

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)

The text
is written by a
pencil

826

688	Фонд
8	Оп.
Р. 7720	Арх.
ДЕРЖАВИ	

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Лебединського району 270

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про смерть

Розпочато "13" березня 1930 р.

Закінчено "21" січня 1930 р.

Записи актів

з № 06 по № 70

Кількість аркушів 173

Фонд	Р. 7720
Оп.	8
Арх.	229

ЗЕЛЕНІЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

ЗАЦС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *1*
Лебедина району *Б* округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Прийнято до реєстрації <u>Стороженко</u>	Прізвище <u>Головацький</u>	№ <u>6</u>
2	Місця померлого <u>Стороженко</u>	Ім'я <u>Микита</u>	
3	Місця померлого <u>Стороженко</u>	По батькові <u>Миситрович</u>	
4	Місця померлого <u>Стороженко</u>	Помер(ла) <u>13 лютого 1920</u> року	
5	Місця померлого <u>Стороженко</u>	Вік <u>79</u> (скільки повних років мав)	
6	Місця померлого <u>Стороженко</u>	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..... роки; Вік матері „.....“ років.	
7	Місця померлого <u>Стороженко</u>	Громадянство <u>У.С.Р.Р.</u>	
8	Місця померлого <u>Стороженко</u>	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Стороженко Лебединський район</u>	
9	Місця померлого <u>Стороженко</u>	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>сам</u>	
10	Місця померлого <u>Стороженко</u>	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а чи якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <u>виг. хліборобства</u>	
11	Місця померлого <u>Стороженко</u>	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>господарював у себе</u>	
12	Місця померлого <u>Стороженко</u>	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>	
13	Місця померлого <u>Стороженко</u>	Зазначити докладно причину смерті <u>Пухлино горілки</u>	
14	Місця померлого <u>Стороженко</u>	Додано лікарську довідку № <u>11</u>	
15	Місця померлого <u>Стороженко</u>	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Сторого	
14	Підпис заявника	В. Чоловченко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Собо	Секретар Регистратор Михайло
16	Особливі та різні помітки		

Формат А₅—210×148.

«Гітв-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСІЯ ОДТ РИНОТОНІВ

ЗАГС при *Тарбузькій* сільраді (виконкомі) Кн. № *12*
Лебединський району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Півеище	№
2	Ім'я	№
3	По батькові	№
4	Помер(ла)	№
5	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік
6	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося	місяця 19 року
7	або	місяця 19 року
8	б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,	років; Вік матері: «
9	Громадянство	Українці
10	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Бобринського Лебединського району
11	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Роботи
12	З чого жив померлий: б) той, хто його утримував (хліборобства, а) якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від займів/зробив са
13	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (аотілі)	Великому господарстві
14	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
15	Зазначити докладно причину смерті	(додано лікарську довідку № 1)
16	або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с. Боброве
14	Підпис заявника	за неможливості роєв. Охондів
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Савос
	Секретар Регистратор	Глад
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІСАРІАТ ВУНТОПШІВ

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *78*
Левединський району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Посвідчення № <i>16</i> с. <i>Береза</i> району округи	1	Прізвище <i>Гвахнов</i> Ім'я <i>Кеша</i> По батькові <i>Совостянов</i>
2	Помер(ла) <i>16 Берез</i> місяця 19 <i>30</i> року	2	Помер(ла) <i>16 Берез</i> місяця 19 <i>30</i> року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <i>80</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..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.		
6	Громадянство	<i>У. С. Р. Р.</i>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>с. Боброве</i>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>сам</i>	
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	<i>вспомогав у себе в</i>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>Мшбчті в кшборо бтвд.</i>	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <i>смерть</i> (додано лікарську довідку № <i>11/58</i> або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	с. Боброве	
14	Підпис заявника	Л. Уваров	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Совос	Секретар Реєстратор Лисовий
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМУНАЛЬНИЙ РАЙОН

ЗАГС при *Тарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *8*
Лебединський району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Боброве	рада	Прізвище	Вегерова	№ 8	
	Лебединський	району	Ім'я	Олександр		
	Сумський	округи	По батькові	Миконович		
	14/8	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	14 жовтня	місяця 1930 року
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 17 » (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: перше, 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, а то якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)				
	11	Сімейний стан померлого				
12	Зазначити докладно причину смерті					
Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)						
Зазначити докладно причину смерті						
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого						

Пубертус Лебед
(додано лікарську довідку № 104)

13	Адреса заявника	Верхово Гаша св. с баброво	
14	Підпис заявника	Миксина	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	Собо
16	Особливі та різні помітки		

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІСАРІАТ ВУТОПІВ

ЗАГС при *Тарбузькій* сільраді (виконкомі) Кн. № *7*
Лебединський району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Тоборівська рада		Прізвище	Миконіто	№ <i>9</i>
	Лебединський району		Ім'я	Іван	
	Сулеської округи		По батькові	Кведорович	
	21 травня місяця 1930 року		2	Помер(ла)	21 травня місяця 1930 року
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « — » (скільки повних років має)
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося <i>20</i> " травня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або б) Вік батька « <i>23</i> » років; Вік матері « <i>19</i> » років.			
	6	Громадянство <i>українці</i>			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>с. Селіще Тоборівської с/р. Лебединського району</i>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>жив на утриманні батьків.</i>			
	9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а то якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <i>від хліборобства</i>			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>в своєму господарстві</i>			
	11	Сімейний стан померлого <i>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</i>			
12	Зазначити докладно причину смерті <i>слабе вроджене</i> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. Сміще Гощівської с/р.	
14	Підпис заявника	Некопачко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Совол	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки		

Формат А₂—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІСАРИАТ ВУНТОПІШІВ

ЗАГС при *Гощівській* сільраді (виконкомі) Кн. № *10*
Левинської району *Г* округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Гощівська рада Левинський району Сумської округи	Прізвище <i>Гудим</i> Ім'я <i>Андрій</i> По батькові <i>Андрійович</i>	№ <i>10</i> <i>6</i>
	2	" " червня 1930 року	Помер(ла) " " червня 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік " 64 " (скільки повних років має)
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, 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 <i>Старість та хвороба</i> (додано лікарську довідку № <i>10</i> або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого		

СТАТ.

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

Формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІСІЯ ІСТ ВУТОПНІВ

ЗАГС при *Гарбузькій* сільраді (виконкомі) Кн. № *11*
Левединський району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Воробівська рада	Прізвище	Григор
	Левединський району	Ім'я	Танна
	Списавої округи	По батькові	Григорівна
	16-го червня місяця 1930 року	Помер(ла)	16-го червня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „25“ 16-го червня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „1“ б) Вік батька „12“ років; Вік матері „37“ років.		
6	Громадянство	Укр.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	село Воробів Левединський району	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Григор на утриманні батька	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від землеробства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	с. Бобрівка Леbedинський район.	
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Підпис]</i>	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІСІЯТ ВУТОПНИВ

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *12*
Леbedинський району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Бобрівка — рада Леbedинський району С. У. С. Р. Р. — округи	1	Прізвище <i>Гончаров</i> Ім'я <i>Григор</i> По батькові <i>Липісний</i>	№ <i>12</i>
2	„ 29 / II “ місяця 1930 року	2	Помер(ла) „ 28 / II “ місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 66 “ (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ .. “ місяця 19 .. року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або .. 6) Вік батька „ .. “ років; Вік матері „ .. “ років.			
6	Громадянство	У. С. Р. Р.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Бобрівка		
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 у себе (артілі)	господарств. себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Хронічне захворювання</i> (додано лікарську довідку № .. або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого			

СТАТ.

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

Формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІСАРІАТ ВУНТОПНІВ

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *13*
Левинський району *Г* округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	3	Бодровська Левинський С. С. С. 29/II	рада району округи місяця 1930 року	1	Прізвище Ім'я По батькові	Дудник Тарас Восанів	№ 13.	
	2	Помер(ла)	24/II	місяця 1930 року	4	Вік	1 м. 46. (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „25“ місяця 1920 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „30“ 6) Вік батька „30“ років; Вік матері „30“ років.						
	6	Громадянство	Укр.					
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Бодрово					
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батьки					
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від хліборобства					
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (магза підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Воснодарство в себе					
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)					
	12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого						

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

СТАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІСІОНАТ ВІДТОПШІВ

ЗАГС при *Зарубицькій* сільраді (виконкомі) Кн. № *14*
Левединський району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	В.о.б.р.с. рада Левед. району Сум. округи	Прізвище <i>Гузів</i> Ім'я <i>Тамара</i> По батькові <i>Васильовна</i>	№ <i>14</i>
	2	„30“ червня 1930 року	Помер(ла) „30“ червня 1930 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: перш., друга, або... б) Вік батька „...“ років; Вік матері „...“ років.		
	6	Громадянство <i>України</i>		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>Левединський район, с. Зарубицька</i>		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Сам</i>		
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) <i>від хліборобства</i>		
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>в себе дома</i>		
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <i>Заручений</i>		
	12	Зазначити докладно причину смерті <i>З артерії крові</i> (додано лікарську довідку № <i>14</i>) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого		

СТАТ

13	Адреса заявника	с. Петрівський Бобрівський район	
14	Підпис заявника	В. С. Сидор	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

Формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІСІЯТ ВУТОПШІВ

ЗАГС при *Тарбузькій* сільраді (виконкомі) Кн. № *15*
Левединський району

округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Бобрівська рада	Прізвище	Григорів
1	Лев район	Ім'я	Олександр
1	с.д.м. округи	По батькові	Григорів
2	„1“ липня місяця 1930 року	2	Помер(ла) „1“ липня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „22“ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося „...“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „...“ Вік батька „...“ років; Вік матері „...“ років.		
6	Громадянство	Укр.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Бобрів	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сама	
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а то 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)	Господарство в себе	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті: від сифілісу (додано лікарську довідку № 177) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	с Боброво
14	Підпис заявника	Ор. Іванов
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Григор

Формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМУНАЛЬНИЙ РАЙОН

ЗАГС при *Тарбузьківській* сільраді (виконкомі) Кн. № *16*
Леседнянський району

округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Бобров рада	1	Прізвище <i>Імченко</i>	№ <i>16</i>
2	Лес району	2	Ім'я <i>Андрей</i>	
3	Сум округи	3	По батькові <i>Марков</i>	
4	„2“ <i>Липня</i> місяця 19 <i>30</i> року	4	Помер(ла) „2“ <i>Липня</i> місяця 19 <i>30</i> року	
5	Чоловік, жінка (підкреслити) Вік „ <i>8</i> “ (скільки повних років має)			
6	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <i>1</i> “ місяця 19 <i>30</i> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або „ <i>1</i> “ Вік батька „ <i>1</i> “ років; Вік матері „ <i>1</i> “ років.			
7	Громадянство	<i>України</i>		
8	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>Генеральське Бобровська Лес району</i>		
9	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>Батьки</i>		
10	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а то якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	<i>Від землеробства</i>		
11	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>в с. Бобров</i>		
12	Сімейний стан померлого	<i>Царюбок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</i>		
13	Зазначити докладно причину смерті			
14	(додано лікарську довідку № <i>150</i>)			
15	або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Хмельницьке району. с/р Лебунів	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>Титиш</i>
16	Особливі та різні помітки		

Стат. форма А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІСІЯ СІЛЬРАДИ

ЗАГС при *Тарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *17*
Лебунівського району *Л* округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Бобрівська рада Лебунівського району Сучасного округи „19 липня“ місяця 1930 року	2	Прізвище <i>Будник</i> Ім'я <i>Василь</i> По батькові <i>Ісидорович</i> Помер(ла) <i>18 липня</i> місяця 1930 року	№ <i>17</i>	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „72“ (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	<i>укр.</i>			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>с Бобрівки</i>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>сам.</i>			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	<i>Від хліборобства</i>			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>Господарює в себе</i>			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті <i>Кружало легке</i> (додано лікарську довідку № <i>157</i>) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСІЯ ІСТ ВУЧОПНИВ

ЗАГС при *Тарбузівській* сільраді (виконкомі) Кн. № *18*
Лебединський району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Бобрівська рада	Прізвище	Толмач	№ 18
1	Леб району	Ім'я	Темір	
1	Сум округи	По батькові	Тавлюк	
2	2/VIII місяця 1930 року	2	Помер(ла) 1/VIII місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 64 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.			
6	Громадянство	Укр.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Х. Темірвеський		
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 у себе (артілі)	Господарство в себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Хронічне запалення нирок</i> (додано лікарську довідку № 183.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Х. Гиміно Веский	
14	Підпис заявника	М. Гавриш	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Григорук
16	Особливі та різні помітки		

Ст. АТ формат А₅—210×148.

„Гнів-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМУНАЛЬНИЙ РАЙОН

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *19*
Лебединський району *Г* округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Бабров рада Лебединський району Сумської округи	Прізвище <i>Шуценкова</i> Ім'я <i>Госа</i> По батькові <i>Олексійовна</i>	№ <i>19</i>	
	2	"7" Серпня місяця 1930 року	Помер(ла) "8" Серпня місяця 1930 року		
	3	Чоловік, жінка (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	У. С. Р. Р.		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Баброво Лебединського р-ну Сумської округи		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам		
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від хліборобства		
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	В своєму господарстві		
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
	12	Зазначити докладно причину смерті <i>погон</i> <i>св. у.</i> (додано лікарську довідку № <i>16</i>) або підкреслити: мертвонародж. ний, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	С. Баброво Лед р-ну
14	Підпис заявника	Гусенко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМУНАЛІСТ ВУНОПІШІВ

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *20*
Леседина району *Гарбузів* округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Бобрівська рада Леседина району Сумської округи	1	Прізвище <i>Відмич</i> Ім'я <i>Василь</i> По батькові <i>Олексійович</i>	№ <i>20</i>
2	„14 серпня“ місяця 1939 року	2	Помер(ла) „14 серпня“ місяця 1939 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ <i>29</i> “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „21“ місяця 1939 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 6) Вік батька „29“ років; Вік матері „19“ років.			
6	Громадянство	Українське		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Баброво Леседина району		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Шив на утриманні батька		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	В своєму господарстві		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Слабе кровообіг</i> (додано лікарську довідку № <i>10</i>) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

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

СТА. АТ Формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІСАРИАТ ВУНТОПІСІВ

ЗАГС при *Гарбузькій* сільраді (виконкомі) Кн. № *21*
Леседнянський району *Г* округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Бобрівка рада	Прізвище <i>Аковенко</i>	№ <i>21</i>
1	Лубинський району	Ім'я <i>Гамалюк</i>	
2	с. <i>Сучи</i> округи	По батькові <i>Гомозинівна</i>	
2	16/серпня місяця 19—року	Помер(ла) <i>16 серпня</i> місяця 19 <i>30</i> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік <i>20</i> » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19 <i>30</i> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <i>4</i> б) Вік батька <i>32</i> » років; Вік матері <i>30</i> » років.		
6	Громадянство <i>Українець</i>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>С. Бобрівка Луб. р. Сучи. окр.</i>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Сама</i>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <i>Від хліборобства</i>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>в себе вдома</i>		
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>туберкульоз</i> (додано лікарську довідку № <i>219</i>), або підкреслити: мертвонародж ний, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	1930. Дніпро. Смерд-рост
14	Підпис заявника	Д. Яковенко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІСІЯ ІСТ ВІДПОПІВ

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *22*
Левединський району *22* округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Бобрівська рада	Прізвище	Сова	№ 22
1	Стебодич район	Ім'я	Іванко	
2	Сумський округ	По батькові	Стебодичов.	
2	„20/III“ місяця 1930 року	Помер(ла)	„20/III“ місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 1 м 10 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „3/III“ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „9“ 6) Вік батька « 41 » років; Вік матері « 40 » років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Бобрівська Лев. фронт. сум. ок.		
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, державні)	Від Желтогородської в. себе дом		
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 <i>Смади вродилося</i> (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

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

Формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМПАСИСТ РИВНОЩИВ

ЗАГС при *Тарбузькій* сільраді (виконкомі) Кн. № *23*
Леводичівського району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	с. <i>Селище Гоброве</i> рада <i>Леводичівського</i> району <i>Судилова</i> округи	Прізвище <i>Балабан</i> Ім'я <i>Гіммін</i> По батькові <i>Гіммін</i>	№ <i>23</i> <i>19</i>	
	2	<i>14</i> Вересня місяця 19 <i>30</i> року	Помер(ла) <i>14</i> Вересня місяця 19 <i>30</i> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити) <i>Чоловік</i>	4	Вік « <i>18</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 б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.			
	6	Громадянство	<i>Україна</i>		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>с. Селище Гоброве Гр. Лев. р. Суд.</i>		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>Сам</i>		
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	<i>Від-Клишорівська</i>		
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>в селі Селище</i>		
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <i>Парубок</i>		
	12	Зазначити докладно причину смерті <i>Григорій Миср.</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

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

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІСАРИАТ ВУНТОПНІВ

ЗАГС при *Гарбузівській* сільраді (виконкомі) Кн. № *24*
Левединської району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Прізвище	Бузний	№ <i>24</i>	
	1	Ім'я	Григор		
	2	Помер(ла)	24 Врешня	місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік «	» (скільки повних років має)
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „15“ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „31“ 6) Вік батька „31“ років; Вік матері „31“ років.			
	6	Громадянство			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а то 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			
	12	Зазначити докладно причину смерті			

України;
в. Петровської Бодровської с/р
Райони
виг. землі в селі
в себе дома

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

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

13	Адреса заявника	26. Петровський Бобровський	
14	Підпис заявника	М. Гужинський	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

Ст. 47
АТ формат А5—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3877

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІСАРІАТ ВУНТОПІСІВ

ЗАГС при *Гарбузівській* сільраді (виконкомі) Кн. № *26*
Левединський району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Бобровська рада Лев району Сул округи	Прізвище <i>Яковенко</i> Ім'я <i>Ван</i> По батькові <i>Васильович</i>	№ <i>26</i>
	2	24 Вересня місяця 1930 року	Помер(ла) 23 Вересня місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 1 рік 5 місяців (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: перш, друга, або... 6) Вік батька «...» років; Вік матері «...» років.		
	6	Громадянство		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>х. Петровський Бобровський с/р.</i>		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Батьки</i>		
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, а о якій роботи, посади чи коштами рідні, державні) <i>Від хліборобства</i>		
	10	є працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе вдома) <i>в себе вдома</i>		
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
	12	Зазначити докладно причину смерті <i>Миттєве киніжне</i> <i>Зоневський</i> (додано лікарську довідку № <i>332</i>) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	х. Дмитровське Боднівської в/р
14	Підпис заявника	за несплати податку
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

АТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІСІЯТ ВУТОПІВ

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *25*
Лебединський району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Побрівська рада Лебединський району Сумської округи	Прізвище <i>Олійник</i> Ім'я <i>Симон</i> По батькові <i>Максимович</i>	№ <i>25</i>
	2	<i>22</i> Вулиці місяця 19 <i>30</i> року	Помер(ла) <i>22</i> Вулиці місяця 19 <i>30</i> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <i>70</i> 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..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство <i>Українець</i>			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>с. Бодніве Боднівська с/р.</i>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>професія Машинист сам</i>			
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хл бородства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <i>професія Машинист</i>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>служив по розшир. стійонат умир. в себе сам</i>			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Старість</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертворождний, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с. Бобриси Бобриської сільради	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Підпис]</i>	Секретар Регистратор <i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки		

Стат формат А₅—210×148.

