

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

НЕРЕЗКИЙ 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

ЗЕЛЕННЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

461

ФОНД	ОПШ	232
СЧЕТЫ	8	8
ДЕРЖАВНИК	Р-7720	

Відділ реєстрації актів громадянського стану

Львівського районного ЦУР

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про *смерть*

Розпочато "13" січня 1930 р.

Закінчено "21" грудня 1930 р.

Записи актів

з № *101* по № *103*

Кількість аркушів *175*

д	Р-7720
О	8
Ар	232

Вид. № 1535 Путивль вул. Кірова, 40 друкарня з, 4034 т. 5000 20

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	С. Мещеряк Воронцов. рну Сумокруги 5	
14	Підпис заявника	[Підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	16. [Підпис]
16	Особливі та різні помітки	Свідчення судано, 3 Січня 1930 р. N=1.	

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Мещеряцька с/рада Воронцовск району Сумської округи		1	Прізвище <u>Копиця</u> Ім'я <u>Радном</u> По батькові <u>Васильови</u>	№ <u>3</u> <u>2</u>
	13 Січня місяця 1930 року		2	Помер(ла) 13 Січня місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 79 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..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.			
	6	Громадянство <u>Українець</u>			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Сумокруги, Воронцов. рну С. Мещеряк 7с</u>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>зять</u>			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>хліборобства</u>			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>в себе</u>			
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Паранія серця</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертворожденний, споглшений від суду за померлого <u>ні</u>				

13	Адреса заявника	С. Мешерин, Ворож. р-ну Сумської	
14	Підпис заявника	[Підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	І.В. [Підпис]
16	Особливі та різні помітки		
Свід. видано "13" Січня 1930 р. 2-3.			

Формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Мешеринська	рада	Прізвище	Худолінова	№ 5 3	
Ворожбянск	району	Ім'я	Іваншійа		
Сумської	округи	По батькові	Григорівна		
14 Січня	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	14 Січня	місяця 1930 року
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4	Вік « 80 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 «.....» років; Вік матері «.....» років.				
6	Громадянство	Українка			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумської, Ворожб. с. Мешерин 21с			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Зять			
9	З чого жив померлий, бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, 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)	У себе			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>смерть після обмороку руки</u> (додано лікарську довідку № 5) або підкреслити: мертворожденний, стоголшений від суду за померлого <u>ні</u> .				

13	Адреса заявника	с. Меширин, Ворожеський сумський рай.	
14	Підпис заявника	М. П. Меширин	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	М. П. Меширин
16	Особливі та різні помітки Від. відомо, 14 січня 1930 р. 7-8		

Т формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Меширинська рада		Прізвище	Хистова	№ 7	
	Ворожеський району		Ім'я	Оксенка		
	Сумської округи		По батькові	Івановна		
	16 січня місяця 1930 року		2	Помер(ла)	16 січня місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 85 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 „.....“ років; Вік матері „.....“ років.				
	6	Громадянство		Українка		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Сумської, Ворожеський, с. Меширин		
	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 о 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)		У себе		
	11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) Хистова		
12	Зазначити докладно причину смерті старість (додано лікарську довідку № 7) або підкреслити: мертвороджений, споглоснений від суду за померлого ні					

13	Адреса заявника	С. Менширська Коронів. р-ну сумської	
14	Підпис заявника	Дмитро Митин	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	І.В. Митин
16	Особливі та різні помітки		
Свід. видано 16 січня 30р. 7-7.			

мат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

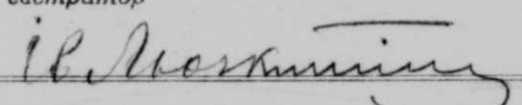
ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Менширська ^{рада} Коронівський ^{району} сумської ^{округи}		Прізвище <u>Скибина</u> Ім'я <u>Олександра</u> По батькові <u>Панасовна</u>	№ <u>9</u> <u>5</u>
	21. Січня місяця 1930 року		Помер(ла) 21. Січня місяця 1930 року	
	3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік « » (скільки повних років має)
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося <u>23</u> <u>серпня</u> місяця 19 <u>29</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>3</u> . в) Вік батька « <u>25р.</u> » років; Вік матері « <u>25р.</u> » років.		
	6	Громадянство	<u>Українка</u>	
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>сумської, Коронівський, р-ну с. Менширська 20с.</u>	
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>батько.</u>	
	9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, держави)	<u>хліборобства</u>	
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>усебе</u>	
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, <u>дівчина</u> , <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>сейчас</u> (додано лікарську довідку № <u>9</u>) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого <u>ні</u>		

13	Адреса заявника	С. Меншир Варонезь. р-ну сумської обл.	
14	Підпис заявника	Гр. С. Меншир	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	І. Мокшій
16	Особливі та різні помітки	Свід. судано, 21. Січня 31р. 7-9.	

формат А₃—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Менширська рада Варонезького району Сумської округи		1	Прізвище <u>Скляренко</u> Ім'я <u>Захар</u> По батькові <u>Іванович</u>	№ <u>11</u> <u>6</u>
	23. Січня місяця 1930 року		2	Помер(ла) <u>23 Січня</u> місяця 19 <u>30</u> року	
	3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <u>89р.</u> » (скільки повних років має)	
	5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
	6 Громадянство		<u>Українець</u>		
	7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		<u>Сумської, Варонез. с. Меншир 21с.</u>		
	8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		<u>син</u>		
	9 З чого жив померлий (б) той, хто його утримував (хл. боробства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)		<u>хлібарство</u>		
	10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		<u>У себе</u>		
	11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
	12 Зазначити докладно причину смерті <u>старість</u> або підкреслити: мертворожденний, споглшений від суду за померлого <u>ні</u>		(додати лікарську довідку № <u>11</u>)		

13	Адреса заявника	С. Мещеряк, Вороніж. р-ну сумської 2к	
14	Підпис заявника	Григорій Захаров	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки	 І. В. Мохинський свід. видано 23 січня 30 р. 7-11.	

Т формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Мещерякська с/рада		Прізвище	Калашник	№ 13 7
	Вороніжський району		Ім'я	Андрій	
	сумської округи		По батькові	Михайлович	
	25 січня місяця 1930 року		2	Помер(ла) 24 січня місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 27 » (скільки повних років має)
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.			
	6	Громадянство		Українець	
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		сумської, Вороніжського С. Мещеряк 7с	
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		ні батько	
	9	З чого жив померлий: б) той, хто його утримував (хліборобства, а о 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)		у себе	
	11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) Хлопець	
12	Зазначити докладно причину смерті: запарення легень (додано лікарську довідку № 13.) або підкреслити: мертвороджений, спогинений від суду та померлого ні				

13	Адреса заявника	С. Мещеряков, Ворожбянськ. р-ну Сумської обл.	
14	Підпис заявника	<i>Мещеряков</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>Мещеряков</i>
16	Особливі та різні помітки	свід. судимо 25. Січня 30р. 2-13.	

АТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Мещеряков С. рада Ворожбянськ району Сумської округи	1	Прізвище <i>Мещеряков</i> Ім'я <i>Олексій</i> По батькові <i>Іосифович</i>	№ <i>2</i>
	2	„3“ Січня місяця 1930 року	2	Помер(ла) „3“ Січня місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „1р.“ (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)	Сумської, Ворожбянськ. С. Мещеряков		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував батьки - Хлібаров		
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а то якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Хлібаров		
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (аотілі)	Господарював у себе		
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>сухотти легень.</i> (додано лікарську довідку № <i>2</i>) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого <i>ні.</i>				

13	Адреса заявника	С. Мещирин, Королев. р-ну Сумського 15с.	
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки	Свід. видано 3. Січня 1930. 1-2.	

ТАТ Формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Мещиринська с/рада Королевянск. району Сумської округи	Прізвище <i>Сіроваба</i> Ім'я <i>Яків</i> По батькові <i>Тавриловик</i>	№ <i>4</i>
	2	14. Січня місяця 1930 року	Помер(ла) 13. Січня місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 39 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: перш, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.		
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумокрут, Королевянск. р-ну сл. 4-2 6с		
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 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 (артілі)	У себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті	Воспалення легень		
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	ні.		

(додано лікарську довідку № 4)

13	Адреса заявника	С. Мжирич, Ворожецького району Сумської області	
14	Підпис заявника	[Підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	18. Мокуніс
16	Особливі та різні помітки		
свід. видано 14. Січня 1930 р. 7-4.			

АТ формат А₃—210×148.

«Гнів-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3877.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Мжиричка рада		Прізвище	Мисянський	№ 6 10
	Ворожецького району		Ім'я	Інокій	
	Сумської округи		По батькові	Михайлович	
	14. Січня місяця 1930 року		Помер(ла)	14. Січня місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 27. » (скільки повних років має)
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «...» місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або... 6) Вік батька «...» років; Вік матері «...» років.			
	6	Громадянство		Українець	
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Сумської Ворожецького с. Мжирич Зс.	
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Батько	
	9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хліборобства, а то 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 (вотілі)		У себе	
	11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті		Запалення легень (додано лікарську довідку № 6)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					ні

13	Адреса заявника	С. Жеринг. Ворох. рну сумського Зс	
14	Підпис заявника	Рижун Іван.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки	свід. над. 14 січня 30р 2-6.	

