5
Архівний	290

Відділ реєстрації актів цивільного стану
по Конотопському району Конотопського міськрайонного
управління юстиції Сумської області

К Н И Г А
реєстрації актів цивільного стану
про смерть за 1931 рік

село Жовтнєве
село Жолдаки
село Малий Самбір

Кількість аркушів 105

Подпись Осодга

[illegible]

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

М. <u>Новоїтальна</u>	рада	1	Прізвище <u>Осодга</u>	№ <u>1</u>
<u>Романського</u>	району	1	Ім'я <u>Ганна</u>	
	округи		По батькові <u>Касимов</u>	
<u>17</u>	місяця 19 <u>31</u> року	2	Помер (ла) „ <u>17</u> січня	місяця 19 <u>31</u> року
3	Чоловік, <u>жінка</u> (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 „ <u> </u> ” місяця 19 <u> </u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ <u> </u> ” років; Вік батька „ <u> </u> ” років; Вік матері „ <u> </u> ” років.			
6	Громадянство	<u>Українське</u>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>с. Новоїтальна</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Своя.</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	<u>Від хліборобства</u>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілії))	<u>Від себе</u>		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Від старості</u> (додано лікарську довідку № <u>7</u>) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

This image shows a single sheet of off-white or cream-colored paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or printed text on the paper. A small portion of a black object, possibly a pen or pencil, is visible at the bottom left corner.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Адреса заявника

Підпис заявника

Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

Особливі та різні помітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Новомироградська рада
Кіровоградського району
округи

Прізвище

Ім'я

По батькові

19 / I місяця 1931 року

2

Помер (ла)

місяця 1931 року

3

Чоловік, жінка (підкреслити)

4

Вік „ 12 “ (скільки повних років має)

5

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

6

Громадянство

7

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

8

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

9

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

10

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

11

Сімейний стан померлого

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

12

Зазначити докладно причину смерті

Заворот кишок

(додано лікарську довідку № 9)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

Адреса заявника	С. Новоселів.	
Підпис заявника	Бенішечко / Садків / Никитів / Садків	
Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210х

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Мобішова	рада	Прізвище	Задорожний
Косотинського	району	Ім'я	Садор
	округи	По батькові	Садорів
21 січня	місяця 1934 року	Помер (ла)	21 січня
			місяця 1934 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 57 „ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.		
6	Громадянство	Українське	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	г. Косотинського	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	Від Київського району	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	Вдома	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті		
	Тяжелехотливості		
	(додано лікарську довідку № 18)		
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

Адреса заявника	г. Косотинська	
Підпис заявника	Заключено	
Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар	Регистратор
Особливі та різні помітки		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Новинка	рада	Прізвище	Горний
Косотинська	району	Ім'я	Масіа
	округи	По батькові	Горний
23/1	місяця 1931 року	Помер (ла)	22 січня
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 75 “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.		
6	Громадянство	Українське	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	в. Новинка	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Від підприємства	
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		
	Звільнено старшою Косотинською		
	(додано лікарську довідку № 10)		
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

Адреса заявника

Підпис заявника

Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

Особливі та різні помітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Прізвище <u>Новік</u>		№ <u>6</u>	
району <u>Воскресенського</u>		1	
округу <u>29 січня</u>		2	
місяця 19 <u>31</u> року		Помер (ла) <u>28 січня</u> місяця 19 <u>31</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ <u>76</u> „ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <u> </u> “ місяця 19 <u> </u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ <u> </u> “ в) Вік батька „ <u> </u> “ років; Вік матері „ <u> </u> “ років.		
6	Громадянство <u>Українське</u>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Новік</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>вона</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) <u>Внук Київської обл.</u>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>Вдова</u>		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <u>Вдова</u>	
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Старість</u> (додано лікарську довідку № <u>18</u>) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

Адреса заявника	С. Новий сел.
Підпис заявника	Гармач

Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
--------------------------	-------------------------

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Місцевість <u>Новоїве</u> _____ града		Прізвище <u>Решіа</u>		№ <u>7</u>
	<u>Васили</u> _____ району 1		Ім'я <u>Васили</u>		
	_____ округи		По батькові <u>Генері</u>		
	" <u>29 січ</u> _____ місяця 19 <u>31</u> року 2		Помер (ла) " <u>28 січ</u> _____ місяця 19 <u>31</u> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ <u>5</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 <u>Українське</u>			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>село Новоїве</u>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>ко утримував батько</u>			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) <u>Від ліс. парад. с. в.</u>			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установи, чи господарював в себе (артілі) <u>Вд. ош.</u>			
	11	Сімейний стан померлого <u>Парубок</u> , дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>Вд. довіої хворості</u> _____ (додано лікарську довідку № <u>12</u>) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого			

Адреса заявника	Село Новосілля
Підпис заявника	
Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
Особливі та різні помітки	

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Прізвище	Семедан	№
	1	Ім'я	Андрій	
	1	По батькові		
	2	Помер (ла)	18 листопада	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „	“ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або— в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.			
6	Громадянство	Українське		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	г. Токмака		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	не утримував		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	з утримання		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установ, чи господарював в себе (артілі)	в. Крайова		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Мудерство (додано лікарську довідку № 1) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого			

Особливі та різні помітки

Адреса заявника	г. Косишине	
Підпис заявника	С. Березюк	
Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Р. М. М. М.
Особливі та різні помітки		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ім'я	Іван	Прізвище	Миколайович
Рада	Косишин	Ім'я	Андрій
Район	1	По батькові	Андрій
Округи	2	Помер (ла)	27 лютого 1931 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „1 рік 2 м.“ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „...“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або... в) Вік батька „...“ років, Вік матері „...“ років.		
6	Громадянство Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) г. Косишине		
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 коштів рідні, держави) під керівництвом		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі) Кошико в с. Косишине		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті Мудрий і легит (додано лікарську довідку № 3) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

Адреса заявника

Підпис заявника

Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

Особливі та різні помітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Насовийська
Косишчак
рада
району
округи

Прізвище

Ім'я

По батькові

Березенко

Ворона

Михайлова

№

3/III
місяця 1934 року

2

Помер (ла)

2 Березня

місяця 1934 року

3

Чоловік, жінка (підкреслити)

4

Вік „ 45 „

(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,
або „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.

6

Громадянство

Українське

7

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

с. Новосиньки

8

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

сам

9

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

Від Київської губернії

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

Туберкульоз легенів

(додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду запомерлого

Адреса заявника

Підпис заявника

Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

Особливі та різні помітки

СтАТ формат А5 210×148

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

М. <i>Ковалівка</i>	рада	Прізвище <i>Согово</i>	№ <i>12</i>	
<i>Ковалів</i>	району	Ім'я <i>Андрій</i>		
<i>Ковалів</i>	округи	По батькові <i>Андрійович</i>		
<i>6/4</i>	місяця 19 <i>31</i> року	2	Помер (ла) „ <i>6/10</i> “ місяця 19 <i>31</i> 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 „ <i>42</i> “ місяця 19 <i>31</i> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ <i>2</i> “ в) Вік батька „ <i>28</i> “ „ років; Вік матері „ <i>27</i> “ „ років.			
6	Громадянство <i>Українське</i>			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>9 Ковалівка</i>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>не утримував</i>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави) <i>Від Ковалівки</i>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі) <i>Севастіанівська</i>			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Затолпил</i> <i>мисль</i> (додано лікарську довідку № <i>5</i>) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого			

Адреса заявника

Підпис заявника

Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

Особливі та різні помітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

М. Москитке рада
Камени району
округи

Прізвище Водова
Ім'я Василь
По батькові Михай

"10"/III місяця 1931 року

Помер (ла) "10"/III місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік "42" (скільки повних років має)

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

6 Громадянство

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 коштіви 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 "Хвороба" (додано лікарську довідку № 6)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

Адреса заявника

Підпис заявника

Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

Особливі та різні помітки

СТАТ формат А, 210×1

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Іржавинська Космачівська округи	рада району округи	1	Прізвище Ім'я По батькові	Муссаєв Роман Романов	14	№
2	12/107	місяця 194 року	2	Помер (ла)	14/107	місяця 194 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 20 “ (скільки повних років має)			
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.						
6	Громадянство Українське						
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Іржавинська						
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував с.м.						
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) Род. Леонідівна						
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі) Держ.						
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті		Мудертування Род. 44				
		(додано лікарську довідку №)					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого							

Особливі та різні помітки

№ _____	рада	Прізвище _____	№ _____
_____	району	Ім'я _____	_____
_____	округу	По батькові _____	_____
„ _____ “	місяця 19 _____ року	2 Помер (ла) „ _____ “	місяця 19 _____ року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ _____ “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ _____ “ 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		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