«Кіїв-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМУНАЛІСТ ВУЛІНИЙ

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *27*
Левединського району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Бобриська сільради району округи		1	Прізвище <i>Петренко</i>	№ <i>27</i>	
	"4" "8" місяця 19__ року		2	Ім'я <i>Варка</i>		
			2	По батькові <i>Петровна</i>		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Помер(ла) "11" грудня 1930 року	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "____" місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, "____" років; Вік матері "____" років.				
	6	Громадянство <i>У С С Р Р</i>				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>в Бобриській сільраді району</i>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>батько</i>				
	9	З чого жив померлий і бо 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 у себе (адреса)) <i>у себе в господарстві</i>				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
	12	Зазначити докладно причину смерті або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку № ____)				

13	Адреса заявника	с. Селище Богдівської с/р. Леб. району	
14	Підпис заявника	Г. Г. Мелоненко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМУНАЛІСТ ВУНОПІШІВ

ЗАЦС при *Тарбузівській* сільраді (виконкомі) Кн. № *28*
Лебедівський району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Пізвище <i>Тончарова</i> Ім'я <i>Тамара</i> По батькові <i>Олександрівна</i>	№ <i>28</i>
2	Помер(ла) <i>11</i> <i>у серпні</i> місяця 19 <i>34</i> року	
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4 Вік <i>2</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 <i>перш</i> в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або <i>четверта</i> б) Вік батька <i>33</i> » років; Вік матері <i>30</i> » років.	
6	Громадянство <i>УРСР</i>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>в Богдівці</i>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>батьки</i>	
9	З чого жив померлий: бо 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 у себе (артілі) <i>у с/господ. дачі</i>	
11	Сімейний стан померлого Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <i>ослаблення після хвор. на</i> <i>Кокішоша з тяжким станом</i> (додано лікарську довідку № <i>369</i>) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

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

Стат формат А₅—210×148.
Ст

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМУНАЛІСТ ВРУПОНІВ

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *29*
Левединський району *13* округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Пізвище	Тондарова	№ <i>29</i>	
	1	Ім'я	Тараско		
	1	По батькові	Григор'єв		
	2	Помер(ла)	16. <i>усовтис</i>	місяця 19 <i>30</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>1</i> “ місяця 19 <i>30</i> року б) Якою <i>через</i> в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <i>третя</i> б) Вік батька „ <i>24</i> р.“ років; Вік матері „ <i>20</i> р.“ років.			
	6	Громадянство <i>У.С.Р.Р.</i>			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>с. Петровський Барішівський р.</i>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>батьки.</i>			
	9	З чого жив померлий і бо той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держани) <i>з хліборобства.</i>			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі) <i>у господарстві даша.</i>			
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <i>туберкульоз легень</i> (додано лікарську довідку № <i>377</i>) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	г. Петровський Водивський с/р.	
14	Підпис заявника	Горюхов	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Шашин
16	Особливі та різні помітки		

Стат формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІСІЯТ ВПЕЧОПНИВ

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *17*
Леводнянський району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Прізвище <i>Бова</i> Ім'я <i>Василий Митрофанович</i> По батькові	№ <i>30</i>
	2	Помер(ла) <i>28 листопада</i> місяця 19 <i>30</i> року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « <i>51</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: перш, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.	
6	Громадянство	<i>Україна</i>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>Гарбузівського району</i>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>сам</i>	
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а/о 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 у себе (артілі)	<i>у свекра</i>	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <i>васильовича</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого		

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

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСІЯ ІСТ ВШТОПШІВ

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *17*
Лебединського району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Бобрівська рада Лебединського району Судинської округи	1	Прізвище <i>Сова</i> Ім'я <i>Семен</i> По батькові <i>Петрович</i>	№ <i>31</i>	
	2	14 грудня місяця 1934 року	2	Помер(ла) 14 грудня місяця 1930 року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 83 - » (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	У. С. Р. Р.			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Бобрів Лебединського району			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам			
	9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	від Хліборобства			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе дома			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті <i>від старості</i> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. Доброго Леб-району.
14	Підпис заявника	За неграмотності сою океану речиссе мочит
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Райт
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Приймає рада	Прізвище <i>Гладкий</i>	№ <i>32</i>
1	району	Ім'я <i>Мавка</i>	
1	округи	По батькові <i>Олександрівна</i>	
2	З <i>Грудня</i> місяця 19 <i>30</i> року	2	Помер(ла) <i>З. Грудня</i> місяця 19 <i>30</i> року
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік <i>1</i> (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „...“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або... б) Вік батька „...“ років; Вік матері „...“ років.		
6	Громадянство	<i>Українське</i>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>с. Тимощинський Добровольський с/п Леб. району</i>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>Батьки</i>	
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	<i>Від хліборобства</i>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>в себе дома</i>	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №...) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	В. Гербовський Гербовський с/р.	
14	Підпис заявника	Р. Тоагін	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСІЯ ІСТ ВУТОПНІВ

ЗАГС при *Гербовський* сільраді (виконкомі) Кн. № *128*
Леводинського району *29* округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Гербовська рада Леводинського району округи	1	Прізвище <i>Паран</i> Ім'я <i>Андрій</i> По батькові <i>Паранов</i>	№ <i>128</i>
2	4 «Січня» місяця 1931 року	2	Помер(ла) 3 «Січня» місяця 1931 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 3 » (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	У. С. Р. Р.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Гербовська Леводинського району		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам		
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарює у себе вдома		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Невідомо</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с. Кіровоградська Лебединського району	
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІСІЯ ОДТ ВУТОПШІВ

ЗАГС при *Тарбузьк* сільраді (виконкомі) Кн. № *122*
Лебединський району *Л* округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Бровишк	рада	Прізвище	Влезков	№	122
Лебединськ	району	Ім'я	Степан		
Сумської	округи	По батькові	Семішов		
2	Січня	місяця 1930	року	2	Січня
		місяця 1930	року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 80 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Бровишк Лебединського р-ну Сумської округи				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Утримував сам				
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні) Від хліборобства				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) Господарював в себе				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Старість</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

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

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМУНАЛІЗМ

ЗАГС при *Тарбузьківській* сільраді (виконкомі) Кн. № *12*
Левединського району округи.

1	Прізвище <i>Вілігіткова</i>	№ <i>2</i>
	Ім'я <i>Векла</i>	
2	По батькові <i>Григорівна</i>	3
	Помер(ла) <i>7 лютого</i> місяця 19 <i>31</i> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4
5	Вік « <i>37 років</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..... 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері: „.....“ років.	
6	Громадянство <i>У.С.Р.Р.</i>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>с. Боровенька Левединського району</i>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Сам</i>	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) <i>Свободанством</i>	
10	Як працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>Господарює у себе вдома</i>	
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Воспаление Легон</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	с. Боровенька Леbedиного Района	
14	Підпис заявника	Винищенко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМУНАЛІСТ ВІСНОК

ЗАГС при *Тарбузьк* сільраді (виконкомі) Кн. № *12*
Леbedиного району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Прізвище	Винищенко	№ <i>2</i>
1	Ім'я	Микола	
1	По батькові	Іванович	
2	Помер(ла)	3-го Січня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 9 днів » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося <i>28</i> " <i>Чудин</i> місяця <i>1929</i> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або <i>26</i> " років; Вік матері « <i>22</i> " років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>с. Боровенька Леbedиного р-ну Сумської Округи</i>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Утримували Батьки</i>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) <i>від Хлібгоспів</i>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>господарював у себе</i>		
11	Сімейний стан померлого <i>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</i>		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Невідомо</i> (додано лікарську довідку №)		
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

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

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСІЯ ОД РИВНОПІСЬ

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *12*
Лебединський району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Бровишська рада Лебединський району Сумської округи 18-го Січня місяця 1930 року	2	Прізвище <i>Васильченко</i> Ім'я <i>Микола</i> По батькові <i>Миколайович</i> Помер(ла) 18-го Січня місяця 1930 року	№ <i>3</i>
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік <i>50</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..... 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.			
6	Громадянство	<i>Українець</i>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>дер Семішівка Бровишської с/р Лебединського р-ну</i>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>Сам господар</i>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	<i>Хлібороб</i>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>Господарював у себе</i>		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <i>Хвора</i>		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Хвора</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с/р. Боровенська с/р.	
14	Підпис заявника	[Підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	[Підпис]
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМУНАЛІСТ ВІСНОК

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *12*
Лебединський району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Боровенська рада	Прізвище	Карпова	№ 4	
	Лебединський району	Ім'я	Ганна		
	Сирі округи	По батькові	Григорівна		
	19-го Січня місяця 1930 року	2	Помер(ла)	19-го Січня місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 16 років » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « 3-го Січня » місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <i>дівчинка</i> 1 6) Вік батька « 22 » років; Вік матері « 20 » років.			
	6	Громадянство	Україна.		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	хут. Пилипівка Боровенської с/р. Лебединськ. р-ну		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував батьки		
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Від Хліборобів		
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарював в своєму господарстві		
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Хвороба</i> (додано лікарську довідку №)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	хут. Пашинське Боровенської с/р.	
14	Підпис заявника	Є. Карпенко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	М. Кривий
16	Особливі та різні помітки		

С-АТ-1140

Київ, Личківська вулиця, 20

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМУНАЛІСТ. РАЙОННИЙ

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *12*
Левшинський району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Боровенська рада	Прізвище	Тридагтєнкова	№ 5
Львівського району	Ім'я	Варна	
Сумської округи	По батькові	Федоровна	
22 січня місяця 1930 року	2 Помер(ла)	22 січня	місяця 1930 року
3 Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік	80	» (скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих 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	Українки		
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Боровенське Львівського району Сум. окр.		
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам		
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а то 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 (вотці))	в своєму господарстві		
11 Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12 Зазначити докладно причину смерті	хвороба (додано лікарську довідку №.....)		
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого			

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

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМУНАЛІСТ ВУЛІНИЙ

ЗАГС при *Тарбузівській* сільраді (виконкомі) Кн. № *12*
Левинського району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Боровенська рада	Прізвище	Бугачев	№ <i>6</i>
	Львівського району	Ім'я	Дмитро	
	Сумської округи	По батькові	Савич	
	"24" січня місяця 1930 року	Помер(ла)	"28" січня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік " 80 " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " " років; Вік матері " " років.			
6	Громадянство	Українське		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Боровенко Львівського району Сум. окр.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а) якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Великому Господару		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>хвороба</i> (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с. Боровенка Луб. району Сумської	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІСІЯТ РЕВІЗІЙНИЙ

ЗАГС при *Тарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *12*
Левединський району *Л* округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Прізвище <i>Бугайова</i>	№ <i>2</i>
1	Ім'я <i>Катерина</i>	
2	По батькові <i>Сидоровна</i>	
2	Помер(ла) <i>4</i> <i>Березня</i> місяця 19 <i>30</i> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік <i>76</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..... 6) Вік батька "....." років; Вік матері "....." років.	
6	Громадянство <i>Усср.</i>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>с. Боровенка Левединського р-ну Сумської</i>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Син</i>	
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а то якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) <i>Хліборобства</i>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>Господарство у себе</i>	
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Старість</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

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

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСІЯ РАЙОНУ

ЗАГС при *Тарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *8*
Леведиски району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Бровенки рада Леведиски району Сулеської округи	Прізвище <i>Мило</i> Ім'я <i>Михайло</i> По батькові <i>Маркович</i>	№ <i>8</i>
	2	9 "Беззиз" місяця 1930 року	Помер(ла) 9 "Беззиз" місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік " 4 " (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 " " Вік батька " 34 " років; Вік матері " 30 " років.		
6	Громадянство	У С Р Р		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Бровенки Леведиского р-ну Сулеської Окр.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Рамки		
9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хліборобства, а то якої роботи, посади чи коштами рідні, державні))	вн. хл. господарства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі))	господарював у себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті	Саркома		

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

13	Адреса заявника	с. Баровишане	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	<i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки		

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМУНАЛЬНИЙ РАЙОН

ЗАГС при *Баровишанській* сільраді (виконкомі) Кн. № *12*
Левединський району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Прізвище	<i>Травченкова</i>	
1	Ім'я	<i>Ганна</i>	
2	По батькові	<i>Олександрівна</i>	
2	Помер(ла)	<i>25</i> Вересня	місяця 19 <i>30</i> року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <i>40</i> » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.		
6	Громадянство	<i>У С С Р</i>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. <i>Баровишане</i> <i>Левединського</i> р-ну	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>Сама</i>	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої, роботи, посади чи коштами рідні, держави)	<i>Хліборобства</i>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>господарював у себе</i>	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті..... (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

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

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІСАРІАТ ВУНТОПІШІВ

ЗАГС при *Тарбузьвекі* сільраді (виконкомі) Кн. № *12*
Лебединського району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Прізвище	Киплиць	№ 9
1	Ім'я	Михайло	
1	По батькові	Пархвилович	
2	Помер(ла)	11. Березня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 7 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «...» місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або... б) Вік батька « 24 » років; Вік матері « 28 » років.		
6	Громадянство	У С С Р	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	хут Пашкино Лебединського р-ну Сумської округи	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Районки	
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а то якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (агрілі))	господарював у себе	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті: не вдовго		
	(додано лікарську довідку №...)		
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

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

СтАТ формат А₆—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМУНАЛІСТ ВІСНИК

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *78*
Левосиньків району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Прізвище	Проценко	№ 78	
	1	Ім'я	Векла		
	1	По батькові	Семенов		
	2	Помер(ла)	11	Березня	місяця 1930 року
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	35 (скільки повних років має)
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або..... 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.			
	6	Громадянство	У С Р Р		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сільрада Левосиньківського району		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам		
	9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	хліборобства		
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	в господарстві у себе		
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті або підкреслити: мертво, асфіксований, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	
13	Адреса заявника	у Селенівка
14	Підпис заявника	Саша Фролов а з актом а.м. роста. М. Селенівка
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅—210×148.

«Квіт-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847 по

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСІЯ ОСТ. ВУЛОНІВ

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *11*
Левединського району *Гарбузівка* округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Поробівська рада Левединського району Сулеської округи	1	Прізвище <i>Проценко</i> Ім'я <i>Павло</i> По батькові <i>Павловича</i>	№ <i>11</i>
	2	13-го Березня 1934 року	2	Помер(ла) 13-го Березня місяця 1934 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 1 рік » (скільки повних років має)	
	5	Дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « 29 » Березня місяця 1934 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 1-ша 6) Вік батька « 38 » років; Вік матері « 38 » років.			
	6	Громадянство	У. С. Р. Р.		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	у Селенівка Левединського району Сулеської округи		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримали батьки		
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Хліборобство		
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарство у себе		
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Хворість</i> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника		
13	Адреса заявника	у с. <i>Синьківка</i> <i>Львівської</i>	
14	Підпис заявника	<i>Пиратко Степан</i>	
14		<i>родини</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>М. В. Височак</i>	Секретар Регистратор <i>М. К. К.</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3837.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМУНАЛІСТ ВУЛІНИЦЬКИЙ

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *12*
Львівського району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Боровенка рада Львівського району Сумської округи	Прізвище <i>Проценко</i> Ім'я <i>Микола</i> По батькові <i>Деметрів</i>	№ <i>12</i>
	2	12. Березня 19__ року	Помер(ла) 18. Березня 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <i>3</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: перш, друга, або ____ б) Вік батька „____“ років; Вік матері „____“ років.			
6	Громадянство <i>У. С. Р. Р.</i>			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>Боровенка Львів. району Сумської</i>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Утриманий батьком</i>			
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) <i>Хліборобства</i>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>Господарство у себе</i>			
11	Сімейний стан померлого <i>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</i>			
12	Зазначити докладно причину смерті _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с. Зорошівка Лебедівського району Сумської обл.	
14	Підпис заявника	Д. Филімонов	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	М. М. М. М.
16	Особливі та різні помітки		

Стат формат А.—210×148.