СтАТ формат А.—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Мешаринська с/рада Ворохобнянск району Сумської округи		1	Прізвище <i>Ляшко</i> Ім'я <i>Іван</i> По батькові <i>Васильович</i>	№ <i>8</i>	
	21. Січня місяця 1930 року		2	Помер(ла) <i>20. Січня</i> місяця 19 <i>30</i> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <i>6р.</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>Українець</i>			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>Сумської; Ворохобнянск. с. Жеринг 18с</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 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>У себе</i>			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті <i>Туберкульозний менінгіт</i> (додано лікарську довідку № <i>8</i>) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. Меширин Варонезь. р-ну Сумської 18 с	
14	Підпис заявника	Ганна Геріумова, а. н. р. Параша Кр	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	В. Мокшинець
16	Особливі та різні помітки	Від. видано "21" Січня 30р. 2-2.	

Стат формат А₅—210×148.

„Гнів-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Меширинська с/рада Варонезьк. району Сумської округи	1	Прізвище <u>Гуртовенко</u> Ім'я <u>Дмитро</u> По батькові <u>Меритович</u>	№ <u>10</u> <u>12</u>
	22 Січня місяця 1930 року	2	Помер(ла) <u>22 Січня</u> місяця 19 <u>30</u> року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік <u>50р.</u> (скільки повних років має)
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або..... б) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.		
	6	Громадянство	<u>Українське</u>	
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>Сумської Варонезьк. с. Меширин 21 с.</u>	
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Сам</u>	
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	<u>Хліборобства</u>	
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>В себе</u>	
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <u>травматичний</u> (додано лікарську довідку № <u>10</u>) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого <u>ні</u>			

13	Адреса заявника	с. Мезирин Варонів. р-ну, Сумський 2к	
14	Підпис заявника	Дурійович Михайло	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	В. Дрозд
16	Особливі та різні помітки		

Відг. видано 22 січня 30 р. 2 - 10.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Мезиринська рада Варонівський району Сумської округи		1	Прізвище <u>Сеницина</u> Ім'я <u>Олександра</u> По батькові <u>Мусійовна</u>	№ <u>12</u> <u>13</u>	
	24 січня місяця 1930 року		2	Помер(ла) 24 січня місяця 1930 року		
	3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік « <u>65р.</u> » (скільки повних років має)		
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.				
	6	Громадянство	<u>Українка</u>			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>сумської, Варонівський с. Мезирин 3с.</u>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>чоловік</u>			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	<u>хліборобство</u>			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>Усебе</u>			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), <u>одружений</u> (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>Крупозне запалення</u> <u>легенів.</u> (додано лікарську довідку № <u>12</u>) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого <u>чи</u>				

13	Адреса заявника	с. Меширин, Варонев. р-ну сумської Зс	
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки	свід. видано 24. січня Зар 1-12.	

Т формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Меширинська с/рада Вароневський району сумської округи		Прізвище <i>Пікаченко</i>	№ <i>14</i>	
	25 січня місяця 1930 року		Ім'я <i>Микола</i>		
			По батькові <i>Прокопович</i>		
	2		Помер(ла) 25 січня місяця 1930 року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік <i>4</i> 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: 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>сумської, Варонев. с. Меширин Зс.</i>		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>Батько</i>		
	9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а то якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	<i>Самодієць</i>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>сиріть Прогрес Меширин</i>			
11	Сімейний стан померлого	<i>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</i>			
12	Зазначити докладно причину смерті <i>дифтерія</i> (додано лікарську довідку № <i>14</i>) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого <i>ні</i>				

13	Адреса заявника	С. Меншир Варош. рму Сумського	
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки		
Шіф. Сибано 25. Січня 30р. 2-14.			

АТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Менширська с ^{рада} Ворожнєвський району Сумської округи		1	Прізвище <i>Дроздзюк</i> Ім'я <i>Уляна</i> По батькові <i>Петрівна</i>	№ 15 15
	26. Січня місяця 1930 року		2	Помер(ла) 25 Січня місяця 1930 року	
	3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 68 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 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.				
	6 Громадянство		Українка		
	7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Сумської Ворожнєвський С. Меншир Бе		
	8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		син		
	9 З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а 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)		у себе		
	11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
	12 Зазначити докладно причину смерті		Парок серця (додано лікарську довідку № 15)		
	або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого ні				

13	Адреса заявника	С. Мещирин Варнен. р-ну Сумської обл.	
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки	Свід. видано 26 січня 30 р. 7-15.	

Формат А₅—210×148.

СтАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Прізвище	Андрієвська	№ 17 16	
	1	Ім'я	Авдоса		
	1	По батькові	Вановна		
	2	Помер(ла)	1 лютого	місяця 1930 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, «.....» років; Вік матері «.....» років.			
	6	Громадянство	Українка		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумської, Варненського с/р Мещирин. р-ну.		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько		
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а 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 (вотілі)	У себе		
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Запалення легень</u> (додано лікарську довідку № 17) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого <u>ні</u>				

13	Адреса заявника	с. Мезиричка, Варонев. р-ну 22 с. т. н. н.	
14	Підпис заявника	Пилишко Іван Іванович	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	І. В. Мозик
16	Особливі та різні помітки	Свід. видано 2. Лютого 30р. 9-17.	

СтАТ формат А₅—210×143.

СтАТ формат А₅—210×143.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Мезиричка рада Варонезанк району Сумської округи	Прізвище <u>Гуцуценко</u> Ім'я <u>Хведір</u> По батькові <u>Михайлович</u>	№ <u>19</u> <u>17</u>
	2	5. Лютого місяця 1930 року	Помер(ла) 5. Лютого місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 6р. » (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	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумської, Варонезанк. с. Мезирич 5с.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні		
9	З чого жив померлий і бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	батько		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	хлібороб		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>отек легень</u> (додано лікарську довідку № <u>19</u>) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого <u>ні</u>			

13	Адреса заявника	С. Мещурич Воронез. р-ну Сумської 5с	
14	Підпис заявника	Мещурич Данила Іванович	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	І. Р. Лютин

16 Особливі та різні помітки

Свід. відомості 5 Лютого 30р. 2-13.

СтАТ формат А₃—210×143.
СтАТ формат А₅—210×143.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Мещуричська рада Воронез. району Сумської округи	Прізвище <u>Дегон</u> Ім'я <u>Антон</u> По батькові <u>Данилович</u>	№ <u>21</u> <u>18</u>
	2	7 Лютого місяця 1930 року	Помер(ла) 6 Лютого місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 70 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 « » років; Вік матері « » років.		
6	Громадянство	Українське		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумської Воронез. р-ну С. Мещурич 5с		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	син		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотці))	хліборобство		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Воспалення нирок</u> (додано лікарську довідку № <u>21</u>) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого <u>ні</u>			

13	Адреса заявника	с. Млишівська Млишівська р-ну Сумської	
14	Підпис заявника	Вознесенський	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	І. М. Млишівська
16	Особливі та різні помітки		
Свід. суд. 7. Лютого 30 р. 2 - 21.			

СтАТ формат А₅—210×143.

СтАТ формат А₅—210×143.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Млишівська с/рада Вознесенського району Сумської округи	Прізвище Ім'я По батькові	Степанова Тричко Степанович	№ 23 19	
	2	14. Лютого місяця 1930 року	Помер(ла)	14. Лютого місяця 1930 року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 85 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..... » років; Вік матері «.....» років.				
	6	Громадянство	Українець			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумської Вознесенського р-ну с. Млишівська			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобство, а ч якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Батько			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Хлібороб			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті «старість» (додано лікарську довідку № 23) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого ні				

13	Адреса заявника	с. Меширинь Воронез. рну сумського	
14	Підпис заявника	Смонос Тараренко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	І. В. Кіт
16	Особливі та різні помітки		
Відг. відано 14. Лютого 1930 р. 2-23.			

СтАТ формат А₅—210×148.

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Меширинська с/рада		Прізвище	Паненко	№ 16 20	
	Воронезький району		Ім'я	Іван		
	Сумської округи		По батькові	Сергійович		
	26 Січня місяця 1930 року		2	Помер(ла)	26 Січня 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 12... Листопада місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша друга, або четверта б) Вік батька 40р. » років; Вік матері 35 » років.				
	6	Громадянство		Українець		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Сумської Воронез. рну с. Меширинь 6с		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Батько		
	9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)		Хлібороб		
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		У себе		
	11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, одинок (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) Хлопчик		
12	Зазначити докладно причину смерті Запалення легень (додано лікарську довідку № 16.) або підкреслити: мертве асфіксований, оголошений від суду за померлого Ні					

13	Адреса заявника	С. Меншир, Варонів. р-ну Сумської обл.	
14	Підпис заявника	Посиненко С. Е.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	В. Богдан

16 Особливі та різні помітки

с. ід. судано. 26 січня 30 р. 2-10.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Прізвище	Липкушева	№ 18 21	
	1	Ім'я	Ульяна		
	2	По батькові	Якимовична		
	2	Помер(ла)	3 лютого	місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	77 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..... роки; Вік матері «.....» років.			
	6	Громадянство	Українка		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумської Варонів. с. Дришів 14с.		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні син		
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а то якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	хлібороб		
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Усебе		
	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 № 18) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого <u>ні</u>				

13	Адреса заявника	С. Мещурич Вороніж. р-ну Сумської 14
14	Підпис заявника	Митке
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор В. Митке

16 Особливі та різні помітки

Свід. видано 3/II 30 р. 2-18.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Мещуричська с/рада Вороніж. р-ну Сумської округи	1	Прізвище Куликова Ім'я Явдоха По батькові Вуколовна	№ 20 22
7 лютого місяця 1930 року	2	Помер(ла) 6 лютого місяця 1930 року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 66 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..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.			
6 Громадянство		Українка	
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		сумськ. Вороніж. р-ну С. Мещурич 7с	
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		ні	
9 З чого жив померлий, бо той, хто його утримував (хворобства, а то якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		син	
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		хлібороб	
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12 Зазначити докладно причину смерті		крупозне захворювання	
		легенів (додано лікарську довідку № 20.)	
		або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с. Меширин Варонів. р-ну Сиріянська	
14	Підпис заявника	Іван Іванович	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	І. Мокшинець
16	Особливі та різні помітки	Від. медана 10. Лютого 1930р. 2-22.	

