

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

НЕЧЕТКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

737

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Кролевецького районного управління юстиції

*Ошесл
Сиробн 65*

КНИГА
реєстрації актів цивільного стану

про смерть

Розпочата "01" січня 1930р.

Закінчена "31" грудня 1930р.

Актівих записів з № 01 по № 09,13

Кількість аркушів 13

Сумськ
Держархів
С. ад № Р-7720
Опис № 7
Актівий № 65

*The text
is written by a
pencil*

ЗЕЛЕНІЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

Дідовичинська рада		Прізвище <u>Рованська</u>		№ <u>1</u>
містечкового району		Ім'я <u>Міхалаш</u>		
Суржівської округи		По батькові <u>Григор</u>		
4 " січня 1930 року		Помер (ла) 4 " січня 1930 року		
Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік " 6 " (скільки повних років має)	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " років; Вік батька " " років; Вік матері " " років.				
Громадянство		<u>Українське</u>		
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		<u>с. Дідовичин містечкового району Суржівської округи</u>		
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		<u>Матин</u>		
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кош-тами рідні, держави)		<u>від хліборобства</u>		
Де працював або служив помер-лий або той, хто його утриму-вав (назва підприєм-установи, чи господарював у себе (артілі)		<u>господарює у себе</u>		
Сімейний стан померлого		<u>Парубок</u> , дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
Зазначити докладно причину смерті		<u>не відома</u>		
2		(додано лікарську довідку №)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. Дидовицка Мистенского р. Селухівск. окр.	
14	Підпис заявника	Орен Григорій	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Дидовицка рада	Мистенского району	Селухівскою округи	6-го Травня місяця 1930 року	Прізвище <u>Василенко</u>	Ім'я <u>Михайло</u>	По батькові <u>Павелов</u>	№ <u>2</u>
Чоловік, жінка (підкреслити)				4	Вік „ <u>67</u> „ (скільки повних років має)		
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.							
Громадянство		<u>Українське</u>					
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		<u>с. Дидовицка Мистенского району Селухівскою округи</u>					
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		<u>Згідно квітбороства баби</u>					
З чого жив померлий або той, хто його утримував (квітбороства, або якої роботи, посади чи кош-тами рідні, держави)		<u>Господарював у себе</u>					
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установ, чи господарював у себе (артілі)		<u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>					
Сім'йний стан померлого		<u>заворот кішок</u>					
Завначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №—) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого							

13	Адреса заявника	.к. Дидовицка містєнского району Генхівської окр.	
14	Підпис заявника	<i>Вашинський</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Рєвстратор	
16	Особливі та різні помітки		

Дидовицьська рада	Прізвище	Кравець	35
містєнского району	Ім'я	Фредік	
Конопотонської округи	По батькові	Брицьков	
„Липня“ місяця 1930 року	2	Помер (ла) „2“ „Липня“ місяця 1930 року	
Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „1 місяць“ (скільки повних років має)
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „23“ „Липня“ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 81 в) Вік батька „51“ років; Вік матері „50“ років.			
Громадянство	Українське		
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	к. Пристань містєнского району Конопотонської округи		
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько		
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Хліборобства		
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарював у себе		
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
Зазначити докладно причину смерті			
Возмизнення народження			
(додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого			

13	Адреса заявника	Х. Пристань Шістенського району Конотопської	
14	Підпис заявника	Кравець Григорій	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ форм. № 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам.

Підручницька Шістенського району Конотопської округи		1	Прізвище	Земля	№ 4
		1	Ім'я	Телья	
		1	По батькові	Антонов	
1 „Серпня“ місяця 1930 року		2	Помер (ла)	23 „Серпня“ місяця 1930 року	
Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „	(скільки повних років має)	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ 61 “ років; Вік матері „ 60 “ років.					
Громадянство		Українське			
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Х. Пристань Шістенського р. Конотопської окр.			
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Батько			
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		Хліборобства			
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		Господарював у себе			
Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
Зазначити докладно причину смерті		Болів туберкульозом			
		(додано лікарську довідку № —)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	с. Пристань Шістеківського р.	
14	Підпис заявника	М. Васько	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