Київ-Львів 1-ша партія 2-а партія № 2827

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІСАРІАТ ВУНТОПІСІВ

ЗАГС при *Тарбузькій* сільраді (виконкомі) Кн. № *12*
Лебедівського району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Борівська рада	Прізвище	Науменко	№ <i>12</i>
	Лебедівський району	Ім'я	Симон	
	Сумський округи	По батькові	Давидович	
	21-а березня місяця 1930 року	2	Помер(ла)	21-а березня місяця 1930 року
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 2р » (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 « 35р » років; Вік матері « 35 » років.		
	6	Громадянство	УСРР	
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Зорошівка Лебедівського району Сумської обл.	
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батьки	
	9	З чого жив померлий і бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	Господарював у себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>невщови</i> (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

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

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІСІЯ ІДІОПІДПІСІВ

ЗАГС при *Тарбузькій* сільраді (виконкомі) Кн. № *13*
Леведиського району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Борисівська рада Леведиського району Синьської округи	2	Прізвище <i>Проценкова</i> Ім'я <i>Ольга</i> По батькові <i>Івановна</i>	№ <i>13</i>
	2	23-го березня місяця 1930 року	3	Помер(ла) 23-го березня місяця 1930 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: перш, друга, або..... 6) Вік батька « 20 » років; Вік матері « 20 » років.			
6	Громадянство	УСРР			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	дер Семинівка Леведиського р-ну Синьської округи			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Район			
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держани)	Хліборобство			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарює у себе			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті..... (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого				

13	13	Адреса заявника	г.р. Соснівка
14	14	Підпис заявника	Григоренко Василь
15	15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	16	Особливі та різні помітки	

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІСАРИАТ РИВНОЩИНИ

ЗАГС при *Гарбузькій* сільраді (виконкомі) Кн. № *14*
Лебединський району *13* округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Борівська рада	Прізвище	Чхайло	№ <i>14</i>	
	1	Лебединський району	Ім'я	Тричко		
	1	Сумської округи	По батькові	Михайлович		
	2	25. березня місяця 1930 року	2	Помер(ла)	25. березня місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <i>10-4-6</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 <i>3-тя</i> 6) Вік батька « <i>43</i> » років; Вік матері « <i>40</i> » років.				
	6	Громадянство	<i>У С Р Р</i>			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>с. Борівська Лебединського р-ну Сумської</i>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>Батьки</i>			
	9	З чого жив померлий і бо той, хто його утримував (хліборобства, а то якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	<i>Хліборобства</i>			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>Господарює у себе</i>			
	11	Сімейний стан померлого	<i>Парубок</i> , дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого					

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

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМУНАЛЬНИЙ РАЙОН

ЗАГС при *Тарбузьківській* сільській (виконкомі) Кн. № *12*
району *Тарбузьківський* округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Пізвище	Таранова	№ <i>47</i>
	1	Ім'я	Марія	
	2	По батькові	Миколаєвич	
	2	Помер(ла)	13. Квітня місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік « 2 » (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: перш, друга, або... б) Вік батька « 30 » років; Вік матері « 28 » років.		
	6	Громадянство	У С С Р	
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Борівська Левадівська р-ну	
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батьки	
	9	З чого жив померлий: б) той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Хліборобство	
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарював у себе	
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
	12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №...) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого		

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

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСІЯТ ВІДПОВІДНИЙ

ЗАГС при *Гарбузьвекі* сільраді (виконкомі) Кн. № *17*
Левединського району *17* округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Гарбузьвекі рада	Прізвище <i>Орлов</i>	№ <i>17</i> <i>48</i>	
	2	Левединського району	Ім'я <i>Микола</i>		
	3	сучасної округи	По батькові <i>Кирилів</i>		
	4	16-го Квітня місяця 1934 року	2	Помер(ла) <i>16-го Квітня</i> місяця 1934 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік <i>1.р.</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..... б) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.			
	6	Громадянство	<i>У. С. Р. Р.</i>		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>деревня Сіметька Левединського району</i>		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>Голова</i>		
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	<i>Діти господарства</i>		
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у 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 <i>хвороба</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонародж ний, оголошений від суду за померлого				

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15

Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

16 Особливі та різні помітки

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ
КОМУНАЛЬНИЙ РАЙОННИЙ

ЗАГС при

Тарбузівська сільраді (виконкомі) Кн. №

району

округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Борівська рада	1	Прізвище Карпов	№ 18
Левединський району	1	Ім'я Микола	
Сучасні округи	1	По батькові Лук'янович	
18 "Квітня" місяця 1930 року	2	Помер(ла) 14 "Квітня" місяця 1930 року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 6 » (скільки повних років має)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „.....“ 6) Вік батька « 42 » років; Вік матері « 40 » років.			
6 Громадянство		У С С Р	
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		с Борівської Левединської Сучасної окр.	
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Батьки	
9 З чого жив померлий: а) бо той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		Хліборобства	
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		працює в кооперативі	
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	

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМУНАЛІСТ ВУЛІЩИН

ЗАЦС при

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *1*
Лебединський району *3* округи.

округи

Борисенки рада		Прізвище Борисівна		№ 19	
Медвинський району		Ім'я Анна			
Чинської округи		По батькові Васильовича			
17 " Квітня місяця 1930 року		2 Помер(ла) 17 " Квітня		місяця 1930 року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік « 1 1/2 » (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 « 23 » років; Вік матері « 25 » років.					
6 Громадянство		З. І. Р. Р.			
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		д/р с/сметка Борисівної с/р.			
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Татки			
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)		із сімейного бюджету			
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		у себе дома			
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12 Зазначити докладно причину смерті		від венері Керу (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого			

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15

Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

16 Особливі та різні помітки

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ

КОМІСІЯ ІСТ РИНОТОНІВ

ЗАГС при

Гарбузівці сільраді (виконкомі) Кн. №

округи.

Боровицька рада	Прізвище Карпов	№ 20
Лебединський району	Ім'я Колесник	
Сумської округи	По батькові Платонов	
23-го квітня місяця 1930 року	2 Помер(ла) 23-го квітня місяця 1930 року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 45 » (скільки повних років має)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « » місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або « » років; Вік батька « » років.		
6 Громадянство	У С С С Р	
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с Боровицька Лебединського р-ну Сумської Окр.	
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Тодина	
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хліборобства	
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарює у себе	
11 Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12 Зазначити докладно причину смерті	(додано лікарську довідку №)	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМИСАРІАТ ВУНУШНІЙ

ЗАЦС при

ЗАЦС при Дарбузькій сільраді (виконкомі) Кн. № Левединський району

округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Боровенки рада Млибродський району Євпаторійської округи		1 Прізвище <u>Горділін</u> Ім'я <u>Микола</u> По батькові <u>Андрійович</u>	№ <u>24</u> <u>52</u>
15 квітня 1930 року		2 Помер(ла) <u>24 квітня</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4
		Вік « <u>2</u> » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося <u>26</u> " <u>III</u> місяця 19 <u>28</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>друга</u> б) Вік батька « <u>23</u> » років; Вік матері « <u>22</u> » років.		
6	Громадянство <u>У.С.Р.Р.</u>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Боровенки Млибродського району Євпаторійської округи</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>сам Млибродський</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) <u>Млибродський</u>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>у себе вдома</u>		
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>болотна лихоманка</u> (додано лікарську довідку № <u> </u>) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

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

СтАТ формат А.—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІСАРІАТ ВУНТОПІСІВ

ЗАГС при *Гарбузькій* сільраді (виконкомі) Кн. № *12*
Левосинський району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Пізвище	Гордійт	
1	Ім'я	Ольга	
1	По батькові	Яков	
2	Помер(ла)	26 жовтня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 12 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 „.....“ років; Вік матері „.....“ років.		
6	Громадянство	Українська	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	д. Селенівка	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував? Батько	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Хлібороб	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	д. Селенівці Гарбузького с.р.	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <i>від хвороби</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

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

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСІЯТ ВІДПОВІДІ

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *28*
Левинського району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Гарбузівська рада		Прізвище <i>Іванов</i>	№ <i>28</i>
Левинського району		Ім'я <i>Василь</i>	
сучасної округи		По батькові <i>Іванов</i>	
"1" травня 1930 року		Помер(ла) "1" травня 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік "1 1/2" (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..... б) Вік батька "30" років; Вік матері "29" років.			
6	Громадянство	<i>У. С. Р. Р.</i>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>кутір намісін Борівської с/р.</i>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>Сам.</i>	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	<i>Хліборобства</i>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>у себе дома</i>	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <i>від болізни Кору</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонародж ний, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Сутір Памірно вери с/р Геращеня	
14	Підпис заявника	Геращенко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	В. В. Вичукал	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А-210x148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІАТ ВУНТОПІШІВ

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *15*
Левединської району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Пішове аскрада Левединської району Сучискої округи	1	Прізвище <i>Михина</i> Ім'я <i>Федір</i> По батькові <i>Іванович</i>	№ <i>15</i>
2	10 травня місяця 1934 року	2	Помер(ла) 10 травня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 80 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство	<i>У. С. Р. Р.</i>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>Д. с. м. м. м. Баровишної с/р.</i>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>Сем'я</i>		
9	Чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хл. боробства, а о якій роботи, посади чи колами ідін, держа-и)	<i>Д. с. м. м. м. Баровишної</i>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (ар. ілі))	<i>у себе дома</i>		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>від старості</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертво асф. ж. ний, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	деревицька селищна рада	
14	Підпис заявника	запом. Микола Радівський	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А5—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІСІЯТ ВУТОПНІВ

ЗАГС при *Тарбузькій* сільраді (виконкомі) Кн. № *28*
району *Тарбузька* округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <i>30 р.</i> » (скільки повних років має)
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « <i>28</i> » місяця 19 <i>30</i> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або « <i>1</i> » років; Вік матері « <i>30</i> » років.		
	6	Громадянство <i>У. С. Р. Р.</i>		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>деревицька селищна рада</i>		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>сам</i>		
	9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держани) <i>хліборобства</i>		
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>у себе дома</i>		
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
	12	Зазначити докладно причину смерті <i>Від старості</i> (додано лікарську довідку № <i>57</i>) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	<i>Бориславська вулиця 6/12</i>	
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>А. Визир</i>	Секретар Регистратор <i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСІЯТ ВУТОПШІВ

ЗАГС при *Гарбузькій* сільраді (виконкомі) Кн. № *29*
Лебединський району *29* округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Прізвище <i>Устименко</i>	№ <i>29</i>
1	Ім'я <i>Микола</i>	
1	По батькові <i>Іванович</i>	
2	Помер(ла) <i>29</i> <i>Квітня</i> місяця 19 <i>30</i> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « <i>2</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 <i>3</i> „.....“ 6) Вік батька « <i>27</i> » років; Вік матері « <i>26</i> » років.	
6	Громадянство <i>У. С. Р. Р.</i>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>сум округ деревні селенівки Лебединський</i>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Тамти</i>	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) <i>Хліборобства</i>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>у себе дома</i>	
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <i>Видів</i>	
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Видів</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	д/решбі с/м/м/в/к/и д/р/а/в/е/н/с/т/о/ї с/р/р/	
14	Підпис заявника	Голова ради Зав. ЗАГС	
15		Секретар	Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

деревни селеніи боровицкой с/р
введені р-ну. с/р оуру

Josephine

Секретар
Регистратор

16 Особливі та різні помітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМИСІЯТ ВУЧОПШУ

ЗАЦС при

Гарбузівська сільраді (виконкомі) Кн. №
Левединський району

округи.

Гарбузівська рада	Прізвище	Мащенко	№ 31
Левединський району	Ім'я	Марія	
Сулеського округи	По батькові	Михайлович	
20-го липня місяця 1930 року	2	Помер(ла) 24-го липня місяця 1930 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 « 18 » місяця 1920 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 3 б) Вік батька « 38 » років; Вік матері « 40 » років.		
6	Громадянство У С Р Р		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) д. Селеська Гарбузівської сільради Левединського району		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Батьки		
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держани) Осібно		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе господарював у себе		
11	Сімейний стан померлого Парубок, <u>дівчина</u> , <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Невдомого (додано лікарську довідку №)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

НАРОДНИЙ

COMIC AND TV TITLES

ЗАЦС при

ЗАЦС при Львівській сільраді (виконкомі) Кн. № Львівського району

округи.

Бровей свои.

— рада

Прізвище

Кауценко

№ 3

Наседити

району

Ім'я

Марія

Судебная

—округи

По батькові

Muxai) Lohov

26 " Листопада місяця 1930 року

Помер(ла)

Recnu

—місяця 19—року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

11

Вік « *Ідиш* » (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „10”
місяця 1920 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,
або 3 6) Вік батька « 38 » років; Вік матері « 40 » років.

6	Громадянство
---	--------------

ψ C f ϕ

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

д. Семениха Татьяна Сергеевна /р-н

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

Бассейн

9 З чого жив померлий і бо той, хто його утримував (хліборобства, аби якої роботи, посади чи коштом однієї держави)

Хлібодовцев

10 Де працював або служив помер-
лий або той, хто його утримував
(назва підприємства, установи, ч
господарював у себе (артілі)

восстановил у себя

11	Сімейний стан помілого
----	------------------------

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

Зазначити докладно причину смерті

Невгомо

(додано лікарську довідку № _____)

або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	9 Соснивка
14	Підпис заявника	Д. Соснивка
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
РАЙОННИЙ РАЙОННИЙ

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *Гарбузівка*
Леведиско району *Гарбузівка* округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Прізвище <i>Милошенко</i> Ім'я <i>Пилип</i> По батькові <i>Ванович</i>	№ <i>34</i>
	2	Помер(ла) <i>6</i> <i>Вересня</i> місяця 19 <i>30</i> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік <i>29</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..... б) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.		
6	Громадянство	<i>У С Р Р</i>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>с. Гарбузівка Леведиского р-ну Сумської округи</i>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>Сам</i>	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держани)	<i>Хліборобство</i>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>Господарював у себе</i>	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <i>(Сухотт)</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	С. Боровський	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	М. К.
16	Особливі та різні помітки	Л. Каніш	

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМУНАЛІСТ ВІСНИК

ЗАГС при *Тарбузьк* сільраді (виконкомі) Кн. № *1*
Лебединський району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Ім'я	Пізвище	№
1	Іван	Коваленко	3
2	По батькові	Сергійович	62
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 9-4 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 29 „ місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ 22 „ років; Вік матері „ 21 „ років.		
6	Громадянство	У С С Р	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с.м. Пашинське Лебединського району Сумської округи	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батьки	
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобство, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Співробітник	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в колгоспі	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	Невдаха	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку №)	

13	Адреса заявника	х. м. Пашини
14	Підпис заявника	Сирин Коваленко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

Стат формат А: 210x148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 38

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМУНАЛЬНИЙ РАЙОН

ЗАГС при

Гарбузівці сільраді (виконкомі) Кн. №
Лебединського району

округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Бороминська рада	Прізвище	Громова	№ 26
1	Лебединський району	Ім'я	Настя	
1	Грушківського округи	По батькові	Андрієвна	
2	15 травня 1934 року	2	Помер(ла) 14 травня 1934 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 55 » (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: перш, друга, або..... 6) 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 бо той, хто його утримував (хл. боробства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)			
10	Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вотілі))			
11	Сімейний стан померлого			
12	Зазначити докладно причину смерті			

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

Ліж старості (додано лікарську довідку №.....)

або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	дереви селища Васильчиків м.м. Федор.
14	Підпис заявника	Боромисла с/р Лебедиского району с/р
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІСАРІАТ ВУДОПІШІ

ЗАГС при *Тарбузьк* сільраді (виконкомі) Кн. № *28*
Лебедиского району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Боромисла рада Лебедиского району Сулесь округи	Прізвище <i>Лихина</i> Ім'я <i>Іван</i> По батькові <i>Іванович</i>	№ <i>28</i>
	2	20 червня місяця 1930 року	Помер(ла) 20 червня місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік 8 (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або " " років; Вік батька " " років.		
	6	Громадянство	У С С Р.	
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	д. Селенівка Боромисла с/р Лебедиского р-ну	
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Байчик	
	9	З чого жив померлий ібо той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хліборобства	
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарював у себе	
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
	12	Зазначити докладно причину смерті Невдаха (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	г. Соснівка	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Реєстратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМСОМОЛ ВУЛГОШКОЛИ

ЗАПС при Дарбузівці сільраді (виконкомі) Кн. № 1
Лебединський району В округи.