3	Адреса заявника	С. Новий
4	Підпис заявника	Сторчака
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

рада	Прізвище	17
району	Ім'я	№ 17
округи	По батькові	
місяця 19 року	Помер (ла)	місяця 19 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4
	Вік „	“ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 28 “ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ 33 “ років; Вік матері „ 38 “ 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	
	(додано лікарську довідку №)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

А	Адреса заявника	
П	Підпис заявника	
5	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
6	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

рада	Прізвище	№
району	Ім'я	
округи	По батькові	
місяця 19 року	Помер (ла)	місяця 19 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4
	Вік „	“ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „	
	місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,	
	або в) Вік батька „	
	“ років; Вік матері „	
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	
	(додано лікарську довідку №)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

А

П

С

С

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Шовківка		рада	Прізвище		Шовківська	
Кіровоград		району	1	Ім'я	Одари	
		округи		По батькові	Одаришів	
4		місяця 19	року	2	Помер (ла)	місяця 19 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)			4	Вік „ 27 „ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ „ „ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.					
6	Громадянство		Українське			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		с. Шовківка			
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 коштомі рідні, держави)		Взв. Кіровоградська			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)		Вдома			
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті					
		(додано лікарську довідку № 19)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого						

19

№

19

20

А
П
3
4
5
6

3	Адреса заявника	с. Новинка
4	Підпис заявника	Дирин
5	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
6	Особливі та різні помітки	

1	рада	Прізвище	Гурин
1	району	Ім'я	Ганна
1	округи	По батькові	Коваленко
2	місяця 19 року	Помер (ла)	місяця 19 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 28 “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.		
6	Громадянство	Українець	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Новинка	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від Хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	в. с. 10 сиротини	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті		
12	(додано лікарську довідку № 11)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого			

А
П
3
4

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15 Голова ради
Зав. ЗАГС

16 Особливі та різні помітки

Секретар
Реєстратор

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Обовинська
Радомисльська
рада району округи

Прізвище

Ім'я

По батькові

24/2

місяця 1931 року

2

Помер (ла)

місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4

Вік „ 1

“ (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ „ „
місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,
або 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 № 13)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

Адреса заявника
Підпис заявника

с. Новинка

Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

М. М. М. М.

Особливі та різні помітки

СМЕРТ

Новинка	рада	Прізвище	Мук	№ 22	
Колосівський	району	Ім'я	Мороз		
	округи	По батькові	Гаврило		
23	місяця 1931 року	Помер (ла)	23	місяця 1931 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	13	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " в) Вік батька " років; Вік матері " років.				
6	Громадянство	Українське			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Новинка			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Не утримував сам			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від Кіровоградської			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	Вдома			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті				
	Від хвороби				
	(додано лікарську довідку № 14)				
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

А

П

П

С

С

С

С

С

С

С

С

С

С

С

С

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Новичин	рада	Прізвище	Неск	№ 23
Кочетин	району	Ім'я	Василь	
	округи	По батькові	Іванов	
5	місяця 1934 року	Помер (ла)	1	місяця 1934 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	" (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "15" місяця 1934 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або "Василь" в) Вік батька "44" років; Вік матері "36" років.			
6	Громадянство	Українське		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Новичин		
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)	Від Української		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	домом в Роскодерівці		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Зогиння в с. Новичин (додано лікарську довідку № 15) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого			

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

16 Особливі та різні помітки

Новини	рада	Прізвище	Шейн	№ 24	
Калюшан	району	Ім'я	Олександр		
	округи	По батькові	Олександр		
10 травня	місяця 1931 року	2	Помер (ла) „6 Тарасів“	місяця 1931 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „1 р. 3 м.“ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „37“ років; Вік матері „25“ років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)				
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті				
	Скаротина				
	(додано лікарську довідку № 16.)				
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15 Голова ради
Зав. ЗАГС

16 Особливі та різні помітки

Секретар
Регистратор

Назва ради
Конотоп району
округи

26/V місяця 1934 року

Прізвище

Ім'я

По батькові

Помер (ла)

місяця 1934 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 49 ин. (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

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

12 Зазначити докладно причину смерті

гострий Катар Шлунка
підпорожко довідку (додано лікарську довідку № 17.)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15 Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

16 Особливі та різні помітки

рада

району

1

Прізвище

Ім'я

№

Ішків.

рада

Котятин

району

1

Котятин

округи

Прізвище

Ім'я

По батькові

№

2/1

місяця 1934 року

2

Помер (ла)

2/1 червня

місяця 1934 року

3

Чоловік, жінка (підкреслити)

4

Вік „ 1 рік “ (скільки повних років має)

5

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

6

Громадянство

7

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

8

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

9

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

10

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

11

Сімейний стан померлого

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

13 Адреса заявника

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15

Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

16 Особливі та різні помітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

ТН Миколаївська рада

Косіачин району

округи

10 "Червоний" місяця 1931 року

Прізвище Косіачин

Ім'я Олександр

По батькові Миколай

2 Помер(ла) 9 "Червоний" місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік 21/2 » (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " " б) Вік батька " 28 » років; Вік матері " 20 » 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 коштами рідні, державні)

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

11 Сімейний стан померлого

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

12 Зазначити докладно причину смерті

або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого

(додано лікарську довідку № 19)

Адреса заявника

Підпис заявника

Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

Особливі та різні помітки

АТ формат 210x148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Підписи: <u>А. А. А.</u> рада, <u>Б. Б. Б.</u> району, <u>В. В. В.</u> округи	1	Прізвище <u>Олександр</u> Ім'я <u>Золотко</u> По батькові <u>Шинковський</u>	№ 28
2	10 грудня 1931 року	2	Помер(ла) 10 грудня 1931 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити) <u>Дівчина</u>		4	Вік « 12 років » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство	<u>Українське</u>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>С. Новинове</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Землеробство</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	<u>Землеробство</u>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>Сам</u>		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, увідець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <u>Нарив шлюб</u>		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Довідка</u> (додано лікарську довідку № <u>20</u>) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

А Адреса заявника
П Підпис заявника
Голова ради
Зав. ЗАГС
Особливі та різні помітки

С. Надвільн. Кошот р-ну.

Секретар
Реєстратор

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Т/Ховенівська Космачівська	рада району округи	1	Прізвище Ім'я По батькові	Мажуро Одоре Званова	28 23 26
20 Червня	місяця 1931 року	2	Помер(ла)	20 Червня	місяця 1931 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	105	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.				
6	Громадянство	Українське			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	д. Народиша			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хлборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Мед. Касперовська			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Вдова			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

30
28
23

Адреса заявника
Підпис заявника
Голова ради
Зав. ЗАГС
Секретар
Реєстратор

Особливі та різні помітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

30
№ 33
Новомихайівська рада
Косичинського району
округи
28-го місяця 1934 року
Прізвище Березюк
Ім'я Юлія
По батькові Леонидівна
Помер(ла) 28-го місяця 1934 року
3 Чоловік, жінка (підкреслити)
4 Вік « 84 » (скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «...» місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або... 6) Вік батька «...» років; Вік матері «...» років.
6 Громадянство Українське
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) г. Андрушівка
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) Вдв. Хліборобства
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) Вдв. Вдв.
11 Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12 Зазначити докладно причину смерті Вдв. епідемія (додано лікарську довідку №...)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

А	А	Адреса заявника	9. Андреева
П	П	Підпис заявника	Гуржаль
		Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
Ос		Особливі та різні помітки	

ТАТ формат А5 X148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ втн.	рада	Прізвище	Мисловський
Компютер	району	Ім'я	Занко
	округи	По батькові	Стенаново
29 грудня	місяця 1934 року	Помер(ла)	29 грудня місяця 1934 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити) <u>Дівчина</u>	4	Вік « 15рок. » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.		
6	Громадянство <u>Українське.</u>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Г. Андреева м. Київ. Сп.</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Сім'я</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) <u>Дочка у с. Гомині</u>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі) <u>Дочка у с. Гомині</u>		
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <u>Парубок</u>		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Зовсім</u> (додано лікарську довідку № 23.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

А	Адреса заявника	Г. Андрусько Мовіс. с/р
П	Підпис заявника	Григор
Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор
Особливі та різні помітки		

ТА-Т АТ формат А5 К148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Мовилин	рада	1	Прізвище	Шимко	№ 33					
Коготин	району	1	Ім'я	Сергій						
—	округи	1	По батькові	Григорів						
7	місяця	19	року	2	Помер(ла)	7	місяця	19	31	року
3	Чоловік, жінка (підкреслити) <u>жінка</u>			4	Вік « <u>50-9</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..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.									
6	Громадянство		<u>українське</u>							
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		<u>Г. Коготин</u>							
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		<u>Батько</u>							
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		—							
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		—							
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)							
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Мікорену</u> (додано лікарську довідку № <u>24</u>) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого									