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Меширинська с/рада		Прізвище	Левченко	№ 24 24
	Варонів. району		Ім'я	Мари	
	Сиріянська округи		По батькові	Андрійовича	
	15/11 місяця 1930 року		2	Помер(ла)	15 лютого місяця 1930 року
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 6 » (скільки повних років має)
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвнонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя 6) Вік батька « 34 » 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: бо той, хто його утримував (хазяйства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)			
	11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті				
		Затягнення легень		24	
		(додано лікарську довідку №		24)	
		або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого		Ні	

13	Адреса заявника	с. Менширич Варонеб. рну сумакрун	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки	с. Менширич	

свід. видано 16 Лютого 1930 р. - 24.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Менширичска рада Варонеб. району Сумської округи	Прізвище <u>Павленко</u> Ім'я <u>Іван</u> По батькові <u>Іллімович</u>	№ <u>25</u> <u>25</u>
	2	16 Лютого місяця 1930 року	Помер(ла) 16 Лютого місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 75 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 «.....» років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумської Варонеб. рну с. Менширич Мс		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	син		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	хлібороб		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Параліч серця</u> (додано лікарську довідку № <u>25</u>) або підкреслити: мертвороджений, оголошений гід суду за померлого <u>25</u>			

13	Адреса заявника	с. Мехирин Варонів. р-ну сумської
14	Підпис заявника	Лашенко Дмитро
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор І. Лашенко
16	Особливі та різні помітки	Свіг. видано 16 Лютого 1930р. 7-25.

СтАТ формат А₅—210×148.

„Лів-Друк“. 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Мехиринська рада Варонівський району Сумської округи	1	Прізвище <u>Лашенко</u> Ім'я <u>Микола</u> По батькові <u>Андрійович</u>	№ <u>27</u> <u>76</u>
	2	19 Лютого місяця 1930 року	2	Помер(ла) 19 Лютого місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 1р. » (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	Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумської Варонів. р-ну с. Мехирин М			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	мі батько			
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хлібороб			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>запалення легень</u> (додано лікарську довідку № <u>27</u>) або підкреслити: мертвонароджений, стоголошений від суду за померлого <u>ні</u>				

13	Адреса заявника	С. Менширська Вероні. рин Сумської	
14	Підпис заявника	Менширська Вероні	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	І. Менширська

16	Особливі та різні помітки
Відс. судано 19. Лютого 1930 р. - 27	

СТАТ формат А₅—210×148.

«нів-друк». 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Менширська рада Вероні. району Сумської округи	Прізвище Ім'я По батькові	Овладенко Степан Олександрович	№ 29 27
	2	20. Лютого місяця 1930 року	Помер(ла)	19. Лютого місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 23 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.....» років; Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство	Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумської Вероні. район. С. Менширська			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам			
9	З чого жив померлий і бо той, хто його утримував (хліборобства, а 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)	у себе			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті туберкульоз легенів (додано лікарську довідку № 29) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого ні				

13	Адреса заявника	С. Меширин Варнен. р-ну С. Меширин	
14	Підпис заявника	А. А. Платонік	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	І. В. Мозин
16	Особливі та різні помітки свід. судано, 20, листопада 1930 р. - 29.		

СтАТ формат А₅—210×148.

„ітв-друк“. 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Меширинська рада Варненський району Сумської округи	Прізвище Кулик Ім'я Олександр По батькові Андрійович	№ 31 28
	2	21-го листопада місяця 1930 року	Помер(ла) 21-го листопада місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 75р. » (скільки повних років має)
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.		
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумської, Варнен. р-ну С. Меширин 3с		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні син		
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	син хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	ж. Усево		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Парок серця (додано лікарську довідку № 31) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	С. Менширська Варнен. р-ну Сумської За.	
14	Підпис заявника	<i>Шурик</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>І. Локіт</i>
16	Особливі та різні помітки <i>свід. видано 21. Лютого 1930 р. - 31.</i>		

СтАТ формат А₀—210×148.

„нів-друк“. 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Менширська рада		Прізвище <i>Науменко</i>	№ <i>33</i> <i>29</i>
Варнен. району		Ім'я <i>Наденда</i>	
Сумськ. округи		По батькові <i>Гордійович</i>	
23 Лютого місяця 1930 року		2	Помер(ла) 23 лютого місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 4 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 « 27 » років; Вік матері « 27 » років.		
6	Громадянство	<i>українець</i>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>С. Менширська Варнен. р-ну 20с</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>співздобення рідні</i>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі))	<i>г-во у рідні</i>	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <i>гній</i> (додано лікарську довідку № <i>5/3</i>) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого <i>ні</i>		

13	Адреса заявника	с. Меншишин
14	Підпис заявника	Гарусей Науменко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво мед. см. 23/11-30-2 свід. мед. см. 23 лютого 1930р 2-33

СтАТ формат А₅—210×148.

« ів-Друк ». 1-ша друк. Зам. № 38

Меншишинська рада Вороніж. району Сумської округи	1	Прізвище <u>Стадник</u> Ім'я <u>Миколай</u> По батькові <u>Іванович</u>	№ <u>35</u> <u>30</u>
26 лютого місяця 1930 року	2	Помер(ла) <u>25 лютого</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>2р.</u> » (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		<u>Українець</u>	
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		<u>Сумськ. Вороніж. р-ну с. Меншишин</u>	
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		<u>ні батько</u>	
9 З чого жив померлий ібо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи кошами рідні, державні)		<u>хлібороб</u>	
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		<u>усебе</u>	
11 Сімейний стан померлого		<u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>	
12 Зазначити докладно причину смерті <u>обид</u>		(додано лікарську довідку № <u>35</u>)	
		або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого <u>ні</u>	

13	Адреса заявника	с. Менишів Варош. району Сумської
14	Підпис заявника	Митрофанов
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор І. Митрофанов
16	Особливі та різні помітки	Свід. Сумсько 26 лютого 1930 р. 2-35

СТАТ формат А₅—210×143.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Менишівська рада		Прізвище	Козубенко	№ 37 31
Варош. району		Ім'я	Саватій	
Сумської округи		По батькові	Павломонович	
28 лютого місяця 1930 року		2	Помер(ла) 28 лютого місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 70 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..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумської Варош. с. Менишів 19		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні син		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о 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)	У себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Парок серця (додано лікарську довідку № 37) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого ні.			

13	Адреса заявника	С. Мещиря Воронезького Сумського району	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	І. М. Кошман
16	Особливі та різні помітки	Свід. свідоц. 21. Дитина 1930р. 7-37	

Стат формат А₅—210×143.

«Літв-Друк», 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Мещирюка		Прізвище	Височин	№ 39 32
Воронезького району		Ім'я	Яків	
Сумської округи		По батькові	Петрович	
2-й Березня місяця 1930 року		Помер(ла)	1-й Березня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 1р. 6міс. (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	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумської Воронезького с. Мещиря 12с		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні батько		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, а о якої роботи, посади чи кошами ріди, держані)	хліборобство		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Уседе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Кір (додано лікарську довідку № 39)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого ні				

13	Адреса заявника	С. Меширяч Воронез. рну сумської	
14	Підпис заявника	Васильченко Саша, р. Меширяч	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	І. Меширяч
16	Особливі та різні помітки	Віддано 2. Вруч. 1939 р. 8 - 39.	

Стат формат А₅—210×143.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Меширячка с/рада		Прізвище	Луговикова	№ 26 33	
	Воронезький району		Ім'я	Любка		
	Сумської округи		По батькові	Гнатівна		
	18 лютого місяця 1939 року		2	Помер(ла)	17 лютого місяця 1939 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 1 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..... роки; Вік матері: «.....» років.				
	6	Громадянство	Українка			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумської, Воронез. рну С. Меширяч			14с
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні батько			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о 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)	у себе			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті кішечна гангрозикозія (додано лікарську довідку № 26) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого ні					

13	Адреса заявника	С. Меширин Воронезь. рну сум. округу 14	
14	Підпис заявника	Бадієнко зничко иза н.р. <i>Міхил</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>І.В. Москаленко</i>
16	Особливі та різні помітки	Свід. видано 18 Лютого 1930 р. 7-26.	

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3877.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Меширинська рада Воронезьанск району Сумської округи		1	Прізвище <i>Льодивий</i> Ім'я <i>Кузема</i> По батькові <i>Назарович</i>	№ <i>28</i> <i>34</i>
20 Лютого місяця 1930 року		2	Помер(ла) <i>19 Лютого</i> місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <i>49 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 «.....» років; Вік матері: «.....» років.			
6	Громадянство	<i>Українець</i>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>Сумської Воронезьанск. с. Меширин 9</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>хлібороб</i>		
10	Спрацював 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, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>острое кровоизлияние в мозг</i> (додано лікарську довідку № <i>28</i>) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого <i>ні</i>			

13	Адреса заявника	С. Меншира Воронед. р-ну Сумської	
14	Підпис заявника	Парубок	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	П. Мокитин
16	Особливі та різні помітки		
Свід. № 20. Лютого 1930 р. - 28.			