округи

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Боровенська рада		Прізвище Миривозник		№ 65	
Лебединського району		Ім'я Микола			
Сумської округи		По батькові Іванович			
„ 8 липня „ місяця 1930 року ”		2 Помер(ла) „ 8 липня „ місяця 1930 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 б) Вік батька “ » років; Вік матері “ » років.					
6 Громадянство	У С. Р. У.				
7 Де жив постійно (назва ок-руги, району, села, міста)	С. Боровеньке Лебеди р. Сумської к.				
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сама				
9 З чого жив померлий : бо той, хто його утримував (харборобства, або якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	Харборобством				
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	Всередині дома				
11 Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12 Зазначити докладно причину смерті	Від болізни тифірку меза (додано лікарську довідку №))				
	або підкреслити: мертворожий, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Свинарсько-Полісся, заклад С. Боровенка	
14	Підпис заявника	Осип Свинаренко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А.—210×148.

Київ-Львів 1-ша зміна 2-го № 2947

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІСІОНАТ ВІДПОВІДНИЙ

ЗАГС при *Тарбузькій* сільраді (виконкомі) Кн. № *12*
Леведиско району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Тарбузька рада Леведиско району Синьокі округи	1	Прізвище <i>Пашенко</i> Ім'я <i>Микола</i> По батькові <i>Трохимович</i>	№ <i>12</i>
	2	18 " <i>листопада</i> місяця 19 <i>30</i> року	2	Помер(ла) <i>18</i> " <i>листопада</i> місяця 19 <i>30</i> року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік <i>58</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..... б) Вік батька "....." років; Вік матері "....." років.			
	6	Громадянство	<i>У С С Р</i>		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>д.р. Семенивка Тарбузької с.р. Леведиско р-ну</i>		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>Сам</i>		
	9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а то якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	<i>Хліборобства</i>		
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>Господарював у себе</i>		
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <i>Удів</i>		
12	Зазначити докладно причину смерті..... (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. Таровенька
14	Підпис заявника	<i>А. Живанин</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>[підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки	

С. А. Т. Форма А-210х148

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІСАРІАТ ВУНТОПІСНУ

ЗАГС при *Тарбузьвері* сільраді (виконкомі) Кн. № *68*
Лебединського району *Пн* округи.

Таровенька рада		Прізвище	Танни	№ 36
Лебединський району		Ім'я	Василь	
Сім округи		По батькові	Ількович	
10 " Вересня місяця 1930 року		2	Помер(ла) 10 " Вересня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік " 13 днів " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що помер-и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " 28 " Серпня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або четверта 6) Вік батька " 28 " років; Вік матері " 28 " років.			
6	Громадянство	У С С Р		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Таровенька Лебединського району Сіверської округи		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Танни		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хліборобство		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарює у себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Мертво</i> (додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМУНАЛЬНИЙ РАЙОН

ЗАГС при *Гарбузьвенті* сільраді (виконкомі) Кн. № *69*
Лебединського району *Г. П.* округи.

1	Пізвище <i>Карнак</i> Ім'я <i>Василь</i> По батькові <i>Трохимович</i>	№ <i>38</i>
2	Помер(ла) <i>28 Вересня</i> місяця <i>1930</i> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік <i>2 м. ч.</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..... 6) Вік батька " <i>24</i> " років; Вік матері " <i>22</i> " років.	
6	Громадянство <i>У. С. Р. Р.</i>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>с. Боровенька Лебединського р-ну сум. округи</i>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Батьки</i>	
9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) <i>Сім'я Боровенька</i>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>Товариство у себе дома</i>	
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <i>Неодружений</i>	
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Невідомо</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

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

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМУНАЛЬНИЙ РАЙОН

ЗАГС при *Тарбузькій* сільраді (виконкомі) Кн. № *39*
Лебединського району *Львів* округу.

1	Пішовеско рада	Прізвище <i>Пішовеско</i>	№ <i>39</i>
1	Лебед район	Ім'я <i>Микола</i>	
1	Синьок округ	По батькові <i>Маркович</i>	
2	1. <i>Пешня</i> місяця 19 <i>30</i> року	2. Помер(ла) <i>30. Вересня</i> місяця 19 <i>30</i> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <i>40</i> » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося « <i>10</i> » місяця 19 <i>30</i> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <i>першою</i> 6) Вік батька « <i>40</i> » років; Вік матері « <i>28</i> » років.		
6	Громадянство	<i>У С Р Р</i>	
7	Де жив постійно (назва округу, району, села, міста)	<i>Миласово с. Таровенське Лебединського району</i>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>Батьки</i>	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи кошами рідні, державні)	<i>Служба по майну</i>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>в Фадюсці</i>	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <i>Не одружено</i>	
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	с Барвесько	
14	Підпис заявника	Міщанська а. записувач. <i>Міщанська</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>Міщанська</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×143.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРИТ РАЙОНУ

ЗАГС при *Тарбузьк* сільраді (виконкомі) Кн. № *40*
Небедимського району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Борівська рада		Прізвище	<i>Тарбузьк</i>	№ <i>40</i>
Небедимського району		Ім'я	<i>Василь</i>	
округи		По батькові	<i>Васильович</i>	
20 жовтня місяця 1930 року		2	Помер(ла) 20 жовтня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 80 років. » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що помер и, 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 <i>У. С. Р. Р.</i>			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>д. Сешківка Борів. с/ради Небедимського району</i>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Сам</i>			
9	З чого жив померлий і бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботи, посади чи коштами рідні, держа-и) <i>Небедимського району</i>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>Насиль</i>			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <i>от старости</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

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

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІСАРІАТ ВУНТОПІСНИХ

ЗАГС при *Тарбузькій* сільраді (виконкомі) Кн. № *41*
Лебединський району *Львів* округи.

1		Прізвище <i>Проценкова</i>		№ <i>41</i>
1		Ім'я <i>Триска</i>		
1		По батькові		
2		Помер(ла) <i>23 грудня</i> місяця 19 <i>30</i> року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <i>50 років</i> (скільки повних років має)
5	Для дітей, що помер и, 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 <i>У.С.Р.Р.</i>			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>д. Сешенівська Борів с/р. Лебединського району</i>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>господин</i>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботи, посади чи кошами рідні, держани) <i>Господарство</i>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>Посна</i>			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <i>от старості</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	д. Сенишівка Боровенської с/ради	
14	Підпис заявника	Гордішкін	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₃—210×143.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМУНАЛІСТ ВПУТНИК

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *73*
Левшинський району *Г* округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Боровенська рада		Прізвище <i>Пашенко</i>	№ <i>42</i>
Левшинський району		Ім'я <i>Каримон</i>	
		По батькові <i>Величків</i>	
8 лютого місяця 1931 року		2 Помер(ла) <i>7 Лютого</i> місяця 19 <i>30</i> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <i>40 років</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..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.		
6	Громадянство	<i>У.С.Р.Р.</i>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>д. Сенишівка Боровенської с/ради</i>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>Батьки</i>	
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	<i>Хліборобства</i>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	<i>Господарював у себе вдома</i>	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Невідомо</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	д. Сешівка Боровенської Ради	
14	Підпис заявника	<i>Григоренко</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМУНАЛЬНИЙ РАЙОН

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *74*
Лебединського району *Г* округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Боровенська рада		1	Прізвище <i>Григор</i>	№ <i>43</i>
Лебединського району		1	Ім'я <i>Карпент</i>	
округи		2	По батькові <i>Видрицький</i>	
11 листопада місяця 1930 року		2	Помер(ла) 11 листопада місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <i>35</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..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство	У. С. Р. Р.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>д. Боровенка Лебединського Району</i>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>Сам</i>		
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хворобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	<i>З відборобств</i>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)	<i>в колгоспі</i>		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>невідомо</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого			

або підкреслити: мертвороджений

13	Адреса заявника	С. Боровенська Либединського Району	
14	Підпис заявника	Галина Мана	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₃—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 361

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМУНАЛІСТ ВПУТОВНИЙ

ЗАГС при *Гарбузьвері* сільраді (виконкомі) Кн. № *Либединського* району *Л* округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Боровенська рада Либединського району округи	Прізвище <i>Шубова</i> Ім'я <i>Васна</i> По батькові <i>Івановна</i>	№ <i>44</i>	
	2	16 <i>Листопа</i> місяця 19 <i>30</i> року	2	Помер(ла) <i>15 Листопада</i> місяця 19 <i>30</i> року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <i>60 років</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..... » років; Вік батька: «.....» років; Вік матері: «.....» років.			
6	Громадянство	У. С. Р. Р.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Боровенська Либединського Району			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Чоловік			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	С. Либоданське			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (агрілі))	Господарював Дома			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Невдамо</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	С. Баровенська Леbedишского Району	
14	Підпис заявника	Василь Шинько	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки		

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІТЕТ РАЙОНУ

ЗАГС при *Гарбузькій* сільраді (виконкомі) Кн. № *76*
Леbedишского району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Прізвище <i>Баровенська</i> Ім'я <i>Парасона</i> По батькові	№ <i>45</i>
	2	Помер(ла) <i>15 грудня</i> місяця <i>1930</i> року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік <i>44</i> » (скільки повних років має)
	5	Для дітей, що помер и, 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	<i>У. С. Р. Р.</i>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>Село Баровенка Леbedишского Району</i>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>Чоловік</i>	
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботи, посади чи коштами рідні, держави)	<i>Хліборобства</i>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>Господарював у себе вдома</i>	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <i>не відомо</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	С. Боровенка Лебединського Района	
14	Підпис заявника	Нароженій П.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КАМІСАДІСТ ВУЛІТІНІН

ЗАГС при *Гарбузькій* сільраді (виконкомі) Кн. № *77*
Лебединського району *77* округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Боровенка рада	Прізвище <i>Батюшкова</i>	№ <i>46</i>
	Лебединського району	Ім'я <i>Василь</i>	
	округи	По батькові <i>Іванна</i>	
	<i>23</i> грудня місяця 19 <i>30</i> року	Помер(ла) <i>22</i> грудня місяця 19 <i>30</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>3^{го}</i> <i>Сергій</i> місяця 19 <i>30</i> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або <i>25</i> Вік батька « <i>22</i> » років; Вік матері « <i>22</i> » років.		
6	Громадянство	<i>У. С. Р. Р.</i>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>С. Боровенка Лебединського Района</i>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>Батько</i>	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботи, посуди чи коштами рідні, держави)	<i>Відаробством</i>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>Господарює у себе Іванна</i>	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Невідомо</i> (додано лікарську довідку № <i>77</i>) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІСАРІАТ ВУЧОЩОСТІ

ЗАЦС при

ЗАЦС при Дарбузьвекі сільраді (виконкомі) Кн. №
Левединков району округи.

округи.

60 років	рада	Прізвище Чичерин	№ 1
	району медико-судової експертної		
Сиротки	округи	По батькові Михайлович	
3 " січня	місяця 1930 року	2 Помер(ла) 4 " січня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 3 » (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) Село Тростки Медведицького Району		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Ні, батько утримував -		
9	з чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. борробства, а о якої роботи, посади чи коштами відділі держави) Від хліборобства		
10	є працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі) Господарював - Іскри Дошко		
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Від кори (додано лікарську довідку № ...)		
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого			

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

СтАТ формат А₅—210×143.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІСІЯТ ВІДПОВІДНИЙ

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *79*
Левединського району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Пізвище <i>Скритий</i>	№ <i>2</i>	
	1	Ім'я <i>Ольга</i>		
	1	По батькові <i>Карповна</i>		
	2	Помер(ла) <i>3</i> <i>січня</i> місяця 19 <i>30</i> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік <i>3</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: перш, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.		
	6	Громадянство		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>Село Московки Бобринський район</i>		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Утримував батько</i>		
	9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хл. боробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) <i>Від хліборобства</i>		
	10	є працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>Господарював у себе вдома</i>		
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <i>Від коху</i>		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Від коху</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвоарожний, 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 А₄—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3844

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІСАРІАТ ВУНТАРИ

ЗАГС при *Гарбузькій* сільраді (виконкомі) Кн. № *3*
Левединської району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	М. Бобрицька рада Левединської району Олександрівської округи	Прізвище <i>Сачангас</i> Ім'я <i>Марина</i> По батькові <i>Михайлова</i>	№ <i>3</i>
	2	6-го числа місяця 1934 року	Помер(ла) 6-го числа місяця 1934 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік <i>16</i> (скільки повних років мав)
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося „...“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або... 6) Вік батька „...“ років; Вік матері „...“ років.		
	6	Громадянство <i>Українська</i>		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>Х. Михайлів М. Бобрицької сільради Лев. Район</i>		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>сам</i>		
	9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хл. боробства, а о якої роботи, посиди чи колами рідні, держави) <i>від кінборобства</i>		
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (ар. ілі) <i>господарював у себе вдома</i>		
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <i>Парубок</i>		
	12	Зазначити докладно причину смерті <i>від тифу</i> (додано лікарську довідку № ...) або підкреслити: мертворожений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Хутір Миссєвська Московско-Бобринської сілської	
14	Підпис заявника	М. Соловйов	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	К. К. В. А. М.
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

«Квіт-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІСІЯТ ВІСНОУ

ЗАГС при *Гарбузькій* сільраді (виконкомі) Кн. № *81*
Левединського району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	М. Бобринська Левединської сільської 6-ї сільської	рада району округи	1	Прізвище Ім'я По батькові	Носенко Станіслав Ількович	№ <i>4</i>
	2	6-го	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	6-го	місяця 1930 року
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 30 » (скільки повних років має)		
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих 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		1				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)						
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Сам.				
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хл. боробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		вигідного лікар.				
10	Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі))		жив по квартирі.				
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті		від грипу.				
	або підкреслити: мертворожданий, оголошений від суду за померлого		(додано лікарську довідку №.....)				

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

Стат формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІСАРІАТ ВУНТОПІСНИ

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *1*
Лебединського району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Прізвище <i>Гонимик</i>	№ <i>5</i>
	1	Ім'я <i>Олександр</i>	
	2	По батькові <i>Іванович</i>	
	2	Помер(ла) <i>7</i> <i>Вісім</i> місяця 19 <i>30</i> року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік <i>9</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: перш, друга, або..... б) Вік батька <i>38</i> років; Вік матері <i>38</i> років.	
	6	Громадянство <i>Українське</i>	
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>с. Моск. Гобри Лебединського в Сирієвському</i>	
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>на утриманні батька</i>	
	9	Чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хл. боробетва, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <i>з підборобетва</i>	
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (втілі)) <i>у себе в домі</i>	
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <i>ні</i>	
	12	Зазначити докладно причину смерті..... (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого	

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

СтАТ формат А₅—210×143.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІСАРІАТ ВРУЧЕННЯ

ЗАГС при *Гарбузьвері* сільраді (виконкомі) Кн. № *2*
Лебедівський району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	М. Бобрик Лебедівський району округи		1	Прізвище <i>Кравченко</i>	№ <i>6</i>
	14. Січня 1930 року		2	Ім'я <i>Петро</i>	
			2	По батькові <i>Андрійович</i>	
			2	Помер(ла) 12. Січня 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 18 років » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося « 24 » місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або « 9 » місяців 6) Вік батька « 25 » років; Вік матері « 27 » років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>Село М. Бобрик Леб. району</i>				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Утримував батьки</i>				
9	З чого жив померлий. Бо той, хто ого утримував (хл боробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) <i>Від хліборобства</i>				
10	Як працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (адресі)) <i>Господарство. Усеї домогосподарство</i>				
11	Сімейний стан померлого <i>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</i>				
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Від кори</i> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого				

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

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСІЯТ ВІСНУЧНИХ

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *84*
Лебединський району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Гарбузівка рада Лебединського району Вулицей округи	Прізвище <i>Менко</i> Ім'я <i>Олександр</i> По батькові <i>Миколайович</i>	№ <i>84</i>
	2	15 січня місяця 1930 року	Помер(ла) <i>5 січня</i> місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік <i>90</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: перш, друга, або 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.		
	6	Громадянство		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>В.м. Борис Леб. Файон</i>		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>сам.</i>		
	9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хл боробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) <i>Від. м. боробства</i>		
	10	Як працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>Господарював в себе дошк.</i>		
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
	12	Зазначити докладно причину смерті <i>Від старості</i> (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	С.М. Бобрик Леб. Район
14	Підпис заявника	Микола Васильович Федорук З. Т. Кравчук
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅—210×143.