А Адреса заявника
П Підпис заявника

Г. Кошчи Любові
Штирська

Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регістратор

Особливі та різні помітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Місцевість.	рада	Прізвище	Самодуб
Кошчи	району	Ім'я	Анатолій
	округи	По батькові	Григор'єв.
11	місяця 1938 року	Помер(ла)	10 липня 1938 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 1 1/2 м. » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.		
6	Громадянство	Українське	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Х. Червоноармій.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Україн. Баченко	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Укр. Баченко	
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 Лікарська довідка № 25 (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого		

Адреса заявника	Х. Петровський Мовби, с/р.	
Підпис заявника	Самодум	
Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар	Регистратор
Обливі та різні помітки		

Т формат А5-210

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.
„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

М. Мовби Косовий		рада	Прізвище	Сердюченко	№ 33 4/6
		району	Ім'я	Сережа	
		округи	По батькові	Васильович	
21 жни	місяця 1931 року	2	Помер(ла)	21 жни	місяця 1931 року
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4	Вік « 32 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
6	Громадянство				
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 коштами рідні, держави)				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)				
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Мудролюб, сечень (додано лікарську довідку № 21)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

Адреса заявника
Підпис заявника

Г. Космачук
Сердюченко

Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

особливості та різні помітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

тобачи.	рада	Прізвище	Личник	№	31
Копотом	району	Ім'я	Васили	25	31
	округи	По батькові	Сидорів	25	31
26	липень	місяця 19	року	26	липень
2	Помер(ла)	26	липень	місяця 19	31 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 36.р » (скільки повних років має)	е)	
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, га, ів. або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
6	Громадянство		Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		С. Новинська		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Сам.		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		Сидорів		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		Сам		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті	Воспалення Спини Кич... Аннедези... (додано лікарську довідку № 27.)			
або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого					

Адреса заявника	С. Мовчин. Коноп. р-ну	
Пісма заявника	неграмотн. зо <i>М</i>	
Голова ради	Секретар	
Зав. ЗАГС	Регістратор	
Собливі та різні помітки		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Рада Кам'яний округи	Прізвище Ім'я По батькові	26 № 31 236
2	31/11 місяця 1931 року	Помер(ла) 31/11 місяця 1931 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „25“ місяця 1931 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або б) Вік батька „29“ років; Вік матері „24“ 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 коштами рідні, держави)		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

Українське
Г. Росистанов
на утриманні матері
Від Київградської
Вдвоче

Адреса заявника	Г. Кесішкіс	
Підпис заявника	В. Ванчаро	
Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
Собливі та різні помітки		

Голова ради
Зав. ЗАГС

АТ формат А₅—210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Прізвище	Шимелько	№ 2
	1	Ім'я	Каміра	134
	1	По батькові	Василь	70
	2	Помер(ла)	Чий	місяця 19 31 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 3 „ місяця 19 31 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.			
6	Громадянство Українське			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) г. Андрушівка			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Не утримував матері			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл.боробства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) М. 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 (додано лікарську довідку № 29) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

Адреса заявника	Г. Негришине	
Підпис заявника	Міхалко Вас.	
Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар	Регистратор
Особливі та різні помітки	Згідно смертні дані з об'єдн. № 29 сироти 40	

ТАТ формат А₅—210×148

ТАТ формат А₅—210×148

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Номенклатура	рада	Прізвище	Березо
Район	району	Ім'я	Арієда
Округ	округи	По батькові	Мерестієва
Змі	місяця 1931 року	Помер(ла)	4-го
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 73. » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.		
6	Громадянство	Українець	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Г. Негришине	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Солома	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Вдома	
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		

№ 38

Адреса заявника	С. Новаків
АдресПідпис заявника	А. Сидорук
Підпис	
Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
Особливі та різні помітки	
Особ	
СтАТ формат А ₅ —25—48.	„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38
СтАТ формат А ₅ —25—48.	„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Мобільн. Конотин	рада району округи	1	Прізвище	Винесико	№ 40
4 Врешня	місяця 1931 року	2	Ім'я	Надрко	
			По батькові	Федоровна	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	1 рік	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.				
6	Громадянство				
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 коштами рідні, держави)				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)				
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті		Лихорадка	Довідка № 33.	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

Адреса заявника

Підпис заявника

Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

Особливі та різні помітки

Ж. М. Шовко Мовби. О. П.
Височко Федор

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

14. Зазначити докладно причину смерті

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

Додано лікарську довідку №... або підкреслити: мертвонароджений

рада

району

1931 року

1. Прізвище

ім'я

2. помер(ла)

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік

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

б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або

в) вік батька

6. Громадянство померлого

7. Національність

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

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

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

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

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначуючи рід виробництва де служив, працює або господарює

13. Сімейний стан померлого

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

14. Зазначити докладно причину смерті

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

Додано лікарську довідку №... або підкреслити: мертвонароджений

Додано лікарську довідку №... або підкреслити: мертвонароджений

Додано лікарську довідку №... або підкреслити: мертвонароджений

Додано лікарську довідку №... або підкреслити: мертвонароджений

Додано лікарську довідку №... або підкреслити: мертвонароджений

Додано лікарську довідку №... або підкреслити: мертвонароджений

Додано лікарську довідку №... або підкреслити: мертвонароджений

Додано лікарську довідку №... або підкреслити: мертвонароджений

Додано лікарську довідку №... або підкреслити: мертвонароджений

Додано лікарську довідку №... або підкреслити: мертвонароджений

Додано лікарську довідку №... або підкреслити: мертвонароджений

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

18. Особливі та різні відмітки

Ст. 1 друк. Зам. № 3237.

СТАТ ФТ А5 2108

„Львів-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

1. Прізвище, ім'я, по батькові		2. номер(да)	
Мовби невіска		20 Вересня 1931 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік „2“ (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „1931 року б) якою по черві в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „ роки, вік матері „ роки		6. Громадянство померлого	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		7. Національність	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		10. Сімейний стан померлого	
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.т. коопки, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, не мешкає у зайнятті член сім'ї		12. Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи рід виробництва де служив, працює або є сподаром	
13. Сімейний стан померлого		14. Зазначити докладно причину смерті	
Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		Додано лікарську довідку № 36 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.	

15. Адреса заявника	С. Мовбишеве	
16. Підпис заявника	С. Мовбише	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	С. Мовбише
18. Особливі та різні відмітки		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Мовбиш. рада		1. Прізвище	Мовбиш.	4348 №
Копот. району		ім'я	Ольга	
1931 року		2. номер(ла)		193 року
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік „51“ (скільки повних років мав)		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „3“ 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або „3“ в) вік батька „“ років, вік матері „“ років				
6. Громадянство померлого		7. Національність		
Українець		Українець		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		С. Мовбишеве		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		Своя		
10. Рамешко, професія, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе кимсь рідні або державні				
11. Становище й зайняття (казяї, член с. р. комуни, колективу, член артілі, одижець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)				
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює				
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Зазначити докладно причину смерті				
Добігдо Мовбиш				
Додано лікарську довідку № 38 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.				
Додано лікарську довідку № 80 або підкреслити: мертвонароджений				

15. Адреса заявника	С. Мовшинев		
16. Підпис заявника	С. Мовшинев		
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар	Регистратор	
18. Особливі та різні відмітки			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Мовшин.	рада	1. Прізвище	Микошенко	№ 44
Кодон	району	ім'я	Микоша	
23. IX	1931 року	2. номер(ла)	23. Введен.	1931 року
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік „54“ (скільки повних років мав)		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років				
6. Громадянство померлого		7. Національність		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		Х. Микошен		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		Сиборок		
10. Ресурси, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи жинє реміслом, різними або державні		Сиборок		
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. товариства, колективу, член артілі, електрика, залізничник, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї		Господар.		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
13. Сімейний стан померлого				
14. Зазначити докладно причину смерті				
Додано лікарьську довідку № 38				
Підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.				

15. Адреса заявника
Х. Пейровски Мовіє. @

16. Підпис заявника
Никомаско

17. Голова ради
Зав. ЗАГС
Секретар
Регистратор

18. Особливі та різні відмітки

Мовієч. рада
Копотин району
24. Врешч 1931 року

1. Прізвище Кушун
ім'я Марко по батькові Михайл
2. помер(ла) 7. Врешч 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)
4. Вік 6. (скільки повних років мав) 24

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

6. Громадянство померлого Укр.
7. Національність Укр.

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) С. Мовієч.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував Батько.
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Купом рідні
11. Становище в зайнятті (заявці, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює
13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити) Довідка
14. Зазначити докладно причину смерті Довідка

Додано лікарську довідку № 39 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

Додано лікарську довідку № або підкреслити: мертвонароджений,

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

18. Особливі та різні відмітки

1-й арк. Зам. № 3237.