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Меншира с/рада		Прізвище	Смоловий	№ 30 35	
Воронед. район		Ім'я	Василь		
Сумської округи		По батькові	Викторович		
20. Лютого місяця 1930 року		2	Помер(ла)	20. Лютого місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік «	» (скільки повних років мав)
5	Дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „25“ Липня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 5. 6) Вік батька „36 р.“ років; Вік матері „32 р.“ років.				
6	Громадянство	Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумської Воронед. с/р. Менширск. 22с.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	батько			
10	Сиротував або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	хліварів			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Нір (додано лікарську довідку № 30)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого ні					

13	Адреса заявника	с. М. Мирна, Воронь. рну Сумської 228.	
14	Підпис заявника	Степан Вихтіра за ір: <i>Степан</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>М. Мозжук</i>
16	Особливі та різні помітки <i>Від. видано 30. Листопада 1930 р. 4-30.</i>		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Мешкиркокас рада Воронь. району Сумської округи	Прізвище <i>Баштова</i> Ім'я <i>Гарна</i> По батькові <i>Івановна</i>	№ <i>32</i> <i>36</i>
	2	22. Листопада місяця 1930 року	Помер(ла) <i>21. Листопада</i> місяця 19 <i>30</i> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік <i>3р.</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>Українка</i>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>Сумської Воронь. рну с. Мешкирка 228</i>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>ні батько</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>У себе</i>		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <i>Жінка</i>		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Жінка</i> (додано лікарську довідку № <i>32</i>) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого <i>ні</i>			

13	Адреса заявника	С. Менишич Варонс. р-ну Сумського 2/с	
14	Підпис заявника	[Підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор	16. [Підпис]

16	Особливі та різні помітки	Свід. видано 22 лютого 1930 р. 32.	
----	---------------------------	------------------------------------	--

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Менишич, с. Варонс. району Сумської округи		1	Прізвище <u>Самоса</u> Ім'я <u>Андрій</u> По батькові <u>Максимович</u>	№ <u>34</u> <u>37</u>
26 лютого місяця 1930 року		2	Помер(ла) <u>25 лютого</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік <u>7р.</u> (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька „.....“ років; Вік матері: „.....“ років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумськ. Варонс. С. Менишич 16с		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні-батько		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	хлібороб		
10	Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Кір.</u> (додано лікарську довідку № <u>34</u>) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого <u>ні</u>			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	С. Фещурин Нареків. рму сумок рум	
14	Підпис заявника	Семехо с. Миколаїв	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регстратор	18. Миколаїв
16	Особливі та різні помітки	Шид. видано 26. Лютого 1930 р. - 34.	

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Прізвище <u>Лозива</u>		№ <u>36</u> <u>38</u>
Ім'я <u>Митяна</u>		
По батькові <u>Григоровна</u>		
24 Лютого місяця 1930 року		2 Помер(ла) 27 Лютого місяця 1930 року
3 Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « <u>2р.</u> » (скільки повних років має)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.		
6 Громадянство	<u>Українка</u>	
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>Сумської Волинської с. Фещурин</u>	
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>ні батько</u>	
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	<u>хлібороб</u>	
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		
11 Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12 Зазначити докладно причину смерті <u>Хіп</u>	(додано лікарську довідку № <u>36.</u>)	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого <u>ні</u>		

13	Адреса заявника	с. Менирич Варонів. р-ну Сумський	
14	Підпис заявника	Г. Менирич	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Г. Менирич
16	Особливі та різні помітки	свід. надано 27. Лютого 1930 р. 2-36.	

Стат формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Мениричка с/рада		Прізвище	Бива	№ 38
Варонів с/району		Ім'я	Андрій	
Сумської округи		По батькові	Сергійович	39
1. Березня місяця 1930 року		Помер(ла)	1. Березня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 9 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 «.....» років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумської Варонів. с Менирич 12с		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні батько		
9	З чого жив померлий і бо той, хто його утримував (хліборобства, а то 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)	у себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті		сухотти легень	
		(додано лікарську довідку № 38)		
		або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		ні

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	С. М. Широкі Вороніж. р-н Сумської обл.
14	Підпис заявника	М. Широкі
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор В. Широкі
16	Особливі та різні помітки	

Свід. видано 3. Березня 1930 р. 41.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Меншицька с/рада Вороніжський району Сумської округи	Прізвище Мамико Ім'я Мекон По батькові Миколайович	№ 41
2	5. Березня місяця 1930 року	Помер(ла) 5. Березня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік 1р. (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.		
6	Громадянство	Українець	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумської Вороніж. с. Меншиць 10с	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	мі батько	
9	З чого жив померлий: або той, хто його утримував (хліборобства, а о кої роботи, посади чи коїсьми рідні, державні)	Хлібороб	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)	У себе	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті Кір (додано лікарську довідку № 41) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого Ні		

13	Адреса заявника	С. Митрофанівська вулиця, р.п. Сумська	
14	Підпис заявника	Михайло Митрофанов	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	М. Митрофанов
16	Особливі та різні помітки	Свід. суду 8 Березня 1930 р. № 4.	

Стат формат А₅—210×143.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 387.

1	Прізвище	Парфимова	№ 43
	Ім'я	Самна	
2	По батькові	Михайловна	42
3	Помер(ла)	7. Березня місяця 1930 року	
4	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік « 55 р. » (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..... » років; Вік матері «.....» років.		
6	Громадянство	Українка	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумської Митрофанів. р.п. С. Митрофанів	20с
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні чоловік	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботи, посади чи колами рідні, державні)	Митрофанов	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті парак. серця (додано лікарську довідку № 43) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого ні		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	с. Іршань Вернецького району	
14	Підпис заявника	Григоренко Г.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	А.Р. [підпис]
16	Особливі та різні помітки	свід. видано 8. Березня 1930 р. 2-43.	

Стат формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Менірицька рада		Прізвище	Горбунь	№ 45 43
Воронеданск району		Ім'я	Сергій	
Сумської округи		По батькові	Петрович	
10. Березня місяця 1930 року		2	Помер(ла)	10. Березня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 1р. » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумської, Воронеданськ. с. Іршань		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні батько		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій 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 (вотілі)	У себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Кір (додано лікарську довідку № 45)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого Ні				

13	Адреса заявника	С. Мещеряка Вареш. р-ну Сумської обл.	
14	Підпис заявника	[Підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	І. В. [Підпис]
16	Особливі та різні помітки	світ. свідоцтво 10 Березня 1939 р. 2 - 45	

СтАТ формат А₅—210×148.

„нів-Друк“. 1-ша друк. Зам. № 3817.

Мещеряка С/рада		Прізвище	Лисенкова	№ 47 44
Варешанск району		Ім'я	Маталка	
Сумської округи		По батькові	Яковичовна	
14. Березня місяця 1939 року		2	Помер(ла) 14. Березня місяця 1939 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 2 р. 6 м. » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство	Українка		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумської, Вареш. р-ну сум. Мещеряка		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні батько		
9	З чого жив померлий і бо той, хто його утримував (хліборобства, а о 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)	У себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Катаральне захворювання легенів (додано лікарську довідку № 47) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого ні			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	С. Мокриш Варонь. р-ну сумської	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	16. Мокриш
16	Особливі та різні помітки	свід. свідоцтво 14. Березня 1930 р. - 47	

СтАТ формат А₅—210×148.

„Ів-друк“. 1-ша друк. Зам. № 3811

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Мокриш с/рада Вароньанск району Сумської округи	Прізвище <u>Григоренкова</u> Ім'я <u>Параска</u> По батькові <u>Мвтуховна</u>	№ <u>49</u> <u>45</u>
2	18. Березня місяця 1930 року	Помер(ла) <u>17. Березня</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>55</u> р. » (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..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.		
6	Громадянство	<u>Українка</u>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>Сумської Вароньанск. с. Мокриш 18</u>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>ні чоловік</u>	
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	<u>хлібороб</u>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	<u>Усебе</u>	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Розса</u> (додано лікарську довідку № <u>49</u>) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого <u>ні</u>		

13	Адреса заявника	С. Мещеряк Вероні. рну Сумської обл.	
14	Підпис заявника	[Підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	[Підпис]
16	Особливі та різні помітки		
Свід. видано 12. Березня 1930р. - 49.			

СтАТ формат А₅—210×148.

„Нів-Друк“ 1-ша друк. Зам. № 387.

Мещерякська с/рада		Прізвище	Скибана	№ 51 46
Вероні. рну		Ім'я	Маталка	
Сумської округи		По батькові	Яковлевна	
12. Березня місяця 1930 року		2	Помер(ла) 12. Березня місяця 1930 року	
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік « 1р. » (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	Українка		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумської Вероні. рну, с. Мещеряк 20к.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Мі батько		
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а 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)	У себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Запалення легень</u> (додано лікарську довідку № 51) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого <u>мі</u>			

13	Адреса заявника	С. М. Мирна Вернед. рну Сумської	
14	Підпис заявника	С. М. Мирна	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	І. В. Мокриць
16	Особливі та різні помітки	Свід. Свідок 19. Березня 1930р. - 51.	

СтАТ формат А₅—210×148.

„Друк“ 1-ша друк. Зам. № 38

Менширукська рада		Прізвище	Сухоставцева	№ 53 47
Веронезький району		Ім'я	Марина	
Сумської округи		По батькові	Павловна	
20. Березня місяця 1930 року		2	Помер(ла) 20. Березня місяця 1930 року	
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік « 70р. » (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	Українка		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумської, Веронез. рну с. Менширук		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні вник		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	хлібороб		
10	де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Усева		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Старість - Параліч серця (додано лікарську довідку № 53) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого ні			

13	Адреса заявника	С. М. Жиряк, народ. рну Сумської	
14	Підпис заявника	С. М. Жиряк	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	10.10.1930
16	Особливі та різні помітки	Свід. вбачено 19. Березня 1930р. - 51.	