«Кіт-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІСАРІАТ ВУТОПНИЦІВ

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *1*
Лебединський району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Пізвище	Наско	№ <i>1</i>
	1	Ім'я	Микола	
	1	По батькові	Давидовича	
	2	Помер(ла)	15 січня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <i>4</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: перш, друга, або..... 6) 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 бо той, хто його утримував (хл. боробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)			
10	є «раціонований або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (в), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Від коху</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого			

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

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМИСАРИАТ ВУНУТРІШНЬОГО

ЗАГС при *Гарбузькій* сільраді (виконкомі) Кн. № *Гарбузька*
Левединської району *Гарбузька* округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	М. Бобришук Левединської Сумської 16 січня 1930 року	рада району округи	1	Прізвище <i>Гуцешкова</i> Ім'я <i>Марфа</i> По батькові <i>Михайлівна</i>	№ <i>9</i>
	2	Помер(ла) <i>15 січня</i> місяця 19 <i>30</i> року	2	Вік <i>25</i> (скільки повних років має)		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4			
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця „.....“ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що змерла: перш, друга, або „.....“ 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.				
6	Громадянство					
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>Село Москов. Бобрин. Леведин. Рад.</i>					
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Сам.</i>					
9	З чого жив померлий бо той, хто його утримував (хазяйновства, а чи якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <i>Від ліквідації та</i>					
10	Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі) <i>з господарства Желі доша</i>					
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)					
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Від хвороби.</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертворожденний, стосовний від суду за померлого					

13	Адреса заявника	С.с. Бобрик Лб. Район	
14	Підпис заявника	Григор Андрей Данилович. Власенко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Власенко
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Мів-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІСАРИАТ ВЛАСНОСТІ

ЗАГС при *Гарбузькій* сільраді (виконкомі) Кн. № *Гарбузька*
Лебедина району *Гарбузька* округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	П.с. Бобрицького Лебедина району Сирієської округи 18 Січня 1932 року	1	Прізвище <i>Колотайний</i> Ім'я <i>Федір</i> По батькові <i>Васильович</i>	№ <i>10</i>	
	2	Помер(ла) <i>18 Січня</i> місяця 19 <i>32</i> року	2	Вік <i>Власенко</i> (скільки повних років має)		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)				
	4	Вік <i>Власенко</i> (скільки повних років має)				
5	Для дітей, що помер-и, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося <i>16</i> " <i>Власенко</i> місяця 19 <i>32</i> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або <i>третьою</i> в) Вік батька <i>31</i> років; Вік матері: <i>31</i> років.					
6	Громадянство <i>України</i>					
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>с. Московський Бобрик Лебед.р.</i>					
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Батько</i>					
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хазаробства, а у якій роботі, посади чи коштами рідні, державні) <i>Земельборобства</i>					
10	є працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе вдома) <i>Усебі</i>					
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <i>Ріп</i>					
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку № <i>Ріп</i>) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	С.М. Добрик Лебединський району	
14	Підпис заявника	[Підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	[Підпис]
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІСАРІАТ ВУТОПНИВ

ЗАГС при *Тарбузькій* сільраді (виконкомі) Кн. № *11*
Лебединський району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Прийшлося району округи	Прізвище Ім'я По батькові	№ <i>11</i>
	2	З <i>30</i> січня 19 <i>30</i> року	Помер(ла) <i>30</i> січня 19 <i>30</i> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <i>7 років</i> » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не досявши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « <i>5</i> » місяця 19 <i>30</i> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або <i>31</i> б) Вік батька « <i>42</i> » років; Вік матері « <i>40</i> » років.			
6	Громадянство <i>України</i>			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>в с. Московський-Горіш</i>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Батько Матко давид протодіакон</i>			
9	З чого жив померлий - бо той, хто його утримував (хл. боробства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні).			
10	Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адреса) <i>у с. в. д. с. в. а</i>			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <i>в. д. н. р. н.</i>			
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку № <i>11</i>) або підкреслити: мертворожденний, епістемний від суду за померлого			

13	Адреса заявника	М. Бабрик Лебедизьск. р.	
14	Підпис заявника	З. Ясак і З. Кемішів. М. Козак	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	all
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМУНАЛІЗМ

ЗАГС при *Тарбузьвері* сільраді (виконкомі) Кн. № *13*
Лебедизького району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	М. Бабрик Лебедизьск. р. Лебедизьск. району Лебедизьск. округи 30-й місяця 1934 року	2	Прізвище <i>Вінченський</i> Ім'я <i>Евген</i> По батькові <i>Крохмалов</i> Помер(ла) <i>3-го</i> місяця 1934 року	№ <i>13</i>
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік <i>8 днів</i> (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося <i>25</i> місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або <i>21</i> років; Вік матері <i>21</i> років.			
	6	Громадянство <i>Українець</i>			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>С. Московський Бабрик Леб. р.</i>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Ма утримувати мати</i>			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) <i>З життєвих</i>			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>у себе вдома</i>			
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті <i>вмаре розшарпав</i> (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертворожденний, спогаслий від суду за померлого			

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

СтАТ формат А₅—210×148.

«Літ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСІЯТ ВМУТОШНІВ

ЗАГС при *Тарбузьвері* сільраді (виконкомі) Кн. № *14*
Левединський району округи.

1	Прізвище	<i>Згонимирова</i>	
	Ім'я	<i>Марина</i>	
2	По батькові	<i>Олександрович</i>	
	Помер(ла)	<i>3</i> <i>Листопада</i> місяця 19 <i>30</i> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « <i>16 років</i> (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що помер-и, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося <i>23</i> <i>Листопада</i> місяця 19 <i>30</i> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або <i>35</i> Вік батька « <i>35</i> » років; Вік матері: « <i>35</i> » років.		
6	Громадянство	<i>Українець</i>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>м. Млишин Тернопільської о-р.</i>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>на утриманні батька</i>	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хлборобства, а о якої роботи, осяди чи коштами рідні, держа-и)	<i>з Житомирської</i>	
10	є працював або служ в померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (а-лі)	<i>у себе вдома</i>	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	<i>Від Кору</i> (додано лікарську довідку № <i>---</i>)	
	або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	с. Рибник Леbedинського району	
14	Підпис заявника	П. Корост	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	all
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМИСАРИАТ ВУЛОШНИЦЬ

ЗАГС при *Львівській* сільраді (виконкомі) Кн. № *73*
Львівського району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Пізвище	Колотатний	№	15
	1	Ім'я	Вас		
	2	По батькові	Васильович		
	2	Помер(ла)	5 лютого	місяця 19	30 року
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 6 » (скільки повних років має)
	5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або..... 6) Вік батька « 33 » років; Вік матері « 30 » років.			
	6	Громадянство	Українське		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Село с. Рибник Леbedинського району Сумської		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько Колотатний Василь Миколайович		
	9	З чого жив померлий бо той, хто його утримував (хл. боробства, а о ласої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	з хліборобства		
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (ар. ілі))	у селі в дім		
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
	12	Зазначити докладно причину смерті <i>від Кору</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвоврожденний, спогостшений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	6 Моск. Горис Медіс району Судисіон	
14	Підпис заявника	Михайлов	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Росіт
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

«Літ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІСІЯТ ВІДТОПІШІВ

ЗАЦС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *16*
Медіс району *13* округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Прізвище	Кущово	№	16
	1	Ім'я	Яросла		
		По батькові	Славішовна		
	2	Помер(ла)	6 лютого	місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 16.6 » (скільки повних років мав)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося « 6 » місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або « 6 » років; Вік матері: « 30 » років.				
6	Громадянство	Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Медіс			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Самост			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл-боробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	З заробітку			
10	З чого жив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (як ілі)	в прох. школі, в селі Медіс			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) вд. мати			
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	6. Мокш. робрик Мокш. району Вршоп.	
14	Підпис заявника	М. Куцолі	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	В. Р. / С. С. /
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМИСАРИАТ ВИНТОПІШІВ

ЗАГС при *Гарбузьвері* сільраді (виконкомі) Кн. № *13*
Лебединського району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	М. Мокш. район Мокшанского Вршопі 6. Мокш. району місяця 1934 року	2	Прізвище Ім'я По батькові Помер(ла) Вік	3	Ім'я Помер(ла) Вік
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 3 » (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 « 35 » років; Вік матері « 35 » років.				
	6	Громадянство	Україна;			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. М. Мокш.				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Гандога Іценко М. А.				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобство, або якої роботи, посади чи колами рідні, державні)	З феліторобства				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Усева в фелі				
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті <i>від кори</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	х.м. Ар.м. Бобринської с. Лебед. р	
14	Підпис заявника	Ф. Луценко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3841

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІТЕТ ВУЛКІВЩИВ

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. №
Лебединський району

округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Прізвище	Сагайдакова	№	31
	1	Ім'я	Мар'я		
	1	По батькові	Іванівна		
	2	Помер(ла)	27 квітня	місяця 19	33 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 1929 року б) Якою померла була дитина, що вмерла: перша, друга, або „.....“ Вік батька « 25 років; Вік матері « 24 років.				
6	Громадянство	Українка			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Мершин Ар.м. Бобрин. с.р.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	факто Сагайдак Федір			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобство, або якої роботи, посади чи кошами рідні, держани)	З хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У с.м. в.ф.м.			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) Хочу			
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

СтАТ формат А₃—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІТЕТ РИНОКІВ

ЗАГС при *Гарбузькій* сільраді (виконкомі) Кн. № *12*
Лебединський району округи.

1	Пізвище	<i>Наско</i>	
1	Ім'я	<i>Іван</i>	
1	По батькові	<i>Сидорівна</i>	
2	Помер(ла)	<i>1. травня</i> місяця 19 <i>30</i> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <i>30</i> » (скільки повних років має)
5	Для дитини померлої, не досявши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося <i>30</i> „ місяця 19 <i>30</i> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <i>31</i> „ років; Вік батька <i>31</i> „ років.		
6	Громадянство	<i>Українське</i>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>С. М. Голубицький</i>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>Там же Наско Іван</i>	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи козами рідні, державні)	<i>Землеробства</i>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>У своїй власності</i>	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <i>Наско Іван</i>	
12	Зазначити докладно причину смерті _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	с.с. Софійка Лебединського району	
14	Підпис заявника	Наша	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Россиа	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

Ст. АТ формат А. — 210 × 148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ

КОМІСІЯ ІСТ. ВІДПОВІДНОСТІ

ЗАГС при

Львівська

сільраді (виконкомі) Кн. №

району

округи.

1	М. Бабрицька рада	Прізвище	Саргисінін	№	40
1	Лебединського району	Ім'я	Олег		
1	Сумської округи	По батькові	Малайська		
2	1-го жовтня місяця 1930 року	2	Помер(ла) 1-го жовтня місяця 1930 року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 17 » (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» 1-го жовтня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері « 48 » років.				
6	Громадянство	Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с.с. М. Бабрицька			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Наша			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Земельного			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Усебі			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті 3-го жовтня 1930 року (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Вело Говориха Леbedинського району	
14	Підпис заявника	Г. Говориха	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Підпис]</i>	Секретар Регистратор <i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки		

Сх. АТ. форма А-210х148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3842.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *100*
Леbedинського району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Прізвище <i>Горосинин</i>	№ <i>41</i>
	1	Ім'я <i>Миколай</i>	
	1	По батькові <i>Миколайович</i>	
	2	Помер(ла) <i>Н. Горосинин</i> місяця <i>1930</i> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <i>1</i> » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося <i>16</i> " <i>1929</i> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, » років; Вік матері « <i>24</i> » років.		
6	Громадянство <i>Україну</i>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>В. С. Г. Говориха</i>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Батько Горосинин Миколай</i>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи колами рідні, держави) <i>Миколайович</i>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (аотілі) <i>У себе вдома</i>		
11	Сімейний стан померлого, Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <i>шкарлатини</i>		
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Р.с.с. Голубих Медведицького району	
14	Підпис заявника	М.Березин	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Р.с.с. Голубих
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

СтАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ

ЗАГС при *Голубих* сільраді (виконкомі) Кн. № *42*
Медведицького району

округи.

1	Прізвище	Голубих	
1	Ім'я	Микола	
1	По батькові	Миколайович	
2	Помер(ла)	4	місяця 19 <i>41</i> року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <i>41</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,.....» років; Вік матері «.....» років.		
6	Громадянство	Українець	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Голубих Медведицького району	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Син Абрама Голубих	
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	З сільгосп. с.с.с.	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Усебі в с.с.с.	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <i>Від одруженої</i>	
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

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

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ

ЗАГС при *Гарбузькій* сільраді (виконкомі) Кн. № *44*
Леводнянський району округи.

1	Прізвище	<i>Минчанська</i>	
1	Ім'я	<i>Мар'я</i>	
1	По батькові	<i>Богданівна</i>	
2	Помер(ла)	<i>8 травня</i> місяця 19 <i>33</i> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік <i>16</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..... 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері: „.....“ років.		
6	Громадянство	<i>Українець</i>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>Смолек Готфрид Степанович</i>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>На Укріпленні олександрівській</i>	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	<i>З військових</i>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (аотілі)	<i>Усеївська</i>	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <i>Судити</i>	
12	Зазначити докладно причину смерті..... (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	С. М. Бобрик, с. Бобрик, район Сурський	
14	Підпис заявника	Засен, с. Бобрик, с. Бобрик, с. Бобрик	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Роман
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
ЗАПИСАНОК РАЙОНУ

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *7*
Леводиполь району округи.

1	Прізвище	Комарницький	№ 45
1	Ім'я	Смирнон	
1	По батькові	Радимов	
2	Помер(ла)	21. Шовка	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 5 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року 6) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „.....“ 6) Вік батька « 28 » років; Вік матері « 28 » років.		
6	Громадянство	Українець	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. М. Бобрик, с. Бобрик, р. Сурський	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько, мати, Вес. Мена.	
9	З чого жив померлий і бо той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	З житлових	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Куди вдова	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) Корб	
12	Зазначити докладно причину смерті..... (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Сабодра Лідер р. Сур. округ
14	Підпис заявника	В. В. Камітатник
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Романенко
	Секретар Регистратор	В. В. Камітатник
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅—210×148.

„Літ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 387.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ

КОМІСІЯ ІСТ ВШТОПНИХ

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. №

Лебединський району

округи.

1	Прізвище	<i>В. В. Камітатник</i>	№ <i>46</i>
1	Ім'я	<i>Стефан</i>	
1	По батькові	<i>Васильович</i>	
2	Помер(ла)	<i>22</i> місяця 19 <i>34</i> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <i>11</i> 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 6) Вік батька « <i>22</i> » років; Вік матері: « <i>19</i> » років.		
6	Громадянство	<i>Українське</i>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>Боголюб</i>	
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)	<i>Хліборобство</i>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>Рем. робота</i>	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	<i>Смерть</i> (додано лікарську довідку №)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Бориса Миколи Сидора	
14	Підпис заявника	В. Ф. Косини	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Роман
16	Особливі та різні помітки		

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *106*
Левосинський району *Г* округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Місцевість	Прізвище	Ім'я	№
	2	Помір(ла)	По батькові	17 Червня	30
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 1930 року б) Якою порідзою в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 6) Вік батька « 8 років; Вік матері « 8 років.				
6	Громадянство	Україна			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Р. Моборак Мобраб.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батьки			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	З митрополита			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Усеївське			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Від простуди</i> (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. Мок. Боринський район
14	Підпис заявника	М. Куропатий
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Домашня
	Секретар Регистратор	с.с.
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅—210×148.

«Літ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *13*
Левединський району округи.

1	Прізвище	Алексикова	№ <i>18</i>
1	Ім'я	Олександра	
1	По батькові	Средойовна	
2	Помер(ла)	<i>24 Червня</i> місяця 19 <i>30</i> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Жінка	
4	Вік «	» (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилася <i>12/12</i> місяця 19 <i>30</i> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <i>19</i> років; Вік матері « <i>19</i> » років.		
6	Громадянство	Українське	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. М. Борин М. району	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько Алексикова Григорій Якович	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Земліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе вдома	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <i>про сифіліс</i> (додано лікарську довідку № <i>1</i>) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	см. Бобринь Лебед. р. Сфм округи
14	Підпис заявника	Яценко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливості та різні помітки	

Стат формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *72*
Лебединський району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Прізвище <i>Зотенник</i> Ім'я <i>Силько</i> По батькові <i>Силько Іванович</i>	№ <i>49</i>
	2	Помер(ла) <i>30</i> <i>Червня</i> місяця 19 <i>30</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>20</i> “ місяця 19 <i>30</i> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ <i>4</i> “ років; Вік батька „ <i>40</i> “ років; Вік матері „ <i>40</i> “ років.		
6	Громадянство	<i>України</i>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>с. Мок Бобринь Лебед. району Сфм</i>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>на утриманні Гайди Зотенник</i>	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	<i>з сільгосп. роботи</i>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>в с. Мок Бобринь</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
14 Підпис заявника
15 Голова ради
Зав. ЗАГС
16 Особливі та різні помітки

В.М. Бобрик

Секретар
Регистратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ

ЗАГС при сільраді (виконкомі) Кн. №
Левединський району

1	П. Бобрик	рада	Прізвище	Зотницьков	№ 50
1	Сіверин	району	Ім'я	Микола	
1	Сіверин	округи	По батькові	Сіверин	
2	30 черв.	місяця 1930 року	Помер(ла)	30 черв.	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 20 черв. місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.				
6	Громадянство Україна				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Сосок Бобрик				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував батько Зотниць Микола				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) Звідоботства				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (агтілі) Лебедів				
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.М. Бобрик Левад / Сергій	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ

ЗАГС при *Львівській* сільраді (виконкомі) Кн. № *17*
Львівський району *Львів* округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Прізвище	<i>Бобрик</i>	№	<i>17</i>
	1	Ім'я	<i>Надія</i>		
	2	По батькові	<i>Якимович</i>		
	2	Помер(ла)	<i>7. Лютого</i>	місяця 19	<i>30</i> року
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <i>27</i> » (скільки повних років має)
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвороджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <i>1</i> місяця 19..... року 6) Вік батька « <i>30</i> » років; Вік матері « <i>30</i> » років.			
	6	Громадянство	<i>Українка</i>		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>С.М. Бобрик</i>		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>мари</i>		
	9	З чого жив померлий і бо той, хто його утримував (хл. боробств, а о якої роботи, посади чи коб.ами рідні, державні)	<i>Зрештєвиробництва</i>		
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>Усад. в.д.м.м.</i>		
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <i>виг. парубок</i>		
	12	Зазначити докладно причину смерті <i>виг. парубок</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого			

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

СтАТ формат А₃—210×143.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 387.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *7*
Лебедина району округи.