1-ша Зам. № 3237

СтАТ Фт А5 210X

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Новийш
Коломий
27/12
рада
району
1931 року1. Прізвище
ім'я
2. помер(ла)
Торососенко
В.р.
24/ix
по батькові
Моксин
1931 року

№

46

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „18“ (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“
.....1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або
..... в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років6. Громадянство
померлого

Українське

7. Національність

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

с. Новийш

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

Сем'я

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

Хлібороб

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член
с.-г. комуни, колективу, член артілі,
одинець, службовець, робітник, по-
мічник у зайнятті член сім'ї)12. Назва установи, закладу чи під-
приємства, зазначаючи рід вироб-
ництва де служить, працює або го-
сподарює

Вдвіч

13. Сімейний стан померлого

Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (під-
креслити)

14. Зазначити докладно причину смерті

Доводк. лікар

№ 40

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

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

18. Особливі та різні відмітки

Секретар
Регістратор

1-ша д... Вм. № 3237.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

1. Прізвище	2. Помер(ла)	3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „—“ (скільки повних років мав)
ім'я	по батькові	5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „—“ року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або „—“ в) вік батька „—“ років, вік матері „—“ років	6. Громадянство померлого
7. Національність		8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		10. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с-г, комуни, колективу, член артілі, одивець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служать, працює або го-сподарює	
13. Сімейний стан померлого		14. Зазначити докладно причину смерті	

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

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

18. Особливі та різні відмітки

Секретар
Регистратор

Інст. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

13. Сімейний стан померлого

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

14. Зазначити докладно причину смерті

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

1. Прізвище

ім'я

2. помер(ла)

по батькові

1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „7“ (скільки повних років мав)

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

.....1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або

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

6. Громадянство померлого

7. Національність

9. Трохимів
на утриманні батька
Костомарів
в селі
Врама

Поводка лікарів від 12/12-31/31

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

18. Особливі та різні відмітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

11. Ставовище в зайнятті (хазяїн, член с.г.т. кооперативу, член артілі, одишець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)

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

13. Сімейний стан померлого

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

14. Зазначити докладно причину смерті

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

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

1. Прізвище

ім'я

2. номер(ла)

4. Вік 90 (скільки повних років мав)

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність

с.

Сам.

Хазяїн

Володар

В с/кооперативі

Володар

Хазяїн

Володар

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зас. ЗАГССекретар
Реєстратор

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друку. № 3237.

1-ша друк. № 3237.

СтАТ Фг А5 210X148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

14. Зазначити докладно причину смерті

Додано лікарську довідку №..... або під

ити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

1. Прізвище

ім'я

2. номер(ла)

рада

району

193 / року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „7” (скільки повних років має)

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

.....193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або

..... в) вік батька „24” років, вік матері „30” років

6. Громадянство померлого

7. Національність

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

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

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

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член з.г. комуні, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)

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

13. Сімейний стан померлого

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

14. Зазначити докладно причину смерті

Додано лікарську довідку №..... або під

ити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17.

Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

18. Особливі та різні відмітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1. Прізвище <u>Настарик</u>		2. помер(ла) <u>17 Нобіс</u> 1931 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік „ <u>—</u> “ (скільки повних років мав)	
5. Для дітей що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) народилося <u>12</u> „		б) якою по черзі в матері була дитина що померла: перша, друга або	
в) вік батька „ <u>44</u> “ років, вік матері „ <u>29</u> “ років		6. Громадянство померлого	
7. Національність		8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайнятті то вказати, чи живе коштами рідні або держави	
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одижець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказуючи рід виробництва де служив, працює або господарює	
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Вказати докладно причину смерті <u>суб. мк.м. буг 12/7 31.</u>			

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

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

18. Особливі та різні відмітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

1. Прізвище	Меншик	№ 52
ім'я	Томна	по батькові
2. номер(ла)	24/8	193/ року
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік „4“ (скільки повних років мав)
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) народилося „.....“ 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „29“ років, вік матері „24“ років		
6. Громадянство померлого	7. Національність	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Новаківка	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Акушеркою Рашка	
10. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то вказати, чи живе коштами рідні або держави	Пенсіонер рідні	
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одишець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	Відв. сіль.	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказуючи рід виробництва де служив, працює або господарює	В Армії	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Вказати докладно причину смерті	Грибок вил 24/2 193 року	

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

С. Новітні

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

18. Особливі та різні відмітки

1. Прізвище	Сосногорі	№ 53 53
ім'я	Мирі	по батькові
2. помер(ла)	28. 1931 року	28
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік „2“ (скільки повних років мав)
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „ роки, вік матері „ роки		
6. Громадянство померлого	7. Національність	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Новітні	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	на утримання родичів	
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе кештами рідні або держави	Галич селі	
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одявець, службовець, робітник, помічник у зайнятті члени сім'ї)	В/с. Вексляр селі	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
13. Сімейний стан померлого	Вовік 27/2 - 31/1	
14. Зазначити докладно причину смерті		
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.		
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.		

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

18. Особливі та різні відмітки

Х. А. Далеко

[Signature]

1. Прізвище <i>Митвін</i>	ім'я <i>Яков</i>	по батькові <i>Тришків</i>	№ <i>54</i>
2. помер(ла) <i>30</i>	<i>Ховтін</i>	1931 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „ <i>78</i> “ (скільки повних років мав)		
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) народилося „ <i>1931</i> “ року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „ <i>78</i> “ років, вік матері „ <i>78</i> “ років			
Громадянство померлого	7. Національність		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	<i>с. Ховтін</i>		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	<i>сам</i>		
10. Ремісство, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то вказати, чи живе жінкою, родичами	<i>домашній рідні</i>		
11. Ставлення в зайнятті (хазяїн, член в.г. комуни, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	<i>в с. Ховтін</i>		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, встановлюючи під виробництва до служб, праць або господарств	<i>в с. Ховтін</i>		
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)		
Завказати докладно причину смерті <i>Розрив лег 30/8 - 31 року</i>			

Завказати докладно причину смерті

Завказати докладно причину смерті

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

18. Особливі та різні відмітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

14. Зазначити докладно причину смерті

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

рада

району

193/ року

1. Прізвище

ім'я

2. номер(ла)

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік

(скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) народилося „.....“
..... 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або
..... в) вік батька „33“ років, вік матері „34“ років6. Громадянство
померлого

7. Національність

8. Де жив (назва району, села,
міста, вул., буд. №)9. Чи здобував прожиток сам,
а як не сам то хто утримував10. Ремесло, промисел, робота, поса-
да й спеціальність у них, а якщо не
мав зайняття то зазначити, чи живе
коштами рідні або держави11. Становище в зайнятті (заявці, член
е.т. кооперативу, член артілі,
одиноць, службовець, робітник, по-
мічник у зайнятті член сім'ї12. Назва установи, закладу чи під-
приємства, зазначаючи рід вироб-
ництва де служив, працює або го-
сподарює

13. Сімейний стан померлого

Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (під-
креслити)

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

18. Особливі та різні відмітки

1-ша д. 33. Зам. № 3237.

Зам. 33. 33. 33.

СТАТ Фт А5 210x140

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

14. Визначити докладно причину смерті

Додано лікарську довідку №..... або під

анти: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

Мовшин.
Комп'ютер
193 року

рада

району

1. Прізвище

ім'я

2. помер(ла)

Масканець.

по батькові

и.ванов.

10. листопада 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік "23" (скільки повних років мав)

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

193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або

в) вік батька "....." років, вік матері "....." років

6. Громадянство померлого

С. С. Ю.

7. Національність

Україн.

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

С. Мовшинів

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

Хліборобство

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

Хліборобство

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

Хлібороб

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

Фасмо у вчовенстві

13. Сімейний стан померлого

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

56

№ 56

15. Адреса заявника

Повітняве

16. Підпис заявника

мешканець

17.

Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

18. Особливі та різні відмітки

Прізвище
Ім'я
12/12/1931 року
3. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося
6. Громадянство померлого
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави
11. Становище в зайнятті (госп. член с.г. коопер., колективу, член артілі, одишець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)
12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказуючи рід виробництва де служив, працює або господарює
13. Сімейний стан померлого
14. Зазначити докладно причину смерті
Додано лікарську довідку № 42 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

рада

1. Прізвище

Дерзенько

району

ім'я

В.Хитомов

по батькові

Драгошів

1931 року

2. номер(ла)

11/11

1931 року

4. Вік "11" (скільки повних років мав)

7. Національність

Українська

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

С. Повітняве

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

сам

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

Вінг Кол.Воробей

11. Становище в зайнятті (госп. член с.г. коопер., колективу, член артілі, одишець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)

Вологодт

12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказуючи рід виробництва де служив, працює або господарює

В своєму Вологодтському

13. Сімейний стан померлого

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

14. Зазначити докладно причину смерті

Григорівський лікар

Додано лікарську довідку № 42 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зам. ЗАГС

18. Особливі та різні відмітки

Секретар
Регистратор

1-ша друк. Зам. № 3237.