Агідовичинська рада	Прізвище	Байкова	№ 55
Шістенського району	Ім'я	Стетанида	
Конотопської округи	По батькові	Тельна	
2. Вересня місяця 1930 року	2	Помер (ла) 1. Вересня місяця 1930 року	
Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 81 “ (скільки повних років має)	
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 „ “ років; Вік матері „ “ років.			
Громадянство	Українське		
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Московське Шістенського р. Конотопської окр.		
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Бачи		
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)	Хліборобства		
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарював у себе		
1 Сімейний стан померлого	Парубок, бачи удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
2	Зазначити докладно причину смерті <u>Старість</u> (додано лікарську довідку №__)		
або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду запомерлого			

13	Адреса заявника	г. Московский Митенского района	
14	Підпис заявника	Байко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Кудряв	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ форма 148.

Лідовицька рада Шістенського району Конопотсько-округи		1	Прізвище <u>Нужна</u> Ім'я <u>Нужна</u> По батькові <u>Трохимова</u>	№ <u>6</u>
28 жовтня місяця 1930 року		2	Помер (ла) <u>28 жовтня</u> місяця 19 <u>30</u> року	
Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4	Вік <u>76</u> " (скільки повних років має)	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "_____" місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька "_____" років; Вік матері "_____" років.				
Громадянство		<u>Українське</u>		
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		<u>с. Лідовицька Шістенського району</u>		
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		<u>сам</u>		
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)		<u>Господарства</u>		
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		<u>Господарював у себе</u>		
Сімейний стан померлого		<u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>		
Зазначити докладно причину смерті		<u>Старість</u>		
(додано лікарську довідку № _____)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

Відбувшиська Шітенського	сада району	1	Прізвище Короткевич	№ 7
	округи	1	Ім'я Михайло	
13. листопада	місяця 1930 року	2	Помер (ла) Одородов	
		4	Вік 26	(скільки повних років має)
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „1“ листопада місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „26“ років; Вік матері „22“ років.				
Громадянство	Українське			
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Х. Московське Шітенського району			
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько			
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	в невідработва			
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	У себе дома			
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
Зазначити докладно причину смерті Не своєчасно народження (додано лікарську довідку №)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

СТАТ форма 148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам.

Підовишська рада	Прізвище	Короткевич	№ 8
Містекського району	Ім'я	Надежда	
округи	По батькові	Федорова	
13 листопада місяця 1930 року	2	Помер (ла) 13 листопада місяця 1930 року	
Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 42 (скільки повних років має)	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 9 листопада місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя в) Вік батька 26 років; Вік матері 22 років.			
Громадянство	Українське		
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Московське Містекського Района		
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько		
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	Нейвородства		
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе вдома		
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
Визначити докладно причину смерті	не своєчасно народження (додано лікарську довідку №)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

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

СТАТ формат 48.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Відовищенська Шостенського		рада району	1	Прізвище	Басенко	№ 9
Грудня		округи	2	Ім'я	Олександр	
місяця 1930 року				По батькові	Кіндратов	
Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „	(скільки повних років має)		
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „____“ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька „____“ років; Вік матері „____“ років.						
Громадянство		Українське				
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Х. Московський Шостенського району				
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Баси				
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		Невбородства				
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		Господарював у себе				
Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
Зазначити докладно причину смерті		Старість				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		(додано лікарську довідку № _____)				

№ 3

1. Складено "4" "Листопада" місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Яценюха Овса Євменович3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 26 л. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "4" "Листопада" міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Яценюха Євген Якович7. Адреса заявителя С. Слобожан8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошене за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів) Завби9. Підпис
заявителя Єв. ЯценюхаСекретар
Регистратор М. Мисин

№ 4

1. Складено "18" "Листопада" місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Яценюха Овса Євменович3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 26 л. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "18" "Листопада" міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Яценюха Євген Якович7. Адреса заявителя С. Слобожан8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошене за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів) Завби9. Підпис
заявителя Єв. ЯценюхаСекретар
Регистратор М. Мисин