1	Прізвище	Комогатна	№ 18
1	Ім'я	Павелка	
1	По батькові	Іванович	
2	Помер(ла)	8. Жовтня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 7 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або... 6) Вік батька « 34 » років; Вік матері « 34 » років.		
6	Громадянство	Українка	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Моск. Бобрин Л.р.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько Комогатний А.С.	
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хворобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	З сільського господарства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі))	у себе вдома	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <i>через хворобу</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертворода, живий, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	м.аск. Ворона с/с/с району Сирієв	
14	Підпис заявника	А. Романів	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Романів	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₃—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 381

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *19*
Лебединськ району *Львів* округу.

1	Прізвище	Косинатина	№ 19
1	Ім'я	Марія	
1	По батькові	Васильовна	
2	Помер(ла)	13. Вересня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 24/5-1929 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 24. вересня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя 6) Вік батька « 44 » років; Вік матері « 44 » років.		
6	Громадянство	Україн.	
7	Де жив постійно (назва округу, району, села, міста)	с.м. Ворона Лебед. р.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько Василь Косинатин	
9	З чого жив померлий ібо той, хто його утримував (хл. боробств, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	на утриманні батька	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у виконанні виконання	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	Візу Корну	
	(додано лікарську довідку №)		
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

ні,
)?

13	Адреса заявника	В. М. Вороник м. р.	
14	Підпис заявника	В. Вороник	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Вороник
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 387.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ

ЗАГС при

Гарбузівська сільраді (виконкомі) Кн. №
Лесівського району

округи.

1	Прізвище	Колосанна	№
1	Ім'я	Сарі	
1	По батькові	Захаровна	
2	Помер(ла)	15	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 1.00 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвозароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або друга 6) Вік батька „ 25 » років; Вік матері « 24 » років.		
6	Громадянство	Українка	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Олександрівка	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сарі Колосанний, Захарів, Сарі	
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хворобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	З сім'ї Вороників	
10	Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	Усе в родині	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) Відлучений	
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвозароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Сел. будинок Лебедів. Співської	
14	Підпис заявника	З. Ковалюк	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Рогов	Секретар Регистратор Сел. будинок
16	Особливі та різні помітки		

Стат формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 381

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ

ЗАГС при *Тарбузьківській* сільраді (виконкомі) Кн. № *21*
Лебедівський району *Львівська* округи.

1	Прізвище	Томарський	
1	Ім'я	Василь	
1	По батькові	Семенов	
2	Помер(ла)	15	Майово
2	місяця 19	30	року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 5 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“		
5	місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька « 41 » років; Вік матері « 40 » років.		
6	Громадянство	України	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Мок. будинок	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Самого Ковалюк С. С.	
9	З чого жив померлий: або той, хто його утримував (хл. боробства, а о якій роботі, посади чи кошами рідні, державні)	З. Ковалюк С. С.	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Усеїв в. в. в. в.	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <i>від кори</i> (додано лікарську довідку №.....)		
12	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	с. Мокш-Горинь сільського району Сумської області	
14	Підпис заявника	С. Коваленко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Рогов
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×143.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3872

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ

ЗАГС при сільській раді (виконкомі) Кн. №
Левединського району № 13 округи.

1	М. Бобрицьк. рада Левединський район Левединська округи	Прізвище Ім'я По батькові	Зганник Василь Александр	№ 22
2	17-го місяця 1934 року	Помер(ла)	17-го місяця 1934 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 2 р. » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося «...» місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або... 6) Вік батька « 34 » років; Вік матері « 35 » років.			
6	Громадянство	Україна		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Мокш-Горинь Бобрицького району		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утримання батька		
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	з хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	господарює у себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті: Від кори (додано лікарську довідку №...)			
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	м. Митущин. Бебешинський с-р. Лебединський р.	
14	Підпис заявника	А. Зіменко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Рогов	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ

ЗАГС при *Гарбузькій* сільраді (виконкомі) Кн. № *23*
Лебединський району округи.

1	М. Бебешинський район	Прізвище	Вранасев	№	23
1	Аушени округи	Ім'я	Іван		
2	18-го липня 1934 року	По батькові	Васильович		
2		Помер(ла)	17-го липня 1934 року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 2 1/2 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..... б) Вік батька « 1905 р. » років; Вік матері « 1907 » років.				
6	Громадянство	України			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. м. Бебешинський Лебединський р.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батьків			
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а чи якої роботи, посади чи когось віди, держави)	з хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у власному господарстві			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <i>від воєнних дій</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

ні,
)?

13	Адреса заявника	с. м. Березка Леbedинський р.	
14	Підпис заявника	В. Асранасев	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Р. Р. Р.
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.
СтАІ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 387.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *24*
Леbedинський району *Б* округи.

1	Березка — рада	Прізвище	Зимови	№ 24
1	Леbedинський — району	Ім'я	Саша	
1	Синьков — округи	По батькові	Кимови	
2	24 лютого місяця 1950 року	2	Помер(ла) 24 лютого місяця 1950 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 20 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 б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.			
6	Громадянство	Україна		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. м. Березка Леbedинський р.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	З господарства батька		
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	З власної роботи		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі)	у власному господарстві		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті: Вік Березки (додано лікарську довідку №)			
	або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	<i>с. Голуби</i>	
14	Підпис заявника	<i>Замовник</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>Рогов</i>	Секретар Регистратор <i>СВ</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСІЯТ ВІДПОПІЛНІВ

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *25*
Лебединського району *25* округи.

М. <i>Голуби</i> рада		Прізвище <i>Алго</i>	№ <i>25</i>
<i>Лебединського</i> району		Ім'я <i>Микола</i>	
<i>Сиротів</i> округи		По батькові <i>Ксенофонтович</i>	
<i>21/11</i> місяця 19 <i>30</i> року		2 Помер(ла) <i>21</i> Лютого місяця 19 <i>30</i> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <i>74</i> » (скільки повних років має)
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвнонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“			
5 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	<i>Українець</i>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>в с. м. Голуби Лебед. району</i>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>Сам</i>	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	<i>З хліборобства</i>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>У себе вдома</i>	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
Зазначити докладно причину смерті		<i>Від простуди</i>	
12		(додано лікарську довідку №.....)	
або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Сільськ-Соборна Лебединська району	
14	Підпис заявника	С.С.С.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	С.С.С.
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3877.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСІЯ ЗАПИСІВ

ЗАГС при *Гарбузівській* сільраді (виконкомі) Кн. № *12*
Лебединський району *23* округи.

1	Прізвище	Іванов	№ <i>26</i>
1	Ім'я	Степан	
1	По батькові	Миколайович	
2	Помер(ла)	24 грудня	місяця 19__ року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік <i>15</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 <i>4</i> 6) Вік батька <i>33</i> » років; Вік матері <i>50</i> » років.		
6	Громадянство	<i>Україна</i>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>в. с. м. Вороніж сільради</i>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>на утриманні батька</i>	
9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хліборобства, а то якої роботи, посади чи коштами рідні, держани)	<i>з хліборобства</i>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>вдома</i>	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <i>вдів</i>	
12	Зазначити докладно причину смерті <i>вдів</i> (додано лікарську довідку №__) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

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

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3811

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМПЕТЕНТНИЙ

ЗАГС при *Тарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *27*
Левшинський району округи.

Борисівська	рада	Прізвище	<i>Павлюк</i>	№ <i>27</i>
Левшинський	району	Ім'я	<i>Олена, Поніра</i>	
Центральний	округи	По батькові	<i>Восницький</i>	
<i>25</i> жовтня	місяця 19 <i>30</i> року	2	Помер(ла)	<i>24 жовтня</i> місяця 19 <i>30</i> року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	<i>4 місяці</i> (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося <i>15</i> місяця 19 <i>30</i> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <i>21</i> років; Вік матері <i>25</i> років.			
6	Громадянство	<i>Українка</i>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>с. Борисівська</i>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>не утримував батьки</i>		
9	З чого жив померлий, бо той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	<i>с. хліборобства</i>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>в сільському господарстві</i>		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Вз. промисла</i> (додано лікарську довідку № <i>27</i>)			
або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. Баричівська громада	
14	Підпис заявника	Замислює Комісарий	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Рогов	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Літ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 387.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМПЕТЕНТНИЙ

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *28*
Левединський району округи.

1	Прізвище	Мамсакі	№ 28
1	Ім'я	Антон	
2	По батькові	Андрійович	
2	Помер(ла)	27 лютого 1934 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік «12 року» (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: перш, друга, або..... б) Вік батька «58» років; Вік матері: «40» років.		
6	Громадянство	Україну	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. м. Барич	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько утримував	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	з хліборобства	
10	є працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	у власному господарстві	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	Від Кари (додано лікарську довідку №.....)	
або підкреслити мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с.м. Березьке Леbedишк р.	
14	Підпис заявника	Д. Маньківська нещодавно	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	М. Маньківська
16	Особливі та різні помітки		

Стат формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 387.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСІЯ ЗАПИСІВ

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *29*
Леbedишк району *2* округи.

1	Прізвище	Манський	№ <i>29</i>
1	Ім'я	Мирон	
1	По батькові	Умань.	
2	Помер(ла)	3-Березьк	місяця 19 <i>20</i> року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <i>7</i> » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <i>Восьма</i> 6) Вік батька « <i>41</i> » років; Вік матері « <i>42</i> » років.		
6	Громадянство	<i>Україну</i>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>с.м. Березьке Леbedишк р.</i>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>На утриманні батька</i>	
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, 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 у себе (вотці))	<i>у себе дома</i>	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Від коху</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	с. м. Бориня Лес р.	
14	Підпис заявника	М. М. Мамський	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Р. Р. Р.	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІСАРІАТ ВІСНОВАНЬ

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *123*
Левшинський району *123* округи.

1	Ім'я	Тученко	№ <i>30</i>
2	Прізвище	Тученко	
3	По батькові	Сидорівна	
4	Помер(ла)	12 березня 1930 року	
5	Чоловік, жінка (підкреслити)	Жінка	
6	Вік	1	(скільки повних років має)
7	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити:	а) Народилося „.....“	
8	місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або.....	місяця 19..... року	
9	Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.		
10	Громадянство	Українці	
11	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. м. Бориня Левшинський район	
12	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Рідко Тученко А. М.	
13	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботи, посади чи коштами рідні, державні)	З сімейного господарства	
14	Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Чесно в селі	
15	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
16	Зазначити докладно причину смерті	від простуди	
17	або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку №.....)	

13	Адреса заявника	С.М. Гобриш Лебединського району Сумської обл.	
14	Підпис заявника	Г. Митченко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	В. Гобриш
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 387.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСІЯТ ВІСНОВАНІЙ

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *7*
Лебединського району округи.

1	П. Гобриш Лебединського району Сумської округи	1	Прізвище <i>Колісник</i> Ім'я <i>Олександр</i> По батькові <i>Миколайов.</i>	№ <i>31</i>
2	27 березня 1930 року	2	Помер(ла) <i>27 березня</i> місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <i>2 роки</i> » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих 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 « <i>42</i> » років.			
6	Громадянство	<i>України</i>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>С.М. Гобриш</i>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>на утриманні матері</i>		
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	<i>з хліборобства</i>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (всіх))	<i>у себе дома</i>		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Від кену</i> (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	С. М. Бабчик М. Бабчик	
14	Підпис заявника	Марія Коваленко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки	Марія Коваленко	

СтАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСІЯТ ВІСНОШІВ

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *32*
Левшинського району округи.

1	Прізвище	Коваленко	№ <i>32</i>
1	Ім'я	Валентина	
1	По батькові	Миколайовна	
2	Помер(ла)	28 березня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <i>28</i> » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « <i>—</i> » місяця 19 <i>—</i> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або <i>—</i> » років; Вік батька « <i>29</i> » років; Вік матері « <i>25</i> » років.		
6	Громадянство	Українець	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. М. Бабчик	
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 (хл. боробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	з 26 листопада	
10	є працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (агрілі))	у себе дома	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Від Кору</i> (додано лікарську довідку № <i>—</i>) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	с. м. Боринь Леbedинського району	
14	Підпис заявника	М. Рованець	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСІЯ ЗАПИСІВ

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *12*
Леbedинського району округи.

1	М. <i>Боринь</i> с. <i>Леbedинського</i> району <i>Синьської</i> округи	Прізвище <i>Номоситин</i> Ім'я <i>Ярослав</i> По батькові <i>Симонівич</i>	№ <i>33</i>
2	<i>2</i> квітня місяця 19 <i>30</i> року	Помер(ла) <i>2</i> квітня місяця 19 <i>30</i> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік <i>9</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 <i>перша</i> 6) Вік батька <i>41</i> років; Вік матері <i>30</i> років.		
6	Громадянство	<i>Українці</i>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>с. м. Боринь Леbedинського району Синької окр.</i>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>батько Номоситин</i>	
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	<i>З військових</i>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі)	<i>У себе вдома</i>	
11	Сім'йний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <i>від кори</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за вмилого		

13	Адреса заявника	Смоков-Борняк Лебедин району Сум	
14	Підпис заявника	С. Комаренко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

"Літв-Друк", 1-ша друк. Зам. № 387

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСІЯТ ВІСНОВАНЬ

ЗАГС при *Львівській* сільраді (виконкомі) Кн. № *34*
Лебединський району округи.

1	Віршило: рада	Прізвище	Масла	№ 34
1	Сумський / Мб району	Ім'я	Нароске	
1	Сумський округи	По батькові	Михайлович	
2	"2" Квітня місяця 1930 року	2	Помер(ла) "2" Квітня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік " " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвороджених точно зазначити: а) Народилося "17" місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина. що вмерла: перш, друга, або б) Вік батька " " років; Вік матері: " " років.			
6	Громадянство	Українка		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Смоков-Борняк Лебедин району		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько, Масла		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хазаробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	З фінансування		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У своїй вдома		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Кір.</i> (додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. Моска. Готрик Лебедитського району	
14	Підпис заявника	М. Мисюк	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3857

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *7*
Лебедитського району округи.

1	Прізвище	Комаранський	
1	Ім'я	Олександр	
1	По батькові	Михайлович	
2	Помер(ла)	24 липня	30 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « (скільки повних років має)
5	а) Народилося « 3 » місяця 19 20 року б) Якою по варті в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або 6) Вік батька « 29 років; Вік матері « 29 років		
6	Громадянство	Україна	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. М. Готрик Лебедитського р.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батьки Комаранські	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Землеробства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Уряди в с. Моска	
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		

13	Адреса заявника	с. М-Водрик Лебединського району	
14	Підпис заявника	М.Водрик	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Зав. ЗАГС
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСІЯ ЗАПИСАНО

ЗАГС при *Тарбузькій* сільраді (виконкомі) Кн. № *12*
Лебединського району округи.

1	М-Водрик Лебединського району округи	Прізвище	Негитайко	№	52
2	26 липня 1930 року	Ім'я	Хатерина	По батькові	Миколайовна
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Помер(ла)	26 липня 1930 року	Вік	» (скільки повних років має)
4	Для дітей, що померли, не досявши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « <i>8</i> » місяця 19 <i>30</i> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або « <i>43</i> » років; Вік матері « <i>43</i> » років.				
5	Громадянство	Україна			
6	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. М-Водрик Лебединського району			
7	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько Негитайко			
8	Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	З хліборобства			
9	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Усебі в селі			
10	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
11	Зазначити докладно причину смерті	Від септицемії			
12	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку № <i>12</i>)			

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

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМПЕТЕНТНИЙ

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *7*
Левединського району округи.

1	Прізвище	<i>Гурба</i>	№ <i>53</i>
1	Ім'я	<i>Момар</i>	
1	По батькові	<i>Миколайович</i>	
2	Помер(ла)	<i>27</i> <i>Листопада</i> місяця 19 <i>30</i> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <i>23</i> » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося <i>23</i> <i>Серпня</i> місяця 19 <i>29</i> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, <i>друга</i> , <i>21</i> років; Вік матері « <i>26</i> » років; Вік батька « <i>26</i> » років.		
6	Громадянство	<i>Українське</i>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>Мас. Водяне Левединського Р-ну</i>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>Самостійно Гурбачів</i>	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	<i>з Київщини</i>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вартілі)	<i>у себе вдома</i>	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <i>Корс</i>	
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку № <i>Корс</i>) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	с. м.п. Водня Лебединського Р-н. С.п.с. Водня	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливості та різні помітки		

Стат формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІСІЯТ РИНОК

ЗАГС при *Тарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *2*
Лебединський району округи.

1	М.Водняцька Лебединський С.п.с. Водня 28 липня	рада району округи місяця 19 року	1	Прізвище Ім'я По батькові	<i>с. Лепоногова</i> <i>Анікері</i> <i>Арсеновна</i>	№ <i>54</i>
2			2	Помер(ла)	<i>28 липня</i>	місяця 19 <i>30</i> року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	<i>48</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: перш, друга, або « 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.					
6	Громадянство	<i>Українське</i>				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>с. М. Водня Лебединського р-ну</i>				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>сам</i>				
9	Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	<i>Землеробства</i>				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>Уряд. Водня</i>				
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <i>Вдівця</i>				
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

ні,
)?