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Фт А5 210×148.

1. Прізвище <u>Миколайко</u> по батькові <u>Тришків</u> ім'я <u>Микола</u> 1931 року		№ 58
2. помер(ла) 15. XII 1931 року		4. Вік „...“ (скільки повних років мав)
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „10“ року б) якою по черзі в матері була дитина що вижила: перша, друга або в) вік батька „19“ років, вік матері „24“ років		
6. Громадянство померлого <u>Українське</u>		7. Національність <u>українське</u>
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави		
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г.т. комуни, колективу, член артілі, єдинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює		
13. Сімейний стан померлого		
14. Зазначити докладно причину смерті		
Додано лікарську довідку № <u>43</u> або підписати: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.		

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

18. Особливі та різні відмітки

Секретар
Регистратор

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

14. Зазначити докладно причину смерті

Додано лікарську довідку № 44 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

рада
Копотийок
району
24 " грудня 1931 року

1. Прізвище

ім'я

2. помер(ла)

Зот.

по батькові

Якимов.

№

159

59

23 " грудня 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік " 59 " (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність

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

С. Товтине.

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

Сам. Від себебробей.

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

Себеброб.

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

Земледелец.

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

13. Сімейний стан померлого

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

Вікорена одвіду.

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

18. Особливі та різні відмітки

1-ша Зам. № 3237.

СТАТ Фт А5 210X

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Мисидяків
Конової району
округи

Прізвище

Ім'я

По батькові

6 Січня
місяця 1934 року

2

Помер (ла)

5 Січня

місяця 1934 року

3

Чоловік, жінка (підкреслити)

4

Вік „ 23

“ (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

Від старості

(додано лікарську довідку № 11)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

3	Адреса заявника	Село Могодоло Конополь Рогов	
4	Підпис заявника	материни	
5	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Зут
6	Особливі та різні помітки		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Могодоло		рада	Прізвище	Кагура	№ 2	
		району	Ім'я	Мати віт		
		округи	По батькові	Иванов		
14 лютого		місяця 1934 року	2	Помер (ла)	14 лютого	місяця 1934 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 85 “ (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.					
6	Громадянство					
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 — (додано лікарську довідку № 141) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого					

13	Адреса заявника	Село Мисидані Кошотобесного Рад.
14	Підпис заявника	Мирита Красноміровова
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

28-го району		Прізвище	Давид	№ 4
округи		Ім'я	Федора	
28-го місяця 1934 року		По батькові	Стелянова	
28-го місяця 1934 року		Помер (ла)	27-го місяця 1934 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 20 “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „ — “ років; Вік матері „ — “ років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Мисидані Кошотобесного Рад.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сама		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кош-тами рідні, держави)	із хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював в себе (артілі)	в своїм господарстві		
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			

3	Адреса заявника	Село Жолудані. Комотин Радичів
4	Підпис заявника	Взлюбос Степоси
5	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

Сун

16 Особливі та різні помітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Місце проживання: рада району округи	Прізвище	Кіселис	№ 5
1	Ім'я	Панченко		
2	Помер (ла)	23 Березня	місяця 1934 року	2
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік	55 років	скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Жолудані Комотин Радичів		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сама		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	із хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	в своєму господарстві		
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			

3	Адреса заявника	С. Месигані. Комшотай Раї	
4	Підпис заявника	За урядового Присуду Присуду	
5	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Лунг
6	Особливі та різні помітки		

Стандарт А₅ 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ім'я та прізвище		Пол		Дата народження	
Месигані		Жінка		6 травня 1934 року	
Прізвище		Ім'я		Помер (ла)	
Леленя		Уляна		6 травня 1934 року	
По батькові		Луканова			
3		Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік „ 40 р. (скільки повних років має)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ 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			
		не відомо відного			
		(додано лікарську довідку № „ „)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

3 Адреса заявника

4 Підпис заявника

5 Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

6 Особливі та різні помітки

С. Мелодан Кошотийськ Рогоз
селекція

Зу

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Мелодан	рада	Прізвище	Мелодан
Кошотийськ	району	Ім'я	Зіна
	округи	По батькові	Пукінова
„6“ травня	місяця 1934 року	2	Помер (ла) „6“ травня місяця 1934 року
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік „40 р“ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.		
6	Громадянство	Українець	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Мелодан Кошотийськ	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Зонавік	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	із кмітородства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював в себе (артілі)	в своєму господарстві	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), <u>одружений</u> (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <u>невідомо відразу хворіти</u> (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого		

3 Адреса заявника

4 Підпис заявника

5 Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

6 Особливі та різні помітки

С. Мелодан Кошотдиною
Сесенка

№ 8

1. Складено „17“ червня місяця 1931 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кривко Варко Тигасевичо-

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 40 р. (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „17“ червня міс. 1931 року.

Прізвище й ім'я заявителя Максименко Гаври Тигасевич

Адреса заявителя С. Мелодан

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

№ 9

1. Складено „21“ червня місяця 1931 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гурскі Марія Миколаївна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 88 (скільки повних років має) 8 місяців

Коли помер (ла) „20“ червня міс. 1931 року.

Прізвище й ім'я заявителя Гурскі Марія Миколаївна

Адреса заявителя С. Мелодан

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

№ 13/2

1. Складено „15“ Трудня місяця 1931 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гуз Мотря Григорівна3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „15“ Трудня міс. 1931 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Зеленський Федор Степанович7. Адреса заявителя С. Жовданки

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

9. Підпис заявителя Зеленський10. Голова ради
Зав. ЗАГС ГригорівСекретар
Регистратор Григорів

№ 14/15

1. Складено „15“ Трудня місяця 1931 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Катюра Оксентія Павловича3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 77 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „15“ Трудня міс. 1931 року.6. Прізвище й ім'я ааявителя Катюра Верий Андрійович7. Адреса заявителя С. Жовданки

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

9. Підпис заявителя Катюра10. Голова ради
Зав. ЗАГС ГригорівСекретар
Регистратор Григорів

№ 10/10

1. Складено „6“ листопада місяця 1931 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Жукаренко Янака Олександровича3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „6“ листопада міс. 1931 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Жукаренко Євсип. Семенович7. Адреса заявителя С. Жовданки

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

9. Підпис заявителя Жукаренко10. Голова ради
Зав. ЗАГС ГригорівСекретар
Регистратор Григорів

№ 12/11

1. Складено „6“ листопада місяця 1931 р.2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Талеха Кирило Євсиповича3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 36 (скільки повних років має)5. Коли помер (ла) „30“ листопада міс. 1931 року.6. Прізвище й ім'я заявителя Максименко Лексало Андрійовича7. Адреса заявителя С. Жовданки

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

9. Підпис заявителя Мак10. Голова ради
Зав. ЗАГС ГригорівСекретар
Регистратор Григорів

№ 14

1. Складено „21“ грудня місяця 1931 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Горюхін Іван Романович
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „20“ грудня міс. 1931 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Горюхін Александр Кондратович
 7. Адреса заявителя В. Погодахи
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № ментів)
 9. Підпис заявителя Горюхін 10. Голова ради Секретар Регистратор Кіш
Зав. ЗАГС

№ 15

1. Складено „7“ грудня місяця 1931 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Калій Федор Микитович
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 р. (скільки повних років має)
 5. Коли помер (ла) „7“ грудня міс. 1931 року.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Кравченко Харитон Петрович
 7. Адреса заявителя В. Погодахи
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № ментів)
 9. Підпис заявителя Кравченко 10. Голова ради Секретар Регистратор Кіш
Зав. ЗАГС

Форма № 20. Ст. АТ формат А-210х297.

Трест „Кінь-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5-60000.