СтАТ формат А₅—210×148.

«Нів-Друк». 1-ша друк. Зам. № 386

Менширська рада		Прізвище	Сухоставцева	№ 53 47
Воронезьк району		Ім'я	Марина	
Сумської округи		По батькові	Явловна	
20. Березня місяця 1930 року		Помер(ла)	20. Березня місяця 1930 року	
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік « 70р. » (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..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
6	Громадянство	Українка		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумської, Воронез. рну с. Меншир 12с		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні снух		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (каброботства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	хлібарка		
10	де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Усево		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
Зазначити докладно причину смерті		Старість - Параліч серця		
12		(додано лікарську довідку № 53)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого <u>ні</u>				

13	Адреса заявника	С. Миколаївська вулиця, р.н. Сумської області	
14	Підпис заявника	Вороніж мек. с/р.н. Сумської	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	В. Миколайчук
16	Особливі та різні помітки	Свід. Судано, 20. Березня 1930 р. - 53.	

Стат формат А₅—210×148.

Київ-Львів 1-ша ланка Зам. № 38

Меншичкова Вороніж мек. сумської		1	Прізвище Батуринка Ім'я Майська По батькові Костянтинівна	№ 55. 48
24 Березня		2	Помер(ла) 24 Березня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік «	» (скільки повних років має)
5	Дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 10. березня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 6) Вік батька « 21 » років; Вік матері « 19 » років.			
6	Громадянство	Українка		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	сумської Н. сироватка		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні мати		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (каброботства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	робота по найму		
10	де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	к. робітниця		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Кір (додано лікарську довідку № 55.)			
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого ні				

13	Адреса заявника	С. Мехирецька рада
14	Підпис заявника	С. Мехирецька рада
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор В. Мехирецька
16	Особливі та різні помітки	Від. свідоцтво № 24, Березня 1930 р. 2 - 55.

СтАТ формат А₃—210×148.

Київ-Друк. 1-ша лонк. Зам. №

Мехирецька рада Коростівський район Сумської округи		Прізвище	Довгалова	№ 42
7-го Березня місяця 1930 року		Ім'я	Німа	
2		По батькові	Авдокимовна	
3		Помер(ла)	5-го Березня місяця 1930 року	
4		Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік « 1 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..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
6		Громадянство	Українка	
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумської Коростів. р-ну С. Мехирець	
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні батько	
9		З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а то 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)	у себе	
11		Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12		Зазначити докладно причину смерті	Тіф	
		або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	ні	

(додано лікарську довідку № 42)

13	Адреса заявника	с. Житиринь Вороніж. р-ну Сумської	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки	Видано 7 Березня 1930/1-12	

Стат формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 380

Житиринська рада Вороніж. району Сумської округи		1	Прізвище <u>Лисянська</u> Ім'я <u>Марія</u> По батькові <u>Семіоновна</u>	№ <u>44</u> <u>60</u>
9 Березня місяця 1930 року		2	Помер(ла) 9 Березня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 27 » (скільки повних років має)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
6	Громадянство	Українка		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумськ. Вороніж. р-ну с. Житиринь		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні батько		
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, 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)	Усебе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті	Грип (додано лікарську довідку № 44)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого ні				

13	Адреса заявника	С. Мотиря Ворон. р-ну Сумської обл.	
14	Підпис заявника	Мотиря Ірина	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	І. Р. Мотиря
16	Особливі та різні помітки		
	Свід. витано 1 Березня 1930 р. 44.		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

Мотиря Ірина		Прізвище	Яровицька	№ 46 51
Воронезький району		Ім'я	Ольга	
Сумської округи		По батькові	Петрівна	
10. Березня місяця 1930 року		2	Помер(ла)	10. Березня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 38 р. » (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..... » років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство	Українка		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумської Воронез. с. Мотиря 14 с.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні чоловік		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посіди чи коштами рідні, державні)	хліборобства		
10	є працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті			
	Хронічний тиф (додано лікарську довідку № 46)			
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	С. Митирів, Вароньянск. району сумської	
14	Підпис заявника	Митирівський Василь	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	18. Березня
16	Особливі та різні помітки		
Вид. суд. 12 Березня 1930 р. - 48			

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Митирівська с/рада		Прізвище	Давидюк	№ 48 52
Вароньянск району		Ім'я	Микола	
сумської округи		По батькові	Кведарович	
18 Березня місяця 1930 року		2	Помер(ла) 17 Березня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 1р. » (скільки повних років має)	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“				
5 місяця 19..... року 6) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.				
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	сумської Вароньянск. с. Митирів 14с		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні батько		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	хлібороб		
10	Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
Зазначити докладно причину смерті		Кір		
12		(додано лікарську довідку № 48)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого <u>ні</u>				

13	Адреса заявника	С. М. Жирин Верненск. р-ну сучаск. р-ну	
14	Підпис заявника	М. М. Кун	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	І. М. Кун
16	Особливі та різні помітки		
Свід. судно, 18 Березня 1930 р. 2-48			

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Меніришська с/рада		Прізвище	Сіребадина	№ 50
Верненський району		Ім'я	Оксенка	
Сумської округи		По батькові	Омеляновича	
18 Березня місяця 1930 року		2	Помер(ла)	18 Березня місяця 1930 року
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 6 7/8 » (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: перша, друга, роки; Вік матері: « » років.				
6 Громадянство		Українка		
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Сумської Верненський, с. Меніриш 6с.		
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		ні чоловік		
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		хлібороб		
10 Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		Учебе		
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12 Зазначити докладно причину смерті		Харак. серця (додано лікарську довідку № 50)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	С. М. Жерні Веронієвської с. М. Жерні	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки	Свід. судно 18. Березня 1930 р. - 50	

СтАТ формат А₃—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Метиринська с/рда		Прізвище	Гариняк	№ 52
Веронієвського району		Ім'я	Сидір	Вид. № 45-7818
Сумської округи		По батькові	Іванович	Н-БП № 27.05.93р
19. Березня місяця 1930 року		Помер(ла)	19. Березня	місяця 1930 року
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік	67р.	(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, „.....“ років; Вік матері: „.....“ років.				
6 Громадянство				
Українець				
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
Сумської, Веронієвського с. Метиринського				
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 о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)				
Хлібороб				
10 Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарства у себе (артілі)				
Усебе				
11 Сімейний стан померлого				
Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12 Зазначити докладно причину смерті				
Порак середня				
(додано лікарську довідку № 52)				
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого ні				

13	Адреса заявника	С. М. Мухоморів. р. м. Суми	
14	Підпис заявника	Михайло Мухоморів	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	І. М. Мухоморів
16	Особливі та різні помітки		
Відг. Мухоморів, 19. Березня 1930 р. - 52.			

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Михайлівська с/рада		Прізвище	Мкурка	№ 54
Ворохобянск району		Ім'я	Іван	
Сумської округи		По батькові	Степанович	
13. Березня місяця 1930 року		2	Помер(ла) 22. Березня місяця 1930 року	
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 1р. » (скільки повних років має)
5				
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“				
місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „.....“				
або „.....“ 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.				
6		Громадянство	Українець	
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумської, Ворохобянської с. Михайлівської	
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні батько	
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (кабробство, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Хлібарство	
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (аділі)	У себе	
11		Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12		Зазначити докладно причину смерті Катаральне запалення легенів (додано лікарську довідку № 54)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого Ні				

13	Адреса заявника	с. Митириця Воронез. р-ну Сумської
14	Підпис заявника	Митириця Євдоким
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор В. Митириця
16	Особливі та різні помітки	свід. від. 23. Березня 1930 р. - 54.

СтАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3

Митириця с/рада Воронезького району Сумської округи	Прізвище <u>Бондарьова</u> Ім'я <u>Малашка</u> По батькові <u>Тимофіївна</u>	№ <u>56</u> <u>56</u>
18 Березня місяця 1930 року	2 Помер(ла) <u>25 Березня</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік <u>2 р.</u> » (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, «.....» років; Вік матері «.....» років.		
6 Громадянство	<u>Українка</u>	
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>Сумської Ворохванського, с. Митириця</u>	
8 Чи одобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>ні</u>	
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відділ, держани)	<u>хлібороб</u>	
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>у себе</u>	
11 Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <u>запам'янка легенів.</u>	
12 Зазначити докладно причину смерті	(додано лікарську довідку № <u>56</u>)	
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого	<u>ні</u>	

13	Адреса заявника	с. Монастирчик Веронів. р-ну Сумської	
14	Підпис заявника	Бондари Тимарівна Сирин	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	К. Рогожнік
16	Особливі та різні помітки	Свід. суду № 25, Березня 1930р. 2-5б.	

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Монастирська с/рада		Прізвище	Кірюшка	№ 57
Веронівськ району		Ім'я	Олексій	
Сумської округи		По батькові	Савельович	
25 Березня місяця 1930 року		2	Помер(ла)	24 Березня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	4р. (скільки повних років мав)
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..... роки; Вік матері „.....“				
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумської район. р-ну с. Монастирчик		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні батько		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (каброботства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	сміляробства		
10	де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Усебе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
Зазначити докладно причину смерті		Кір (додано лікарську довідку № 57)		
12 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого ні				

13	Адреса заявника	с. Женириг Воронезького району	
14	Підпис заявника	Кіришук Микола Іванович	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	В. М. Килип
16	Особливі та різні помітки	с. Ж. с. Ж. 25. Березня 1930 р. 1-57.	