13	Адреса заявника	с. Моска-Водичинська сільрада	
14	Підпис заявника	И. Лопочов	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Решетко
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМПЕТЕНТНИЙ

ЗАГС при сільраді (виконкомі) Кн. №
Левосинівського району округи.

1	Прізвище	Коваленко	№	33
1	Ім'я	Федір		
2	По батькові	Александрович		
2	Помер(ла)	50	місяця 19	року
4	Вік	» (скільки повних років має)		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)			
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „15“ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або 6) Вік батька „25“ 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 «-от» роботи, посади чи коштами рідні, державні)			
10	Як працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адресу))			
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	В. М. Голубчик Лебединський	
14	Підпис заявника	Г. В. Голубчик	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Г. В. Голубчик
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСІЯТ ВШТОПНШВ

ЗАГС при *Тарбузьківській* сільраді (виконкомі) Кн. № *12*
Лебединський району округи.

М. Голубчик	рада	Прізвище	<i>Голубчик</i>	№	<i>56</i>
Лебедина	району	Ім'я	<i>Захарко</i>		
Суржиків	округи	По батькові	<i>Михайлович</i>		
Г. В. Голубчик	місяця 19 <i>90</i> року	2	Помер(ла) <i>31</i> <i>липня</i> місяця 19 <i>90</i> року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік <i>24</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: перш., друга, або..... 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.				
6	Громадянство <i>Українець</i>				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>В. М. Голубчик Лебединський район</i>				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>сам</i>				
9	Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <i>Рішівгородська</i>				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>Уряди в громаді</i>				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <i>вдів</i>				
12	Зазначити докладно причину смерті..... (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	С.М. Добрик Лебединського району	
14	Підпис заявника	С.М. Добрик	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 387

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСІЯ ЦІТ РИНОЧНИХ

ЗАГС при *Тарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *37*
Лебединського району округи.

1	Підприємство Лебединського району Судетської округи	Прізвище Ім'я По батькові	Колос Євдоким Данилович	№ 37
2	1. Серпень місяця 1930 року	Помер(ла)	1. Серпень місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік «	» (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося « <i>8</i> » місяця 1930 року б) Якою по-перше в матері була дитина, що вмерла перш, друга, або « <i>38</i> » Вік батька « <i>38</i> » років; Вік матері « <i>38</i> » років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С.М. Добрик Лебединського району		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батьки Російської імперії		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл-боробства, адо якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Землюродства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Усеби вдома		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <i>батько померлого</i>		
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку № <i>37</i>) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	м. Борщівська Слободка Борщівського району	
14	Підпис заявника	[Підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	[Підпис]	Секретар Регистратор [Підпис]
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

Тарбузівка

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМПЕТЕНТНИЙ

ЗАГС при *Тарбузівській* сільській (виконкомі) Кн. № *7* району *Тарбузівського* округу.

1	М. Борщівська Слободка Борщівського району	Прізвище	Муромов	№ <i>28</i>
	2. Сергій	Ім'я	Олександр	
2	місяця 19 <i>32</i> року	По батькові	Олександр	19 <i>32</i> року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Помер(ла)	2. Сергій	
4	Вік « <i>65</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: перш., друга, або..... б) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.			
6	Громадянство	Україна		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Слободка Борщівського району		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Син Тереза М. К.		
9	Чого жив померлий або той, хто його утримував (хазаробства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	В сільськогосподарстві		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У сільськогосподарстві		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>рак</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	С. М. Бобрик с/сбед р. Сусоки	
14	Підпис заявника	М. М. Бобрик	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	С. М. Бобрик
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₃—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІСАРІАТ ВУНТОПІСНИЙ

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *7*
Левединський району округи.

1	Прізвище	М. М. Бобрик	№ 59.
1	Ім'я	Оксана	
1	По батькові	Васильовна	
2	Помер(ла)	4. верн. місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 60 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.		
6	Громадянство	Українка	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. М. Бобрик	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Ваша	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	з Житомирщини	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе дома	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) виз. вмерлої	
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	С. М. Бобрик Лебединський р.	
14	Підпис заявника	Ф. Маринська не мешає. Кв. 10	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСІЯ ІСТ ВІНТОННІВ

ЗАГС при *Тарбузьвері* сільраді (виконкомі) Кн. № *7*
Лебединський району округи.

1	Прізвище	Сюсюрдин	№ 60
1	Ім'я	Микола	
1	По батькові	Гаврил	
2	Помер(ла)	10 грудня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « » (скільки повних років має)
5	Для тих, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «30» місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що померла: перш, друга, або « » 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	Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами родини, держави)		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		
11	Сімейний стан померлого		
12	Зазначити докладно причину смерті		
12	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

(додано лікарську довідку №)

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

СтАТ формат А₂—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІСАРІАТ ВУНТОПІСНИХ

ЗАГС при *Гарбузівській* сільраді (виконкомі) Кн. № *7*
Лебединського району округи.

1	М. <i>Богдан</i> рада	Прізвище <i>Лавинов</i>	№ <i>61</i>
	<i>Лебедин</i> району	Ім'я <i>Михайло</i>	
2	<i>Сергій</i> округи	По батькові <i>Михайлович</i>	2
	<i>12 Серп</i> місяця 19 <i>30</i> року	Помер(ла) <i>11 Вересня</i> місяця 19 <i>30</i> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4
5	Дитина, що померла, не доживши 1 року або мертвонароджена точно зазначити: а) Народилася <i>20</i> <i>Квітня</i> місяця 19 <i>30</i> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або <i>3</i> б) Вік батька <i>38</i> років; Вік матері <i>38</i> років.		
6	Громадянство <i>Україна</i>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>м. Мокшгородська обл.</i>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Батьки</i>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <i>в с. Лебединському</i>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>у с. Лебединському</i>		
11	Сімейний стан померлого <i>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</i>		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>напад брідного</i>		
	(додано лікарську довідку № <i>7</i>)		
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

ні,
)?

13	Адреса заявника	с. Миско-Богданівка Ізяславського р-ну	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГСом	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₃—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСІЯ СІД ВІДПОВІДАЮЧИХ

ЗАГС при *Ізяславській* сільраді (виконкомі) Кн. № *13*
Миско-Богданівка району *Із* округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Місцевість Миско-Богданівка Сіверської 25 Серп	рада району округи місяця 1930 року	2	Прізвище Ім'я По батькові Помер(ла)	Миско-Богданівка Міхайло Михайлов 25 Серпня 30 року	№ <i>13</i>
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <i>1</i> » (скільки повних років має)		
	5	Для дітей, що помер-и, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або..... 6) 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 (хазаробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)						
10	Служував або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи громадського у себе (армії))						
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)						
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Від фазисної</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого						

13	Адреса заявника	Село Горинь Лебедівського району	
14	Підпис заявника	М. Мамонський	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Горинь
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІСАРІАТ ВУНТОПНІВ

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *17*
Лебедівський району *17* округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Ім'я	Чернофосенко	№	17
	2	Прізвище	Мор		
	3	По батькові	Васильович		
	4	Помер(ла)	2 вересня	місяця 19	30 року
5	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	26	» (скільки повних років має)
6	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“				
7	місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „.....“				
8	або „.....“ 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.				
9	Громадянство	Україну			
10	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Харків			
11	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам			
12	Чи чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	з шлюбних			
13	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Усеї вдома			
14	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
15	Зазначити докладно причину смерті	Від шоків шо. Серд. смор.			
16	(додано лікарську довідку № 17)				
17	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	С. М. Бобрик Лебедів району	
14	Підпис заявника	Червоноштановий	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Росеня
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІСАРІАТ ВУЧОНИХ

ЗАЦС при *Львівській* сільраді (виконкомі) Кн. № *7*
Лебедівський району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Ім'я	Тамара	№ <i>64</i>		
	2	Прізвище	Намустина			
	3	Помер(ла)	26 вересня	місяця 1930 року	4	Вік « 19 » (скільки повних років має)
	5	Чоловік, жінка (підкреслити)	Жінка			
6	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або..... 6) Вік батька « 40 » років; Вік матері « 42 » років.					
7	Громадянство	Українці				
8	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. М. Бобрик Лебедівський р.				
9	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам				
10	Чого жив померлий або той, хто його утримував (хл.-боробства, а о якої роботи, посиди чи коштами рідні, держави)	Здійснював са				
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, увідець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті	Усебі втриса				
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку №.....)				

13	Адреса заявника	М. Гобрик Леонід Євгенович	
14	Підпис заявника	[Підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	[Підпис]	Секретар Регистратор [Підпис]
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІСІОНАТ РАЙОННИЙ

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *2*
Левинського району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Прізвище	Васильченко	№ 66
	1	Ім'я	Одарка	
	1	По батькові	Михайловича	
	2	Помер(ла)	19 вересня	місяця 1990 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „29“ місяця 1990 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „23“ років; Вік матері « 32 » 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 <i>від шлункової кровотечі</i> (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	С. М. Соборник Миколаївського району	
14	Підпис заявника	М. Василь	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Роман	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСІЯ ДИТЯЧИЙ

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *7*
Миколаївського району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Ім'я	Миколай	№	67
	2	Прізвище	Андрій	По батькові	
	3	Помер(ла)	26 вересня	місяця 19	32 року
	4	Вік	56	(скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) 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	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..... (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Львівський міський район	
14	Підпис заявника	М. Малицький	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Роман
16	Особливі та різні помітки		

Стат формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІСАРІАТ ВУНТОПНІВ

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *1*
Львівський району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	М. Голубик		рада	1	Прізвище	М. Голубик	№ 68	
	М. Голубик		району		Ім'я	Григорій		
	26 Вересня 1933 року		округи		По батькові	Антон Петрович		
	2		Помер(ла)	26 Вересня 1933 року				
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 38 » (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 <i>Україна</i>						
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>М. Голубик Львівський район</i>						
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Сам</i>						
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) <i>Самоборобства</i>						
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>Часів агроном</i>						
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <i>Парубок</i>						
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого							

13	Адреса заявника	в Моск. Соборі Лебедястому	
14	Підпис заявника	[Підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	[Підпис]	Секретар Рєвстратор [Підпис]
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСІЯ ІСТ ВІНТОННІВ

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *7*
Лебедястому району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Прізвище	<i>Степан</i>	№ <i>69</i>
	1	Ім'я	<i>Петро</i>	
	2	По батькові	<i>Михайлович</i>	
	2	Помер(ла)	<i>29 Вересня</i> місяця 19 <i>33</i> року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <i>16</i> » (скільки повних років має)
	5	Діти, що померли, не досявши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося <i>16</i> місяця 19 <i>30</i> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що померла: перша, друга, або 6) Вік батька « <i>22</i> » років; Вік матері « <i>20</i> » років.		
	6	Громадянство	<i>Україн.</i>	
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>с. м. Лебедя</i>	
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>Тамарка</i>	
	9	Чого жив померлий або той, хто його утримував (хлборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	<i>Землі Зродівка</i>	
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>Усебі в дім</i>	
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
	12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку № <i>109</i>)		
		або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

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

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСІЯ ЗАПИСІВ

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *3*
Лебединський району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Пізвище	Леонидас	№
	1	Ім'я	Сем	
		По батькові	Семенович	
	2	Помер(ла)	5. жовтня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік «30» (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 <i>Українець</i>			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>Смодорин Леонидас Район</i>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Сам</i>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) <i>Лимборотас</i>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>у себе</i>			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <i>муж</i>			
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

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

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСІЯТ ВНАТОШНІХ

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *1*
Левединський району *2* округи.

1	Місцевість Місцевості Сільської Г. Голубин	рада району округи місяця 19 року	1	Прізвище Ім'я По батькові	С. Голубин Микола Миколайович	№ 115
2	Помер(ла)	10. Червня	місяця 19	30	року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 1 »	(скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <i>перша</i> 6) Вік батька « <i>21</i> » років; Вік матері « <i>25</i> » років.					
6	Громадянство	<i>Українці</i>				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>Сіверський-Голубинський</i>				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>Гашко</i>				
9	Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	<i>В сільськогосподарстві</i>				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>У себе вдома</i>				
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Від коху</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	Смолар-Богдан Миколайович	
14	Підпис заявника	Роздматова Миколайович	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	СМД
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₆—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСІЯ РАЙОННОЇ

ЗАГС при *Гарбузькій* сільраді (виконкомі) Кн. № *72*
Лебединський району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Прийнято рада району округи	Прізвище <i>Водосиніна</i>	№ <i>72</i>
	1	Ім'я <i>Ганна</i>	По батькові <i>Григорівна</i>	
	2	Помер(ла) <i>11</i> місяця 19 <i>30</i> року	місяця 19 <i>30</i> року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік <i>10</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..... 6) Вік батька <i>43</i> » років; Вік матері <i>48</i> » років.		
	6	Громадянство <i>Україна</i>		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>Смоларівка Гарбузьк. М. району</i>		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Батьки</i>		
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <i>Хліборобство</i>		
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі) <i>У себе вдома</i>		
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <i>Воспалений мозок</i>		
	12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

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

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІСАРІАТ ВНАТОМНИХ

ЗАГС при *Тарбузівській* сільраді (виконкомі) Кн. № *73*
Лебединський району *2* округи.

1	Прізвище <i>Карпова</i>	№ <i>73</i>
1	Ім'я <i>Василіна</i>	
1	По батькові <i>Михайлівна</i>	
2	Помер(ла) <i>10</i> <i>Жовтня</i> місяця 19 <i>30</i> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік <i>2 р.</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..... 6) Вік батька <i>30 р.</i> років; Вік матері <i>23 р.</i> років.	
6	Громадянство <i>Українка</i>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>с. Москошівський Губок Лео. рай</i>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Батько</i>	
9	Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <i>Хліборобства</i>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>У Соф. Занової Шини</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	

ні,
е)?

13	Адреса заявника	с. Проскопівка Базиск Новорос	
14	Підпис заявника	С. Н. Карпів	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМПЕТЕНТНИЙ

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *74*
Лебединський району округи.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Підписи	Прізвище <i>Виноградський</i>	№ <i>74</i>
	1	Ім'я <i>Гарбуз</i>	По батькові <i>Дем'янович</i>	
	2	Помер(ла) <i>13.10.30</i> місяця 19 <i>30</i> року	Вік <i>48</i> (скільки повних років має)	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		
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 <i>Українець</i>			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>с. Проскопівка @ Лебед. Район</i>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Сам</i>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <i>Амоботомеш</i>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>У себе вдома</i>			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <i>не відомо</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ні,
е)?

13	Адреса заявника	С. М. Бобушків
14	Підпис заявника	Бобушків
15	Голова ради Зав. ЗАГС	М. Маринь
	Секретар Регистратор	С. К. К.
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСІЯ ІСТ ВІДПОВІДНО

ЗАГС при

Тарбушівці
Лесинського району

сільраді (виконкомі) Кн. №

округи.

Бобушків	рада	Прізвище	Корнотар
			Білий

Зовідка.

руч з сюртуків
адвока Бешковича
з боємю задрів з повою
чююї ш набедина
з 1925м істореші



Білий

13/130р.

13	Адреса заявника	Р. М. Бобрик
14	Підпи	
15		
16	Особа	

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСІЯ ДІЯЛЬНОСТІ

ЗАЦС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *2*
Медведицького району округи.

1	Пізвище	<i>Бобрик</i>
1	Ім'я	<i>Борис</i>
	По батькові	<i>Александрович</i>
2	Помер(ла)	<i>14. Жовтня</i> місяця <i>1930</i> року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	<i>Чоловік</i>
4	Вік « <i>1 рік</i> » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « <i>36</i> » місяця 19 <i>30</i> року б) Якою по <i>першій</i> в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <i>36</i> » років; Вік матері « <i>36</i> » років.	
6	Громадянство	<i>Українець</i>
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>Сел. М. Бобрик Медведицького району</i>
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>Батько</i>
9	Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	<i>Медікроб</i>
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>у своїй Домі</i>
11	Сімейний стан померлого	<i>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</i>
12	Зазначити докладно причину смерті <i>вн. Фіфу</i> (додано лікарську довідку № <i>2</i>) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

к ні, ше)?

13	Адреса заявника	Село Бабрин
14	Підпис заявника	А. Коротий
15	Голова ради Зав. ЗАГС	М. Морин
	Секретар Регистратор	В. Ву
16	Особливі та різні помітки	

Стат формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 384

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАГС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *52*
Лебединський району округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № *52* (Зар.)

1	М. Бабрин Лебединський району	Прізвище	Кравченко	№	76
1	Ім'я	Степан	По батькові	Олександр	
2	Помер(ла)	17 грудня	місяця 1930 року	Вік « 25 »	(скільки повних років має)
3	Чоловік, жінка (підкреслити)				
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, «.....» років; Вік матері «.....» років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
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				
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

к ні,
ше)?

13	Адреса заявника	Сев. Волинський район	
14	Підпис заявника	Кравченко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Мороз	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ

ЗАГС при *Тарбузькій* сільраді (виконкомі) Кн. № *157*
Левосинського району округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № *52* (Заг.)