Мало Сави		рада	Прізвище <u>Кіш</u>	№ <u>1</u>
Косотаси		району	Ім'я <u>Дмитро</u>	
		округи	По батькові <u>Савин</u>	
22/січня		місяця 1931 року	2	Помер (ла) <u>22 січня</u> місяця 1931 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ <u>53</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>Славий Сави Косотасового району</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Сама здобувала собі прожиток</u>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави) <u>З хліборобства</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі) <u>в своєму господарстві</u>			
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>від хвороби</u> (додано лікарську довідку № —)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

М. С. С. рада		Прізвище <i>Баран</i>		№ <i>4</i>
Району <i>Колотилово</i>		Ім'я <i>Степан</i>		
округи		По батькові <i>Михайлович</i>		
14-го місяця 1931 року		2 Помер (ла) 14-го місяця 1931 року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ <i>42</i> “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ — “ років; Вік матері „ — “ років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		<i>Степан Сандер Колотилово Район</i>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		<i>На утрим. Сандер, Кшишто</i>	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)		<i>З хліборобства</i>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)		<i>в своєму господарстві</i>	
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті — (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	С. Массі Саведер.	
14	Підпис заявника	Д. Баччал.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	М. Назаренко
16	Особливі та різні помітки		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

М. Саведер. рада Коммунального району		Прізвище	Мирошник	№ 5
округи		Ім'я	Ганна	
19/11 місяця 1934 року		По батькові	Виксандров	
2		Помер (ла)	19/11 місяця 1934 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „25 років“ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „—“ 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, увідець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12		Зазначити докладно причину смерті		
		Від хвороби		
		(додано лікарську довідку № —)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого				

13	Адреса заявника	С. Мамий Сандуз. Кошотарек. район	
14	Підпис заявника	[Підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	[Підпис]
16	Особливі та різні помітки		

Формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

Мамий Сандуз рада Кошотарек району 23 Березня 1937 року		1. Прізвище <u>Корнійченко</u> ім'я <u>Іван</u> по батькові <u>Петров</u> 2. помер(ла) <u>23 Березня</u> 1937 року	№ <u>1</u>
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік <u>42</u> (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років			
6. Громадянство померлого		7. Національність	
Про померлого або того хто утримував	8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Мамий Сандуз. Кошотарек. район	
	9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Сам. здобував прожиток	
	10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб.	
	11. Становище в зайнятті членів: член с.г. комуні, колективу член артілі, одиниці, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї	Хліборобства в своєму має	
	12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює	в своєму господарстві	
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Зазначити докладно причину смерті <u>Від старості</u>			
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.			

15. Адреса заявника

с. М. Самбуз. Костомонського району

16. Погода

Голова ради
Зав. ЗАГС

18. Особливі та рідкісні випадки

Секретар

Регистратор

М. Чазар

Микола Василь
Косомоні
24. Берези 1931 року

1. Прізвище

Горюхо

ім'я

Григорій

по батькові

Василь

№

2

2. номер(ла)

24. Берези

1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік

4

(скільки повних років мав)

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

193

року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або

в) вік батька

років, вік матері

років

6. Громадянство
померлого

7. Національність

українська

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

с. Микола Самбуз. Косомоні. Району

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

На утриманні батьків

10. Реміство, промисел, робота, посада
якщо і лінійність у ній, а якщо не
мав зайняття то зазначити, чи живє
коштами рідні або де живє

меш. на Косомоні рідні

11. Становище в зайнятті (держ., член
с-г. коопер., колективу, член артілі,
одиноць, службовець, робітник, по-
мичний у зайнятті член с-г.т)

з Хліборобства

12. Назва установи, закладу чи під-
приємства, з зазначенням виду вироб-
ництва де служив, працює або го-
сподарює

в артілі (Землі)

13. Сімейний стан померлого

Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (під-
креслити)

14. Зазначити докладно причину смерті

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

15. Адреса заявника

См. Савбур. Коостом. Район

16. Підпис заявника

М. Горкуша

17.

Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар

Регистратор

М. Назаренко

18. Особливі та різні відмітки

Про померлого або того хто його утримував

М. Савбур
Коостом
Район
1937 року

рада

району

1937 року

1. Прізвище

Горкуша

ім'я

Андрій

по батькові

Горкуша

№ 3

2. помер(ла)

12/12

1 391 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 13 (скільки повних років мав)

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

193 року

б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або

в) вік батька " років, вік матері " років

6. Громадянство померлого

7. Національність

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

См. Савбур. Коостом. Район

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

На утриманні батьків

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

Хліборобство

11. Становище в зайнятті: х-зяї, член е г комуни, колективу, член артілі, одишець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї

в своєму господарстві

12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказуючи рід виробництва де служив, працює або господарює

Своє господарство

13. Сімейний стан померлого

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

14. Вказати докладно причину смерті

від хвороби

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

15. Адреса заявника

С. М. Саидов. Комсомольськ. Район

16. Підпис заявника

Марія Стрижук

17.

Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар

Регистратор

А. Назаренко

18. Особливі та різні відомості

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

1. Прізвище <u>Назаренко</u>		№ <u>1</u>
ім'я <u>Ірися</u> по батькові <u>Давидов</u>		
2. помер(ла) <u>24</u> / <u>IV</u> 1931 року		2. помер(ла) <u>24</u> / <u>IV</u> 1931 року
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік <u>32</u> (скільки повних років мав)
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років		
6. Громадянство померлого		7. Національність <u>українська</u>
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		<u>С. М. Саидов. Комсомольського району</u>
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		<u>Сама</u>
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або де жив		<u>Худобородство</u>
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с-г. кооперативу, член артілі, одиниць, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		<u>в своєму господарстві</u>
12. Назва установи, закладу чи підприємства, з зазначенням виду виробництва де служив, працював або господарював		
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)
14. Зазначити докладно причину смерті		
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.		

15. Адреса заявника

Самий Сандіо Комомоніра

16. Підпис заявника

[Signature]

17.

Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар

Регистратор

[Signature]

18. Особливі та різні відмітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Мико Сандіо Комомоніра
нац. м. району
23-IV-1931 року

1. Прізвище

Сандіо

ім'я

Сандіо

по батькові

Сандіо

2. помер(ла)

23-IV-1931 року

13/ року

№

5

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 3 (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність українська

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

Самий Сандіо.

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

на утриманні батьків.

10. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не має зайняття то вказати, чи жав коштомі рідні або держави

Хліборобством.

11. Становище в зайнятті: х-зні, член с/г коопу, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї

в своєму господарстві.

12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказавши від виробництва де служить, працює або господарює

13. Сімейний стан померлого

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

14. Вказати докладно причину смерті

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

15. Адреса заявника

С. Максим Савид. Комотом району

16. Підпис заявника

Горлач Ганний Васильов

Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

М. Казар

18. Особливі та інші відмітки

М. Савид. рада

Комотом району

25. IV 1931 року

1. Прізвище Горлач

ім'я Ганний

по батькові Дмитро

№ 0

2. номер(ла) 25. Квітня 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити) -

4. Вік 2 (скільки повних років мав)

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

193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або

в) вік батька "....." років, вік матері "....." років

6. Громадянство померлого

7. Національність українська

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

С. Максим Савид. Комотом району

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

На утримання батьків

10. Ремесло, проми сл., робота, посада й спеціальність у нь., а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живє коштами рідні або де живє

Хліборобства

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

в своєму господарстві

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

13. Сімейний стан померлого

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

14. Зазначити докладно причину смерті

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

15. Адреса заявника

С. Мамий Сандур Комоточей район

16. Підпис заявника

Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

Мазарі

18. Особливі та різні відмітки

Друк. Зам. № 3297

СТАТ 6- А5 210X14

Мамий Сандур Комоточей району

27. / IV 193/ року

1. Прізвище

Дресенко

ім'я

Галина

2. помер(ла)

25 / 2 / 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік

25 років

(скільки повних років мав)

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

193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або

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

6. Громадянство померлого

7. Національність

Українська

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

С. М. Сандур Комоточей

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

На утриманні батька

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

З надбавкою

11. Становище в зайнятті: член с/г кооперативу, член артілі, одиниці, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї

в артілі Крив.

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

13. Сімейний стан померлого

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

14. Зазначити докладно причину смерті

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

15. Адреса заявника

С. М. Сандуз Комсомольськ району

16. Підпис заявника

Гресенко Ант. Іванів.

17.

Голова ради
Зам. З. А. Р.

Секретар

Регистратор

Мазарак

18. Особисті та різні замітки

Зам. № 3237

СТАТ ФТ А5 2101

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

82

Мало Сандуз рада

Комсомольськ району

27/IV 1937 року

1. Прізвище Сторикун

ім'я Іванів

по батькові Гохимов

№ 8

2. помер(ла) 27 лютого 1937 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 10 (скільки повних років мав)

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

193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або

в) вік батька „ років, вік матері „ років

6. Громадянство померлого

7. Національність Українець

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

С. М. Сандуз-Комсомольськ району

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

Не утримував батьків.