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 88

Мениричка с/рада		Прізвище	Драззюкима	№ 59 58
Воронезького району		Ім'я	Мотро	
Сумської округи		По батькові	Александровна	
31. Березня місяця 1930 року		2	Помер(ла) 30. Березня місяця 1930 року	
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 33 р. » (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..... » років; Вік матері «.....» років.				
6		Громадянство	Українка	
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумської Воронезь. с. Женириг 10с	
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні чоловік	
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	столова	
10		де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Женириг артіль „Хустаро“	
11		Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12		Зазначити докладно причину смерті Мудеркузов негідів. (додано лікарську довідку № 59)		
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого ні				

13	Адреса заявника	С. Дмитрия Воронів. р. м. Сумарини	
14	Підпис заявника	П. Гривко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	В. Гривко
16	Особливі та різні помітки		
свід. судано 31. Березня 1930 р. 59.			

СтАТ формат А₂—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

Менішук Е. рада		Прізвище	Копице	№ 61 59
Варонів. району		Ім'я	Мобаво	
Сум. округи		По батькові	Михайловича	
7. квітня 1930 року		2	Помер(ла)	7. квітня 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, «.....» 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, державні)				
10				
де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)				
11				
Сімейний стан померлого				
Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12				
Зазначити докладно причину смерті				
Кіор. (додано лікарську довідку №.....)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. Менширич, Варош. р-ну	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор	Григор Григор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

Менширич с/рада	Прізвище	Мауменкова	№ 63 60
Варош. р-ну	Ім'я	Марія	
Сумської округи	По батькові	Олександрівна	
15. Квітня	Помер(ла)	14. Квітня	місяця 19.30 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 22. місяця 19.23 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 5. Вік батька « 32р. » років; Вік матері « 30р. » років.		
6	Громадянство	Українка	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумської Варош. р-ну с. Менширич 19с	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Батько Григор	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе	
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: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого ні		

СтАТ формат А₅—210×148.

ЗАПИСАКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	с. Менширич Вартеб. р-ну Сумської обл.	
14	Підпис заявника	[Підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	16. [Підпис]
16	Особливі та різні помітки Світ. видано 12 Квітня 1930 р. - 65.		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817

Менширичка с/рада		Прізвище	Шумилова	№ 67-68
Вартеб. район		Ім'я	Міна	
Сумської округи		По батькові	Артемовна	
1. Березня місяця 1930 року		2. Помер(ла)	20. Квітня 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 21. березня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 6) Вік батька « 25 р. » років; Вік матері « 23 р. » років.				
6. Громадянство	Українка			
7. Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	сумск. заронд. с. Менширич 20с			
8. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні-батько			
9. З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	хлібороб			
10. Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)	У себе			
11. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
Зазначити докладно причину смерті		кімечнай інтоксикації (додано лікарську довідку № 67)		
12. або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого ні				

13	Адреса заявника	С. Мещирин Вірмен. вул. Сумська
14	Підпис заявника	С. Мещирин
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор І. Мещирин
16	Особливі та різні помітки	світ. видано 21 Квітня 1930р. 7-67

СтАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3877

Мещиринська рада	Прізвище	Суквітін	№ 69 63
Варошанск району	Ім'я	Іван	
Сумськ округи	По батькові	Дмитрович	
25 Квітня місяця 1930 року	2	Помер(ла) 23 Квітня місяця 1930 року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 30 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, «.....» років.			
6 Громадянство	Українець		
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумської Варошанск. С. Мещирин 19с		
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)	Хлібороб		
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе		
11 Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12 Зазначити докладно причину смерті	Пудеркумові лісеніє 69.		
або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого ні			

13	Адреса заявника	с. Менширці Короневанського району
14	Підпис заявника	Суховий Данило
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор П. Суховий
16	Особливі та різні помітки	Вид. надано 23 квітня 1930 р. - 19.

Стат формат А. — 210 × 148

Київ-Лонг. 1-ша довк. Зам. № 8

Менширська с-ра Короневан. району Сумської округи	1	Прізвище Ім'я По батькові	Вакушка Мотря Карповна	№ 71 64
26 квітня місяця 1930 року	2	Помер(ла)	24 квітня місяця 1930 року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік «	25 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, » років; Вік матері « або 6) Вік батька «				
6 Громадянство			Українка	
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			Сумської, Короневанської с. Менширці 10с.	
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			ні чоловік	
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держа-и)			хлібороб	
10 де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)			у себе	
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12 Зазначити докладно причину смерті		душевне захворювання	(додано лікарську довідку № 71)	
		або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	ні	

13	Адреса заявника	С. Присирів Веронед. р-ну Сумської
14	Підпис заявника	С. Присирів
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор В. Мокриць
16	Особливі та різні помітки	Світ. видано 26. Квітня 1930р. 7-71

СтАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Ловк» 1-ша довк. Зам. № 38

1	Прізвище	Сірозабіна	№ 73
1	Ім'я	Ольга	65
1	По батькові	Павловна	
2	Помер(ла)	3. Травня	місяця 19 30 року
4	Вік « 71р. »	(скільки повних років має).	
3	Чоловік, <u>жінка</u> (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	Українка	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумської Веронед. р-ну С. Присирів	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні син	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держ.-и)	хлібороб	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	Паранія серця	
12	або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого	ні	

(додано лікарську довідку № 73)

13	Адреса заявника	С. Андрій Вороні. рну Сумської	
14	Підпис заявника	Ворожяк предості	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Ворожяк
16	Особливі та різні помітки		
свід. судано 4 травня 1930 р. 7-73.			

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

Метиринська с/рада Ворожяк району Сумської округи		Прізвище Ім'я По батькові	Горішник Павло Хведотович	№ 58 66
15 Березня місяця 1930 року		Помер(ла)	25 Березня місяця 1930 року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік	37 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, „.....“ років; Вік матері „.....“ років.				
6 Громадянство				
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Українець Сумська, Ворожякській с. Метиринська 15		
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)		хлібороб		
10 де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		у себе		
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12 Зазначити докладно причину смерті		Туберкульоз легень (додано лікарську довідку № 58)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого м.і.				

13	Адреса заявника	С. Андрійка Варошанск. р-н с. Андрійка
14	Підпис заявника	Порішник Хвостик за н.р. Пашарів
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор В. Богданів
16	Особливі та різні помітки	Свід. № 15, Березня 1930р. 4-58.

СтАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 38

Метиринська с/рада Варошанск району Сумської округи	1	Прізвище Ім'я По батькові	Левченко Микола Яковлевич	№ 60 67
М. Березня місяця 1930 року	2	Помер(ла)	31. Березня місяця 1930 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 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	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумської округи Варошанск. с. Андрійка № 16		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами родині, державі)	Батько хлібороб		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Усебе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>гріп</u> (додано лікарську довідку № 60); або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого <u>ні</u>			

13	Адреса заявника	С. Меншик Варш. р-ну Сумської	
14	Підпис заявника	Меншик С. М.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	М. Мокітін
16	Особливі та різні помітки	свід. судано " 31" Вересня 1934 р. - 60.	

СтАТ формат А₅—210×148.

"Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

Меншик	рада	Прізвище	Меншик	№	12
В. р-н	району	Ім'я	Олександр	68	
Сумської	округи	По батькові	Федосіа		
9 квітня	місяця 1934 року	2	Помер(ла)	9 квітня	місяця 1934 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, роки; Вік матері "....." роки.				
6	Громадянство	УССР			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумська обл. Варш. р-н			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні батька			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Хліборобство			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	вільно			
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. Уманський	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847.

Меншиківська	рада	Прізвище	Склярсенкова	№ 64 68a
Варошів	району	Ім'я	Мавра	
Сумська	округи	По батькові	Петрівна	
15. Квітня	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	15. Квітня
		4	Вік	59р.
3	Чоловік, жінка (підкреслити)			
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося «...» місяця 19... року 6) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, «...» років; Вік матері «...» років.			
6	Громадянство		Українка	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Сумській Варош. с. Меншиків 10с	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		ні	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		чоловік хлібороб	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		у себе	
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті		Парок серця	64
	або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого		ні	

13	Адреса заявника	С. Меншир Варонед. рну с.м.кр. н.
14	Підпис заявника	С. Меншир
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор К. Меншир
16	Особливі та різні помітки	Вид. суд. 15/IV 30 р 7-64.

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Менширська Варонед Сумська 18 Квітня	рада району округу місяця 19 30 року	1	Прізвище Ім'я По батькові	Гарбар Мелан Іванович	№ 66 69
2	Помер(ла)	18	Квітня	місяця 19 30 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 « 3 » місяця 19 29 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, » років; Вік матері « 30 » років. або 3 6) Вік батька « 23 »				
6	Громадянство			Українець	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			Сумської Варонед. с. Меншир	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			батько	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)			хлібороб	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)			у себе	
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	Удівець	
12	Зазначити докладно причину смерті		Кір	Заражений черевіс	(додано лікарську довідку № 66)
	або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого		ні		

13	Адреса заявника	С. М. Жерич Воронь. рну сумської
14	Підпис заявника	Гарбарьова Мануїл "Занер" 1930
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор 16 Н. Жерич
16	Особливі та різні помітки	Служ. судано 18 Квітня 1930 р - 66.

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам.