№ <i>79</i>	1. Складено „ <i>1/1</i> “ <i>Методова</i> місяця 193 <i>0</i> р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <i>Михайло Андрійович</i>	
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік <i>1 рік 6 м.</i> (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) „ <i>1/1</i> “ <i>Методова</i> міс. 193 <i>0</i> року.	
№ <i>81</i>	1. Складено „ <i>16</i> “ <i>Методова</i> місяця 193 <i>0</i> р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <i>Марченко Надія Степанівна</i>	
№ <i>78</i>	1. Складено „ <i>1/1</i> “ <i>Методова</i> місяця 193 <i>0</i> р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <i>Попов Степан Степанович</i>	
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік <i>85</i> (скільки повних років має)	
5. Коли помер (ла) „ <i>1/1</i> “ <i>Методова</i> міс. 193 <i>0</i> року.	
6. Прізвище й ім'я заявителя <i>Попов Дмитро Степанович</i>	
7. Адреса заявителя <i>Сев. М. Волинський Левосинський район</i>	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)	
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС
Адреса заявителя <i>С. М. Волинський Левосинський район</i>	
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)	
Підпис заявителя <i>Мирва</i>	10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор	

ік ні,
ше)?

13 Адреса заявника *С.С. Софій Лебедик району*

14 Підпис заявника *Кравченко*

15 Голова ради *Мороз* Секретар *Регистратор*

№ 1. Складено „ „ місяця 19 р.

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

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

5. Коли помер (ла) „ „ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

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

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

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ

ЗАГС при *Гарбузькій* сільраді (виконкомі) Кн. № *52* району округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № *52* (Заг.)

№ *79* 1. Складено „*1*“ *Листопада* місяця 19*32* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Мороз Михайло Андрій*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *19* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „*1*“ *Листопада* міс. 19*32* року.

№ *81* 1. Складено „*16*“ *Листопада* місяця 19*32* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Морозко Надія Леонтівна*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *25* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „*16*“ *Листопада* міс. 19*32* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Морозко Василь Іванович*

7. Адреса заявителя *С.М. Бобрик*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ док-ментів) *ані зареєстрований крові*

9. Підпис заявителя *А. Мороз* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Регистратор*

Форма № 20. Ст. АТ Формат А₄—210×297.

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

Адреса заявителя *С.М. Бобрик Лебедикського району*

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

Підпис заявителя *Мирва* 10. Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Регистратор*

ік ні,
ше)?

13	Адреса заявника	С. С. Софійський Лебедівський район
14	Підпис заявника	Кравченко

№	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) „				
6. Прізвище й ім'я заявителя				
7. Адреса заявителя				
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)				
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор	

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ

ЗАГС при *Тарбузькій* сільраді (виконкомі) Кн. № *52*
Лебедівський району округи.
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № *52* (Заг.)

№ <i>79</i>	1. Складено „	<i>1 квітня</i>	місяця 19 <i>30</i>	р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <i>Михайло Миколайович</i>				
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік <i>1 рік 6 міс</i> (скільки повних років має)				
5. Коли помер (ла) „ <i>1/1</i> “ <i>квітня</i> міс. 19 <i>30</i> року.				
6. Прізвище й ім'я заявителя <i>Мороз Андрій Миколайович</i>				
7. Адреса заявителя <i>Село м. Бобрик</i>				
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)				
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор	

№ <i>10</i>	1. Складено „	<i>1 квітня</i>	місяця 19 <i>30</i>	р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого <i>Черва Микола Іванович</i>				
Чоловік, жінка (підкреслити) <i>✓</i> Вік <i>7 місяц</i> (скільки повних років має)				
Коли помер (ла) „ <i>13</i> “ <i>квітня</i> міс. 19 <i>30</i> року.				
Прізвище й ім'я заявителя <i>Черва Іван Миколайович</i>				
Адреса заявителя <i>с. м. Бобрик Лебедівського району</i>				
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)				
Підпис заявителя <i>Черва</i>	10. Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор	

№ 782

1. Складено 3 4 грудня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого 490 в и т ч е н к о Г р и с у б к о С т и п а н

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

5. Коли помер (да) " 3 " грудня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя 490 в и т ч е н к о Г р и с у б к о С т и п а н

7. Адреса заявителя В е с е л ь с ь к и й

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

9. Підпис заявителя М. М. Г р и с у б к о

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєєстратор

СТАТ формат 14

6. Коли помер (ла) 19 30 р. 01 листопад 26 день.

7. Де постійно жив: купі Харків округа Стебледин район.
село (або хутір) Гарбузи, в селі Велика Рада вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
Досма

9. Національність Українська

10. Чи здобував прожиток сам? — Як не сам, то хто саме утримував? Батько

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)
Від хліборобства

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?
У шк. армії Рад. сил

13. Становище в зайнятті, що дає прожиток—хазяїн або член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., друж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) коли в останнє одружився(лася)? в) скільки років тепер має задовільний або задовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ „ дівчат „ „ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при Гарбуз. вех. сільраді (виконкомі) Кн. №

Лебединського району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 53 (Заг.)

№ Вдовина (м.), № Застав (жін.)

1. Запис складено „ 6 “ дня листопада місяця 1930 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Вороженка Петро Якович

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? чоловік

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 5 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік 6 міс. 6 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ „ “ рок. та матері „ „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1930 р. листопада місяць 6 день

7. Де постійно жив: хутір Карадан Лебединського району село (або хутір) Гарбузівка сільради № буд. 1

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

Невже постійно Україна

9. Національність

10. Чи здобував прожиток сам? Як не сам, то хто саме утримував? Батьки

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?

Від хліборобства

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? У себе вдома

13. Становище в зайнятті, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) коли в останнє одружився(лася)? в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ „ дівчат „ „ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при *Карбузівка* сільраді (виконкомі) Кн. № *Себедимського* району округи.
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № *54* (Заг.)

№ *Голов* (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „*14*“ дня „*неовтня*“ місяця 19*30* р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № *46* записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? *про народження 1930 року*

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Рабунко Григорій Василь*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

чоловік

5. Вік (скільки повних років мав од народження) *3 місяці*

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 19*30* рік „*червня*“ міс.

5 день народж., б) якою річчи в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або *третя* в) вік батька „*29*“ рок. та матері „*29*“ років.

6. Коли помер (ла) 19*30* року „*неовтня*“ місяць „*14*“ день.

7. Де постійно жив: *с. Карбузівка Себедимського* район.

село (або хутір) або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність *Українець*

10. Чи здобував прожиток сам? Як не сам, то хто саме утримував? *батько*

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? *Від землеробства*

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? *сам у себе*

13. Становище в занятті, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) коли в останнє одружився(лася)? в) скільки років тепер має задовільний або задовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ „ дівчат „ „ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦСом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при *Гарбузівській* сільраді (виконкомі) Кн. № *168* району *Стеблківського* округу.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № *55* (Заг.)

№ *чолов.* (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „*14*“ дня *листопада* місяця 19*30* р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

5. Вік (скільки повних років мав од народження) *1 1/2* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс.

день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або

третя в) вік батька „*30*“ рок. та матері „*31*“ років.

6. Коли помер (ла) 19*30* р. *листопад* місяць *14* день

7. Де постійно жив: *Стеблківський* округу *Стеблківський* район.

село (або хутір) *Гарбузівське* або місто *с. Парасинки* № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність *Українська*

10. Чи здобував прожиток сам? *ні*. Як не сам, то хто саме утримував? *батьки*

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинач, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? — б) коли в останнє одружився(лася)? — в) скільки років тепер має задовільний або задовіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ — дівчат „ — та крім того скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерті хвороба пневмонія

Лікарська посвідка про смерть № —

Прізвище й ім'я заявителя Григоренко Федот Андрійович
Адреса заявителя х. Марашини Гербувської с/п. Лебед. р-н
Назва й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Григоренко Ф.

Зав. ЗАЦС'ом —

Регистратор Колісник

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при Гербувської сільраді (виконкомі) Кн. № —
Лебединського району округи —

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 56 (Заг.)

№ — (чол.), № — (жін.)

1. Запис складено „14“ дня листопада місяця 1930 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № 90 записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Григоренко Федот Андрійович

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? чоловіч.

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 3 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1930 рік листопада день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 13 в) вік батька „28“ рок. та матері „29“ років.

6. Коли помер (ла) 1930 р. листопад місяць 14 день.

7. Де постійно жив: х. Марашини округи Лебединського район. село (або хутір) — або місто — вул. — № буд. —

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) —

9. Національність українська

10. Чи здобував прожиток сам? — Як не сам, то хто саме утримував? —

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? утримували батьки.

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? —

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) коли в останнє одружився(лася)? в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ „ дівчат „ „ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті *хвороба* *невідвечена*

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя *Отебидика Каритина Дмитро*
Адреса заявителя *х. Ситишки Горбулівської с/р Лебед.*
Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при *Горбулівській* сільраді (виконкомі) Кн. № *164*
Лебединського району округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № *52* (Заг.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ *17* “ дня *листопада* місяця *1930* р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № *88* записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? *по книзі народження*
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Отебидика Іван Прохоров*
4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *чоловік*
5. Вік (скільки повних років мав од народження) — років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) *1930* рік *листопада* міс. *1* день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: *перша*, друга, або в) вік батька „ *20* “ рок. та матері „ *19* “ років.

6. Коли помер (ла) *1930* р. *листопада* місяць *16* день.
7. Де постійно жив: округа *Лебединська* район. село (або хутір) *Путівці* або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) *в себе вдома*
9. Національність *Українець*
10. Чи здобував прожиток сам? Як не сам, то хто саме утримував? *Батьки*
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? *Від хліборобства*
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? *сам у себе*

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? — б) коли в останнє одружився(лася)? — в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ „ дівчат „ „ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при

Карбузівці сільраді (виконкомі) Кн. №

району

округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 58 (Заг.)

№

(чол.) №

(жін.)

1. Запис складено „ 27 “ дня жовтня місяця 1930 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Вороженка Петро Іванович

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 67 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс.

день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або

в) вік батька „ „ рок. та матері „ „ років.

6. Коли помер (ла) 1930 р. жовтня місяць 16 день.

7. Де постійно жив: с. Караван округи Лебединський район.

село (або хутір) Караван або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність

10. Чи здобував прожиток сам? сам Як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

13. Становище в зайнятті, що дає прожиток—хазяїн або одинач, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) коли в останнє одружився(лася)? в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ „ дівчат „ „ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Регістратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при *Гарбузівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *168*
Лебединський району округи.
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 60 (Заг.)

1. Запис складено „ *5* “ дня *грудня* місяця 19*30* р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

5. Вік (скільки повних років мав од народження) *58* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 19*30* рік міс. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ „ рок. та матері „ „ років.

6. Коли помер (ла) 19*30* р. *05* грудня місяць *5* день.

7. Де постійно жив: *Хутір* району *Лебединський* округа *Гарбузівка* село (або хутір) *Хутір* вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність

10. Чи здобував прожиток сам? *Сам* Як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? *перший* коли в останнє одружився(лася)? *32 роки* скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? *9* г) скільки дітей од цього шлюбу народилося *9* д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ *1* “ дівчат „ *1* “ та крім того скільки ще повнолітніх *4*

15. Причина смерті

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при *Гарбузовська* сільраді (виконкомі) Кн. №

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № *61* (Зар.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ *5* “ дня *7 грудня* місяця 19*30* р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Стебляк Микола Павлович*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

5. Вік (скільки повних років мав од народження) *47* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 19*30* рік *липень* міс. *20* день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або *дев'ята* в) вік батька „ *47* “ рок. та матері „ *45* “ років.

6. Коли помер (ла) 19*30* р. *7 грудня* місяць *5* день.

7. Де постійно жив: *Гарбузовська* сільрада *Львівський* район.
село (або хутір) *Ситківка* або місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність

10. Чи здобував прожиток сам? *Я себе годив* Як не сам, то хто саме утримував? *Батько*

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? *Від хліборобства*

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? *Сам у себе*

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) коли в останнє одружився(лася)? в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ „ дівчат „ „ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при *Гарбулівці* сільраді (виконкомі) Кн. № *168*
району *Медведицького* округу.
ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 62 (Заг.)

№ (чол.), № (жін.)
1. Запис складено „ *19* “ дня *чуддя* місяця *1930* р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Кандуб Іван Митрович*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *чоловік*

5. Вік (скільки повних років мав од народження) *1* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік — міс. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ „ рок. та матері „ „ років.

6. Коли помер (ла) 19 *30* р. *чуддя* місяць *19* день.

7. Де постійно жив: *Хутір Сидорівський Медведицького* район. село (або хутір) *Гарбулівська* місто *сільрада* вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність *Українець*

10. Чи здобував прожиток сам? *сам* не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? *Від хліборобства*

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? *Сам у себе*

13. Становище в зайнятті, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? б) коли в останнє одружився(лася)? в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ „ дівчат „ „ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя *Казидуб Митро Васильович*
Адреса заявителя *хутір Ситківка*
Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при *Запорожському* сільраді (виконкомі) Кн. № *12*
Лебединського району округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № *03* (Заг.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „*24*“ дня *Чудного* місяця 19*30* р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер?

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

5. Вік (скільки повних років мав од народження) *48* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р точно зазначити: а) 192 рік *30* міс. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ „ рок. та матері „ „ років.

6. Коли помер (ла) 19*30* р. *Чудного* місяць *23* день.

7. Де постійно жив: *Деша* або місто *Лебединське* району село (або хутір) *Деша* вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність

10. Чи здобував прожиток сам? *Сам* Як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жін. коштами рідні, держави та инше)?

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

13. Становище в заняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? 1 б) коли в останнє одружився(лася)? — в) скільки років тепер має задовільний або задовіла? — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ „ дівчат „ „ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

Угорови на вищеві

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при

сільраді (виконкомі) Кн. №

селедичинського району

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 64 (Заг.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 28 “ дня грудня місяця 1923 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Гаркав Павло Іванович

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? чоловік

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 60 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ „ рок. та матері „ „ років.

6. Коли помер (ла) 19 30 р. грудня місяць 28 день.

7. Де постійно жив: Харчівка округа селедичинського район.

село (або хутір) Харчівка або місто — вул. — № буд. —

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

у себе дома

9. Національність Українець

10. Чи здобував прожиток сам? сам Як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?

від хліборобства

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

сам у себе

81
13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? *перший* б) коли в останнє одружився(лася)? *?* в) скільки років тепер має задовільний або задовіла? *?* г) скільки дітей од цього шлюбу народилося *—* д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ „ дівчат „ „ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті *Від старості*

Лікарська посвідка про смерть № *—*

Прізвище й ім'я заявителя *Григорій Григорович*

Адреса заявителя *Хутір Харків.*

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *Григор*

Зав. ЗАЦС'ом

Регистратор *Григор*

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при *Сарбузі вєса* сільраді (виконкомі) Кн. № *14*

району

округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № *65* (Зар.)

№

(чол.), №

(жін.)

1. Запис складено „ *29* “ дня *Чуднів* місяця 19*20* р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? *ні*

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Останенко Марія Михайлівна*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *жіноча*

5. Вік (скільки повних років мав од народження) *60* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 *—* рік *—* міс. *—* день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ *—* “ рок. та матері „ *—* “ років.

6. Коли помер (ла) 19*30* р. *01* *Чуднів* місяць *29* день.

7. Де постійно жив: *Синьківка* округа *Лебединського* район. село (або хутір) *—* вул. *—* № буд. *—*

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) *У себе дома*

9. Національність *Українка*

10. Чи здобував прожиток сам? *Сам* Як не сам, то хто саме утримував? *—*

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)? *Від хліборобства*

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? *—*

13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? перший б) коли в останнє одружився(лася)? 1890 в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 60 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 6 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ „ дівчат „ „ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при

сільраді (виконкомі) Кн. №

району

округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 66 (Заг.)

№

(чол.), №

жін.)

1. Запис складено „29“ дня Чудника місяця 1930 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Зашапа Івановна Прокопів

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 28 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік _____ міс. _____ день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) вік батька „ _____ “ рок. та матері „ _____ “ років.

6. Коли помер (ла) 1930 р. 01 Чудника місяць 27 день

7. Де постійно жив: _____ округа _____

село (або хутір) Гарбузове або місто _____ вул. _____ № буд. _____

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

9. Національність

10. Чи здобував прожиток сам? сам Як не сам, то хто саме утримував?

11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше)?

12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? другий б) коли в останнє одружився(лася)? 1 в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 1 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 1 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ „ дівчат „ „ та крім того скільки ще повнолітніх „ „

15. Причина смерті

не вислано

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Заманос Іван Іванов

Адреса заявителя Жутиг Чарбузова

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Заманос

Зав. ЗАЦСом

Реєстратор

А. Г. Грин

З данній книзі пронумеровано

прошито 173 стор.

сімдесяти п'яти

Начальн.

відділу

Дата

08.02.1906

09.08.06р.

Васильчук

Проведено звірку:

Керівник реєстрації актів

Васильчук

11.12 2006р.

Код 21106221

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? другий б) коли в останнє одружився(лася)? 1 в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 1 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 1 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ „ дівчат „ „ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерті

не вислідно

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Заманюк Іван Іванов

Адреса заявителя Жутиг Харбузова

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Заманюк

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

А. Бурда

В данній книзі пронумеровано

прошито 173 с.м.и

сімдесяти п.м.и

Началь.

відділу

Дата

08.02.1986

09.08.06р.

В.С.С.С.С.

Проведено звірку:

Керівник реєстрації актів

В.С.С.С.С.

2006р.

КОД 21109221