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

Хліборобством, утримував на комуні рідні

11. Становище в зайнятті (член в-г. комуні, колективу, член артілі, одинок, службовець, робітник, помічник у зайнятті член с-т)

в своєму господарстві

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

в своєму господарстві

13. Сімейний стан померлого

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

14. Зазначити докладно причину смерті

Від хвороби

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

15. Адреса заявника

С. м. Сандів Комотон Району

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

18. Особливі та різні відмітки

Секретар

Регистратор

А. Назаренко

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

14. Завзначити докладно причину смерті

від старості

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

рада

району

193 року

1. Прізвище

Седеренко

ім'я

Роман

по батькові

Григор'єв

№

9

2. номер(ла)

20

" травня

193 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік

84

(скільки повних років мав)

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

.....193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або

в) вік батька "....." років, вік матері "....." років

6. Громадянство померлого

7. Національність

Українець

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

С. м. Сандів Комотон Району

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

Сам.

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

З хліборобства

11. Становище в зайнятті: хліва, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинок, службовець, робітник, помісний у зайнятті член сім'ї

в своєму господарстві

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначити від виробництва де служив, працює або господарює

13. Сімейний стан померлого

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

15. Адреса заявника *С. М. Сандіс Носам-Рай*

16. Підпис заявника *С. М. Сандіс*

17. Голова ради
Від. ЗАГС Секретар
Регистратор *М. М. М. М.*

18. Особливі та різні відмітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

1. Прізвище <i>Сандіс</i>		2. Помер(ла) <i>193</i> року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік <i>18</i> (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося, <i>11</i> 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька, <i>18</i> років, вік матері, <i>18</i> років		6. Громадянство померлого	
7. Національність <i>Українська</i>		8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) <i>С. М. Сандіс Носам-Рай</i>	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував <i>Сам</i>		10. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави <i>Хлібороб</i>	
11. Становище в зайнятті: х-вн, член є. г. комуни, колективу, член артілі, одинок, службовець, робітник, помісний у зайнятті член сім'ї <i>Член сім'ї в с. М. М. М.</i>		12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначивши від виробництва де служив, працює або господарює	
13. Сімейний стан померлого		Парубок, <u>дівчина</u> , удовець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)	
14. Зазначити докладно причину смерті <i>Вік</i>			

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

15. Адреса заявника	с м санд. Комсомоль району	
16. Підпис заявника	Немісний	
17. Голова ради Вед. ЗАГС	Секретар Регистратор	Мазоре
18. Особливі та різні відмітки		

1-ша Зам. № 3237.

СТАТ 67 А5 210x16

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Мико Радко рада		1. Прізвище Білосозенко	№ 12
Комсомоль району		ім'я Натя по батькові Ошесков	
5 Червня 1931 року		2. помер(ла) 4 Червня 1931 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік 26 (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) народилося " 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька " років, вік матері " років			
6. Громадянство померлого		7. Національність	
Про померлого або того хто його утримував	8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Мико Радко Комсомоль району	
	9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Сам здобував год. прожитку	
	10. Реміство, примісел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то вказати, чи знає коштами рідні або держави	З хліборобства	
	11. Становище в зайнятті (х-вця, член с г комуни, колективу, член артілі, одишця, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	в селі господарстві	
	12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказуючи від виробництва де служив, працював або господарював		
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Вказати докладно причину смерті від хвороби			
Додано лікарську довідку № або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.			

15. Адреса заявника

Р. М. Самбур Комсомольського району

16. Підпис заявника

А. Ф. Федько

17.

Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар

Регистратор

Мазаренко

18. Особливі та різні відмітки

ЗАГС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

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

Ремонтний Самбур. Комсомольський район

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

Сам. здобував собі прожиток

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

Хлібороб-середній

11. Становище в зайнятті (х-вній, член с-г комуні, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)

в своєму господарстві

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

13. Сімейний стан померлого

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

14. Зазначити докладно причину смерті

Завис в сн

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

15. Адреса заявника

С. М. Савченко Коша Гайовця

16. Підпис заявника

С. М. Савченко

17. Голова ради
Сек. ЗАГССекретар
Регистратор

М. Назаренко

18. Особливі та рішучі відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ 5 А5 210x14

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

М. Савченко
району
12-ий міст 1931 року

рада

району

року

1. Прізвище

Торкуше

ім'я

Михайло

по батькові

Савченко

№ 14

2. помер(ла)

11-ий міст

1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік

22

(скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“
..... 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або
..... в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років6. Громадянство
померлого

7. Національність

Українка

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

с. М. Савченко

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

Савченко

10. Ремесло, промисел, робота, поса-
да й спеціальність у ній, а як що не
має зайняття то зазначити, чи живє
коштами рідні або держави

Самозабиття

11. Становище в зайнятті (х-варті, член
с г. комуні, колективу, член артілі,
одиноць, службовець, робітник, по-
мічник у зайнятті член сім'ї)

Член родини

12. Назва установи, закладу чи під-
приємства, де служив, працює або го-
сподарює

13. Сімейний стан померлого

Парубок, дівчина, удова(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (під-
креслити)

14. Зазначити докладно причину смерті

Зараження кров'ю

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

15. Адреса заявника

Ж. Горжунки

16. Підпис заявника

17.

Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

18. Особливі та різні відмітки

1-ша Зав. № 3237

СТАТ Ф-А5 210X14

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

89

Мало Саво	рада	1. Прізвище	Куримо	№	15
Косовий	району	ім'я	Степан	по батькові	Горжунки
25. липня	1931 року	2. помер(ла)	25. липня	1931 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік "24" (скільки повних років мав)			
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося " " 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або " " в) вік батька " " років, вік матері " " років					
6. Громадянство померлого		7. Національність Українська			
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		С. М. Саво Косовий			
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		Сам			
10. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави		З військгородства			
11. Становище в зайнятті: хазяїн, член с-г комуні, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї		в своєму господарстві			
12. Наява установи, закладу чи підприємства, закладаючи від виробництва де служив, працює або господарює					
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)			
14. Зазначити докладно причину смерті		Від септикоسمії			

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

15. Адреса заявника

См Саєвз Кошотомського району

16. Підпис заявника

Л. Охремчук

17.

Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

Назаренко

18. Особливі та різні примітки

Про померлого або того хто його утримував

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

См Саєвз Кошотомського району

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

на утриманні батьків

10. Ремісництво, промисел, робота, посада й спеціальність у ньому, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або де живи

з кінборобства

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

в своєму господарстві

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

13. Сімейний стан померлого

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

14. Зазначити докладно причину смерті

від хвороби

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

92

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>М. Седоренко</i>
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друка № 3237

СТАТ 6- АС МОХ

1. Прізвище <i>Куриню</i>		№ <i>19</i>
ім'я <i>Коробко</i> по батькові <i>Сидоренко</i>		
2. помер(ла) <i>18 Серпня</i> 1931 року		131 року
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік <i>27</i> " (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося " " 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або " в) вік батька " років, вік матері " років		
6. Громадянство померлого	7. Національність <i>Українець</i>	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	<i>Селянське Сандоза Кош. П.</i>	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	<i>Сам.</i>	
10. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не мав зайняття то зазначити, чи живє коштами рідні або держави	<i>З хліборобства</i>	
11. Становище в зайнятті х-зяї, член є т коопу, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помісний у зайнятті члєсї сімї	<i>в своєму господарстві</i>	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи рід виробництва де служив, працює або гонимий	—	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Зазначити докладно причину смерті <i>Віг Старості</i>		

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

15. Адреса заявника

С. М. Сомбу Комсом. Району

16. Підпис заявника

И. Курієв

17.

Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

А. Назарен

18. Особливі та різні відомості

1-ша друка № 3237

С-АТ Ф-А5 210x140

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

С. М. Сомбу рада
Комсом. району
19. VIII 1931 року

1. Прізвище

Корнієнко

ім'я

Марія

по батькові

№ 20

2. номер(ла)

19 Верні 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік

Близько

(скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“
..... 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або
..... в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років6. Громадянство
померлого

7. Національність

Про померлого або того хто його утримував

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

С. М. Сомбу Комсом. Району

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

На утриманні батьків

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

З хліборобства

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

в своєму господарстві

12. Назва установи, закладу чи підприємства, з зазначенням виду виробництва де служить, працює або господарює

13. Сімейний стан померлого

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

14. Зазначити докладно причину смерті

Вік хвороби

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

15. Адреса заявника

С. М. Радко Комсомольськ

16. Підпис заявника

Корнієнко Микола

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регістратор

18. Особливі та різні відмітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

М. Самбурска рада
Комсомольськ району
21. червня 1931 року

1. Прізвище Назаренко
ім'я Микола по батькові Григорович № 21
2. помер(ла) 20. червня 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)
4. Вік 1 (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого
7. Національність українська

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) М. Самбурска
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував Григорієв Батяко
10. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави
11. Становище в зайнятті х-вні, член с/г комуни, колективу член артілі, одишець, службовець, робітник, помісний у зайнятті член сім'ї
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи під виробництвом де служив, працює або господарює
13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)
14. Зазначити докладно причину смерті

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

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17

Голова ради
Зав. ЗАГС

18. Особливі та різні відмітки

Секретар
Регистратор

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Микола Саидур рада
Кам'янського району
31 серпня 1931 року

1. Прізвище Корнісевич
ім'я Параско по батькові Іванов.
2. номер(ла) 31 серпня 1931 року

№ 22

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 28 (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Українка

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

С Микола Саидур Кам'янського району

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

Сама

10. Ремесло, проми сл, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайняття то вказати, чи живе коштами рідні або де жив

З хліборобства

11. Становище в зайнятті (вдвиг, член с-г. комуни, колективу, член артілі, одиниць, службовець, робітник, помісний у зайнятті член с-г.)