1. Складено "22" "Листопада" місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Яценюха Овса Євменович3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 26 л. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "22" "Листопада" міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Яценюха Євген Якович7. Адреса заявителя С. Слобожан8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошене за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів) Завби9. Підпис
заявителя Єв. ЯценюхаСекретар
Регистратор М. Мисин

1. Складено "6" "Листопада" місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Яценюха Овса Євменович3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 26 л. (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Яценюха Євген Якович7. Адреса заявителя С. Слобожан8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошене за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № доку-
ментів) Завби9. Підпис
заявителя Єв. ЯценюхаСекретар
Регистратор М. Мисин

Код 225573

№ 19

1. Складено „26“ Червня місяця 1930 р.

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

Богдан Іванович Федорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „25“

Червня

міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Богдан Федор. Степанович

7. Адреса заявителя

с. Мобитів Конопотинського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (називати)
ментів) Задви9. Підпис
заявителя10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

№ 12

1. Складено „““ місяця 19__ р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „““

міс. 19__ року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

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

Підпис
заявителя10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

1 12

1. Складено „6“ Листопада місяця 1930 року

Прізвище, ім'я та по
батьку заявника

Халсеєва Ульяна Іванівна

Прізвище, ім'я та по
батьку заявленого батька

с. Мобитів Конопотинського району

Прізвище, ім'я та по
батьку заявленого батька

Бухови Іван Іванов

Адреса

Мобитів

Зароджено дитину

Листопад 28

або скільки ще ждати до її народження

7 листопада

2 13

1. Складено „23“ Зріддв місяця 1930 року

Прізвище, ім'я та по
батьку заявника

Дураєва

Прізвище, ім'я та по
батьку заявленого батька

с. Мобитів

Прізвище, ім'я та по
батьку заявленого батька

Буховий Михайло Іванов

Адреса

с. Мобитів

Зароджено дитину

11/ли 1930 р

або скільки ще ждати до її народження

1. Складено „““ місяця 19__ року

Прізвище, ім'я та по
батьку заявника

Дата 27.01.2005



№ 19

1. Складено „26“ Червня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Богдан Григорій Федорович

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

5. Коли помер (ла) „25“ Червня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Богдан Федор. Степанович7. Адреса заявителя С. Мобитов Конопотилового району8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (шлюб, заповіт, заповіт) Задви9. Підпис
заявителя10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

№ 12

1. Складено „““ місяця 19____ р.

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

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

5. Коли помер (ла) „““ міс. 19____ року.

6. Прізвище й ім'я заявителя _____

7. Адреса заявителя _____

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

9. Підпис
заявителя10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

12

1. Складено „6“ Листопада місяця 1930 року

2. Прізвище, ім'я та по батьк. померлого Халсеєва Григорія Дмитровича

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Будитов Конопотилового району7. Адреса заявителя Будитов Конопотилового району8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (шлюб, заповіт, заповіт) Лист 289. Підпис
заявителя10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

1. Складено „23“ Зрудня місяця 1930 року

2. Прізвище, ім'я та по батьк. померлого Дуракова Параска Федорівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Будитов Конопотилового району7. Адреса заявителя Будитов Конопотилового району

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

9. Підпис
заявителя10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

Дата 27.01.2005



23

9. Підпис
заявителя

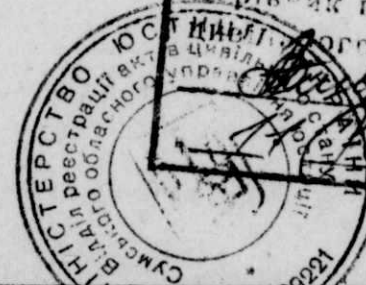
Наконіс



Секретар
Реєстратор

[Signature]

В даний книзі пронумеровано
та прошито 13 / тринадцять
- - - - -
- - - - -
аркушів
Начальник
відділу *Воск. 2 С. Т. Костюк*
Дата 27.01.2005



Проведено звірку:
Керівник відділу реєстрації актів
Л. В. Ващенко
01 20 06р.