Мезирицька с. рада	Прізвище	Марько	№ 68 70
Воронь. району	Ім'я	Павло	
сумської округи	По батькові	Михайлович	
1. Квітня 1930 року	2. Помер(ла)	21. Квітня місяця 1930 року	
Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік	1 1/2 р. » (скільки повних років має)	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося <u>немає</u> місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>немає</u> 6) Вік батька <u>немає</u> років; Вік матері <u>немає</u> років.			
Громадянство	Українець		
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумськ. Ворожбамак с. Мезирицьк		
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні		
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або іншої роботи, посади чи коштами ідні, державні)	батько хлібороб		
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе		
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
Зазначити докладно причину смерті	запалення		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	ні		

13	Адреса заявника	С. У. ширин Вероні. рну сум. рну	
14	Підпис заявника	Михайло Михайло Михайло	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	16. Козинський
16	Особливі та різні помітки		
свід. судано 21 квітня 1930р. 2-68			

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

Меншищук рада		Прізвище	Народейник	№ 70 71
Вароні району		Ім'я	Іван	
Сумська округи		По батькові	Станислав	
24 квітня місяця 1930 року		2	Помер(ла) 23 квітня місяця 1930 року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 92 » (скільки повних років має)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.				
6 Громадянство		Українець		
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Сумської Вароні р. с. м. п. 2		
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 своєї роботи, посади чи коштами відділ, держави)		хлібороб		
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		у себе		
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12 Зазначити докладно причину смерті		старість (додано лікарську довідку № 70)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого Ні				

13	Адреса заявника	С. Мисирів Вероні. рну сусмерду	
14	Підпис заявника	Моніко Михайла Мисирів	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	16. Мисирів
16	Особливі та різні помітки		
світ. свідоцтво 21 квітня 1930р. 2-68			

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Мисирівська рада району округи		Прізвище	Народбийник	№ 70 71
24 квітня місяця 1930 року		Ім'я	Іван	
		По батькові	Станислав	
		Помер(ла)	23 квітня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 92 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сучасної Мисирів. р. с. м. 2		
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 відділ, держави)	мисирів		
10	де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті старість (додано лікарську довідку № 70) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого ні			

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>В. П. Кожик</i>
16	Особливі та різні помітки <i>виг. вигано 24 квітня 30 р - 70</i>	

СтАТ формат А₅—210×148.

«Гнів-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3

Мажиринська рада Зерошедзкого району Сумської округи		Прізвище <i>Метейко</i> Ім'я <i>Федосій</i> По батькові <i>Давидович</i>	№ <i>72</i>
24 квітня місяця 1930 року		Помер(ла) <i>27 квітня</i> місяця 1930 року	
Чоловік, жінка (підкреслити)		Вік <i>31 р.</i> » (скільки повних років має)	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, » років; Вік матері «.....» років; Вік батька «.....» років			
6	Громадянство	<i>Українець</i>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>Сумської, Зерошедз. с. Мажириг 1с</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>хлібороб</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>Пуберкулозна легенів</i>	
12	Визначити докладно причину смерті <i>мі</i> (додано лікарську довідку № <i>72</i>) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого <i>мі</i>		

13	Адреса заявника	С. М. Мирна, Вернеб. р-ну Сумської	
14	Підпис заявника	Мирна Г. Г.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	16. Мирна
16	Особливі та різні помітки	Суд. акт "27" квітня 1930р. 7-72	

СтАТ формат А₅—210×148.

"Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

Мирна Г. Г. рада Вернеб. району Сумської округи 5 травня місяця 1930 року		Прізвище Ім'я По батькові	Левченкова Домаша Георгіївна	№ 74 73
Чоловік, жінка (підкреслити)		Помер(ла)	5 травня місяця 1930 року	Вік 50 р. (скільки повних років має)
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, " років; Вік матері " або " 6) Вік батька " " років				
Громадянство		Українка		
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Сумської, Вернеб. с. Мирна 14 с		
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Сама		
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом родичів, держави)		Х. робітниця		
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотці))		У себе		
Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
Зазначити докладно причину смерті		(додано лікарську довідку № 74)		
12 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого ні				

13	Адреса заявника	С. Меншик Веронієв. рнч С. М. 2-20	
14	Підпис заявника	Меленко Ван. а за н. р. Меленко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	16. Меленко
16	Особливі та різні помітки		
Свід. судано 5. травня 1930р. 7-74.			

СтАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 38

Меншик Веронієв. рнч		Прізвище	Малотина	№ 75 74
Сумської округи		Ім'я	Марія	
7. травня місяця 1934 року		По батькові	Степановна	
2		Помер(ла)	6. травня місяця 1930 року	
4		Вік	19 р.	(скільки повних років мав)
3 Чоловік, жінка (підкреслити)				
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, «.....» років; Вік матері «.....» років.				
6 Громадянство				
Українка				
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
Сумської Веронієв. рнч С. Меншик 19.				
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
Батько				
9 з чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, або якої роботи, посади чи коштами біди, держави)				
Хлібороб				
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)				
У себе				
11 Сімейний стан померлого				
Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
Зазначити докладно причину смерті				
Мудеркумоз легень і кишків				
12				
(додано лікарську довідку № 75)				
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого ні				

13	Адреса заявника	С. М. Мирна Воронів. р-ну Сумської обл.	
14	Підпис заявника	Відповіда	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки	15 травня 1930 р. - 77.	

СтАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3817

Мешкирицькас/рада Воронів. району Сумськ. округи		1	Прізвище Ім'я По батькові	Паросюк Марко Пригорович	№ 79. 76
18 травня місяця 1930 року		2	Помер(ла)	17 травня місяця 1930 року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 20р. » (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)		Сумської Воронів. с. Мешкирич 15с.			
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Сам			
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держ.-ні)		Хлібароб			
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		У себе			
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) Червний мір			
12 Зазначити докладно причину смерті		(додано лікарську довідку № 79.) ні			
12 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	С. М. Мещеряков. вул. Сумська	
14	Підпис заявника	Пороченко Дмитро	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	В. М. Мещеряков
16	Особливі та різні помітки		
Від. судано 12. травня 1930 р. - 7 л.			

СтАТ формат А₂—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 387

Мещеряківська рада		Прізвище	Мещерякова	№ 81 87
Варошев. району		Ім'я	Вера	
Сумськ. округи		По батькові	Яковлевна	
19. травня місяця 1930 року		2	Помер(ла) 19. травня місяця 1930 року	
3		4	Вік « » (скільки повних років має)	
Чоловік, жінка (підкреслити)				
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.				
або « » 6) Вік батька « »				
6		Громадянство		
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)		
11		Сімейний стан померлого		
		Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку № 81)				
12				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого <u>ні</u>				

13	Адреса заявника	С. Мещеряк Варонів. рну Сумської	
14	Підпис заявника	Мещеряк Антоніан	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Мещеряк
16	Особливі та різні помітки		
свід. судано 19 травня 1930р. 2-81			

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 387

Мещеряк с.р.а		Прізвище	Кірюшкина	№ 83 78
Варонів. району		Ім'я	Вірка	
Сумської округи		По батькові	Савенковна	
24 травня 1930 року		2	Помер(ла) 24 травня 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, „ років. або „ б) Вік батька „ Вік матері „				
6		Громадянство	Українка	
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумської Варонів. рну с. Мещеряк	
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні- батько	
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, 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 (вотілі)	Усебе	
11		Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12		Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку № 83)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого ні				

13	Адреса заявника	С. Мещеряк Воронеж. р-ну Сумської	
14	Підпис заявника	Мещеряк Антон Дмитрович	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	16. Мещеряк
16	Особливі та різні помітки	свід. судано 19 травня 1930р. 2-81	

СтАТ формат А₅—210×148.

„Кміт-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 387

1	Прізвище	Кірюшкина	№ 83
1	Ім'я	Вірка	78
1	По батькові	Савицьовна	
2	Помер(ла)	24 травня	місяця 19 30 року
4	Вік	3 ро.	(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 „...“		
5	або ... 6) Вік батька „...“		
6	Громадянство	Українка	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумської Воронеж. р-ну С. Мещеряк 78	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні - батько	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (кабробства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	хлібарод	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Уседе	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	Туберкульоз	
12	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	ні	

(додано лікарську довідку № 83)

13	Адреса заявника	В. М. Мисиря Воронез. р-ну Сумської
14	Підпис заявника	С. Рибак
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор В. Мисиря
16	Особливі та різні помітки	

свід. видано 24. травня 1930 р. 2-85.

Мисиря В. М. рада Воронез. району Сумської округи		Прізвище	Сухоставцева	№ 76
8 травня місяця 1930 року		Ім'я	Марфа Іванівна	77
		По батькові	Іванівна	
		Помер(ла)	8 травня місяця 1930 року	
		Вік	20 р.	(скільки повних років має)
3 Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)				
4 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)		Сумської, Воронез. р-ну с. Мисиря 15с		
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		ні 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)		У себе		
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12 Зазначити докладно причину смерті		Туберкульоз легень (додано лікарську довідку № 76)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого <u>ні</u>				

13	Адреса заявника	с. Менирич Вороніс. р-ну Сумської обл.	
14	Підпис заявника	Сумський Іван І.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	В. Козак
16	Особливі та різні помітки	с.г. с.г. 8, травня 1930р. 2-76.	

СтАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3811.