В своєму господарстві

12. Назва установи, закладу чи підприємства, з вказуючи рід виробництва де служив, працює або господарює

13. Сімейний стан померлого

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

14. Вказати докладно причину смерті від хвороби

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

15. Адреса заявника

С. Массей Сандіс Кошотине, району

16. Підпис заявника

Генісдоміна

17.

Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар

Регістратор

С. Назоресіна

18. Особливі за різні відмітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

1. Прізвище <i>Сандіс</i>		2. Помер(ла) <i>15</i> <i>жовтня</i> 1931 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік <i>4</i> (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося <i>2</i> 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або <i>2</i> в) вік батька <i>33</i> років, вік матері <i>24</i> років			
6. Громадянство померлого		7. Національність <i>Українець</i>	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		<i>С. Массей Сандіс Кошотине, району</i>	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		<i>На утриманні батьків.</i>	
10. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави		<i>Не працює</i>	
11. Становище в зайнятті: х-в'яї, член с-г комуні, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помісний у зайнятті член сім'ї		<i>Господарі в своєму господарстві</i>	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює		<i>в своєму господарстві</i>	
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Зазначити докладно причину смерті <i>Віг. Хвороби</i>			

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

15. Адреса заявника

С. Мамий Савбур Кошотинський Район

16. Підпис заявника

Мироновича Паламника

17.

Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар

Регистратор

М. О. Заремко

18. Особливі та різні відмітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Мамий Савбур рада		1. Прізвище <u>Варан.</u>	№ <u>26</u>
Кошотинський району		ім'я <u>Владимир</u> по батькові <u>Павлович</u>	
1931 року		2. помер(ла) <u>24 лютого</u> 1931 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік <u>82</u> (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років			
6. Громадянство померлого		7. Національність <u>Українець</u>	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		<u>С. Мамий Савбур Кошотинський Район</u>	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		<u>На утриманні дочки</u>	
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави		<u>З хлібного ремесла</u>	
11. Становище в зайнятті: х-в'я, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї		<u>Сидіє</u>	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює		<u>в своєму господарстві</u>	
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Зазначити докладно причину смерті		<u>від серцевої</u>	
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.			

15. Адреса заявника	Соняний Саидур Кошотан	
16. Підпис заявника	[Signature]	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар	Регистратор
18. Особливі та різні відмітки		



1. Прізвище <u>Соняний</u>		№ <u>24</u>
ім'я <u>Соняний</u> по батькові <u>Іванів</u>		
2. помер(ла) <u>1</u> " <u>Грудня</u> 1931 року		
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік <u>32</u> (скільки повних років мав)
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося <u>1931</u> року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або <u>а) вік батька</u> <u>32</u> років, вік матері <u>32</u> років		
6. Громадянство померлого		7. Національність <u>Українець</u>
Про померлого або того хто його утримував	8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	<u>Соняний Саидур Кошотанський район</u>
	9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	<u>Сам. і послидній за утримував на Кошотанському</u>
	10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	<u>Хлібороб. На свої Кошотанський</u>
	11. Становище в зайнятті: х-в'я, член с-г комуні, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помісний у зайнятті член сім'ї	<u>Член Кошотанського</u>
	12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи від виробництва де служить, працює або господарює	<u>Артілі Н. Кошотанський</u>
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удоваць(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)
14. Зазначити докладно причину смерті <u>Від старості</u>		

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

15. Адреса заявника

С. Мамі Санду. Комсомольський район

16. Підпис заявника

Я. Р. Мочу.

17. Голова ради

Зам. ЗАГС

18. Особливі та різні відмітки

Секретар

Регистратор

М. М. Мочу.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

1. Прізвище <i>Медведєв</i>		2. помер(ла) <i>15</i> <i>листопада</i> 1937 року	
ім'я <i>Іван</i>		по батькові <i>Іванов</i>	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік <i>2</i> (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося <i>3</i> 1937 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або <i>3</i> в) вік батька <i>28</i> років, вік матері <i>28</i> років			
6. Громадянство померлого		7. Національність <i>Українець</i>	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		<i>С. Мамі Санду. Комсомольський район</i>	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		<i>На утриманні батьків</i>	
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави		<i>З хліборобства</i>	
11. Становище в зайнятті (х-в'я, член є г. комуні, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		<i>в своєму господарстві</i>	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює			
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Зазначити докладно причину смерті		<i>Від інфаркту</i>	

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

15. Адреса заявника

С. Мачий Санду. Коман. район

16. Підпис заявника

Розпорядник Павло

Голова ради
Зав. ЗАГС

17.

Секретар
Регистратор

Аназарес

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237

С-АТ Ф-А5 210x140

Про померлого або того хто його утримував

1. Прізвище	Восієнко	№	19
ім'я	Тимо	по батькові	Лаврінів
2. помер(ла)	21 грудня	193 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік	58 (скільки повних років мав)
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або „.....“ в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років			
6. Громадянство померлого	7. Національність		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Мачий Санду. Коман. район		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Сам. Господар. і здобував гроші сам.		
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не мав зайняття, то зазначити, чи живє коштами рідні або держави	Хліборобством.		
11. Становище в зайнятті: член є г. комуні, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї	Член. Ком. союзу		
12. Наява установи, закладу чи підприємства, зазначаючи від виробництва де служив, працює або господарює	Держав. Тер. військ. нахор.		
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Зазначити докладно причину смерті			
Від. Хвороби			

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

15. Адреса заявника	С Мамі Санд.р. Новомиш.рай	
16. Підпис заявника	А. Козірко	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар	Регистратор
18. Особливі та різні відмітки		

Друк. Зам. № 3237.

СТАТ. АС 1004

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Мамі - Санд. рада Новомиш. району 29. грудня 193 року		1. Прізвище <u>Кривосос</u> ім'я <u>Павло</u> по батькові <u>Іванів</u> 2. помер(ла) <u>29. грудня</u> 193 року	№ <u>30</u>
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік <u>30</u> (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) народилося <u>193</u> року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або <u>в) вік батька</u> <u>30</u> років, вік матері <u>30</u> років			
6. Громадянство померлого		7. Національність <u>Українець</u>	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		<u>С Мамі Санд.р. Новомиш. Район</u>	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		<u>На утриманні сестри</u>	
10. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а як що не має зайняти то вказати, чи живе коштами рідні або держави		<u>З хліборобства</u>	
11. Становище в зайнятті (х-вн) член с.г. кооперативу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї		<u>в своєму господарстві</u>	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказуючи рід виробництва де служив, працює або господарює		<u>Господарство в селі</u>	
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Вказати докладно причину смерті <u>Вік старості</u>			
Додано лікарську довідку № <u>30</u> або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.			

15. Адреса заявника	См. Санду. Комсом. району	
16. Підпис заявника	Невільний	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Мазарен
18. Особливі та різні відмітки		

1 шаб. Зам. № 3237

С-АТ Ф. А5 1001

1. Прізвище	Тамідромид	№ 31
ім'я	Улісс	по батькові Марков
2. помер(ла)	28. грудня	193 року
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „60“ (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) народилося „...“ 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або „...“ в) вік батька „...“ років, вік матері „...“ років		
6. Громадянство померлого	7. Національність Українсько	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	См. Санду. Комсом. району	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	На українській Землі	
10. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то вказати, чи живе коштами рідні або держави	Сім'я Хліборобів	
11. Становище в зайнятті: х-в'я, член с-г комун, колективу, член артілі, одишець, службовець, робітник, помісний у зайнятті член сім'ї	-	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказавши від виробництва де служив, працює або господарює	В своєму господарстві	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Вказати докладно причину смерті	Від. Сосудистий	

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

15. Адреса заявника

С. М. Саидур. Россошанская

16. Підпис заявника

С. М. Саидур

17.

Голова ради
Бас. ЗАГС

Секретар

Регистратор

А. Сафар

18. Особливості рішень відомості

СВО ЮСТ. Проведено заборони