Менирич Іван І.		Прізвище	Сірабаба	№ 78
Вороніс. району		Ім'я	Іван	
Сумської округи		По батькові	Іванович	
17 травня місяця 1930 року		Помер(ла)	17 травня місяця 1930 року	
Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік 70р. » (скільки повних років має)		
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, «.....» років; Вік матері «.....» років.				
або 6) Вік батька «.....» років				
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумській Вороніс. р-ну с. Менирич В.с.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	син - хлібороб		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
Зазначити докладно причину смерті		Параліч серця (додано лікарську довідку № 78.)		
12	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого ні			

13	Адреса заявника	С. М. Жиряк, Воронів. р-н, с. Мок. р-н	
14	Підпис заявника	Вашинський	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	Н. М. Жиряк
16	Особливі та різні помітки	Відг. надано 17. травня 1930 р. - 78	

СтАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 387

Меморіальна рада Воронів. району сумської округи 18 травня місяця 1930 року		Прізвище Ім'я По батькові	Радченко Микола Артемович	№ 80 81
2		Помер(ла)	16 травня місяця 1930 року	
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік 17р. (скільки повних років має)	
4		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, «...» років. Вік матері «...» років.		
5		або 6) Вік батька «...» років.		
6		Громадянство	Українець	
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	сумск. Воронів. р-н с. Мок. Бе	
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, держани)	хлібороб	
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Усебе	
11		Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12		Зазначити докладно причину смерті кровозливання в мозг (додано лікарську довідку № 80)		
		або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого ні		

13	Адреса заявника	С. М. Ширинська, вул. Свободи, 12, м. Київ
14	Підпис заявника	<i>М. Ширинська</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>Н. Козак</i>
16	Особливі та різні помітки	

Свід. судано 12. травня 1930 р. - 80

Меншиківська рада		Прізвище	Денисенко	№ 82
Ворожиського району		Ім'я	Костя	
Сучасного округу		По батькові	Михайлович	
14 травня, місяця 1930 року		2	Помер(ла)	19 травня, місяця 1930 року
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 3 м-ці » (скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 24... місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або... 6) Вік батька « 17 » років; Вік матері « 17 » років.				
6		Громадянство	українець	
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сучасний Ворожиський с. Меншиків 4	
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні батько	
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	м. заробітків	
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе	
11		Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12		Зазначити докладно причину смерті вроджена слабкість. (додано лікарську довідку № ...) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	С. М. Жиряк, в.о. район. р.п. Сумської	
14	Підпис заявника	<i>Іван</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>В. Мокшан</i>
16	Особливі та різні помітки		
свід. вид. 25 травня 30 р. 7-24.			

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 387

Менирицька рада		Прізвище	Івченко	№ 85	
Варнен. району		Ім'я	Іван		
Сумської округи		По батькові	Іванович		
29 травня місяця 1930 року		2	Помер(ла)	29 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 „7“ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „21“ років; Вік матері „25“ років.			
6		Громадянство	Українець		
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумської варнен. р.п. с. М-2 4с		
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні - батько		
9		З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, 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)	Уседе		
11		Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12		Зазначити докладно причину смерті			
		туберкульоз легенів (додано лікарську довідку № 85)			
		або підкреслити: мертвороджений, стоголосений від суду за померлого Ні			

13	Адреса заявника	С. Мисиряк народив. р. у. Сумської	
14	Підпис заявника	М. М. Мисиряк	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	М. М. Мисиряк
16	Особливі та різні помітки	Свід. суду № 29 від 19 бер. 1935	

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Мисиряк/рада		Прізвище	Чередник	№ 87
Ворожбян. району		Ім'я	Ілько	
Сумської округи		По батькові	Григорович	
6. березня місяця 1935 року		2	Помер(ла) 6. березня місяця 1935 року	
3		4	Вік « 80 р. » (скільки повних років має)	
Чоловік, жінка (підкреслити)				
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, „.....“ років; Вік матері „.....“ років.				
або..... 6) Вік батька „.....“				
6		Громадянство Українець		
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Сумської Ворожбян. с. Мисиряк		
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував ні син		
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о його роботи, посади чи коштами рідні, державні) Мисиряк		
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі) У себе		
11		Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12		Зазначити докладно причину смерті Смерть (додано лікарську довідку № 88)		
або підкреслити: мертворожденний, столбнений від суду за померлого ні				

13	Адреса заявника	с. Менишир 3с	
14	Підпис заявника	Менишир Нандука Мениш	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Мениш
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Менишир	рада	Прізвище	Гемерше	№ 91 87	
Воронь	району	Ім'я	Трахим		
с. Менишир	округи	По батькові	Миконович		
10 червня	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	10 червня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	21	» (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або 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	українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	15 с. Менишир Воронь. 9-ша			
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 якій роботі, посиди чи коштами рідні, державні)	сімейнодоглядом			
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 туберкульоз легенів та 91 (додано лікарську довідку № 91) або підкреслити: мертвороджений, споглоснений від сулу за померлого				

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

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Мисирівська рада Варнен. району Сумської округи	Прізвище Ім'я По батькові	Баштова Векна Петровна	№ 86
30 травня місяця 1930 року	Помер(ла)	30 травня місяця 1930 року	
Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік	25р.	(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: перш., друга, або „...“ 6) Вік батька „...“ років; Вік матері „...“ років.			
Громадянство	Українка		
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	сумск. Варнен. с. Мисирів	120	
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні батько		
З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хліборобства, а чого роботи, посади чи коштами рідні, державні)	хлібороб		
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Усебе		
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
Зазначити докладно причину смерті	Параліч серця	86	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	ні		

13	Адреса заявника	С. М. Марія Герасимівна Сумська
14	Підпис заявника	Баштовий Петро Іванович В. С. Уд.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор В. С. Уд.
16	Особливі та різні помітки	В. С. Уд. 30. 1930 р. - 86.

СтАТ формат А₅—210×148.

«Гіт-Друк», 1-ша друк. Зам. № 38.

Мешкишинська рада		Прізвище	Миценко	№ 88 89
Возонів району		Ім'я	Андрій	
Суми округи		По батькові	Грегорієвич	
8 червня місяця 1930 року		2	Помер(ла)	7 червня місяця 1930 року
3		4	Вік	30 р. » (скільки повних років мав)
Чоловік, жінка (підкреслити)				
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, » років; Вік матері «.....» років.				
5				
6) Вік батька «.....» років				
6				
Громадянство				
указом				
7				
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
Сумської обл. Возонів. с. Мешкишин 21 с.				
8				
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
сам				
9				
З чого жив померлий і бо той, хто його утримував (хл. боробства, а о якій роботі, посяди чи коштами рідні, державні)				
хлібороб				
10				
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)				
у себе				
11				
Сімейний стан померлого				
Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
Зазначити докладно причину смерті				
туберкульоз легенів				
(додано лікарську довідку № 88)				
12				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	215 Мениш Вороніс, р-н Сумський	
14	Підпис заявника	[підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар	Варуша
16	Особливі та різні помітки	Регістратор	

СтАТ формат А₅—210×148.

«Літв-Друк», 1-ша друк. Зам. № 38/

Мениш	рада	Прізвище	Политний	№ 90 90
Вороніс	району	Ім'я	Косиб	
Сумський	округи	По батькові	Іванови	
8 червня	місяця 1930 року	Помер(ла)	8 червня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	2 (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: перш, друга, ... років; Вік матері «...» років.			
6	Громадянство	українське		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумський р-н, Вороніс, р-н СМ-2		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько		
9	З чого жив померлий і бо той, хто його утримував (хліборобства, а то 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)	Домашнє		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті зазначених осіб (додано лікарську довідку № 90) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого			

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

СтАТ формат А₂—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 38/02

Менциш рада		Прізвище	Муренко	№ 92 51
Варонів району		Ім'я	Євгій	
Сучас округи		По батькові	Євдокимович	
11 червня місяця 1930 року		2	Помер(ла) 10 червня місяця 1930 року	
3		4	Вік « 5 » (скільки повних років має)	
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: перш, друга, ... років; Вік матері «...» років.				
6				
Громадянство українське				
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Ч.с.с. Менциш Варонів. 9-ий				
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував утриманець батьки				
9 з чого жив померлий і б) той, хто його утримував (хліборобства, а) то якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) кміборобство				
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) у себе				
11 Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12 Зазначити докладно причину смерті туберкульозний менінгіт (додано лікарську довідку № 92)				
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. № 387.

Менишинецького району		Прізвище	Тришун	№ 93
Сурі округи		Ім'я	Василь	
14 грудня місяця 1930 року		По батькові	Мокшанов	
		Помер(ла)	14 грудня місяця 1930 року	
		Вік	—	(скільки повних років має)
3 Чоловік, жінка (підкреслити)				
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «...» місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або «...» місяця 1929 року 6) Вік батька « 31 » років; Вік матері « 30 » років.				
6 Громадянство		українець		
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		с. Менишинецького району 15с		
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		утримувач		
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)		утримувач бачини; сільськобачини		
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі))		у себе		
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12 Зазначити докладно причину смерті		Знищено-кошій (додано лікарську довідку № 93)		
або підкреслити: мертворожденний, стосований від суду та померлого				

13	Адреса заявника	с. Менишів Істринського району
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. № 3837.

Прізвище		Левченко	№ 95 53
Ім'я		Іван	
По батькові		Павлович	
Помер(ла)		23 Червня	місяця 1930 року
Вік		1р.	(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: перш, 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, бо той, хто його утримував (хліборобства, а о 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			

Українець
сумської округи, Істринського району с. М-р 21с
мі батька
хлібороб
У себе

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

(додано лікарську довідку № 95)
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	С. Менирич Народн. ринку Сумської
14	Підпис заявника	В. Леринка
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор В. Леринка

16 Особливі та різні помітки

Свід. судано 23/11/30 р. 7 - 95.

Мениричська рада		Прізвище	Танаский	№ 97 96
Ворожбян району		Ім'я	Володимир	
Сумської округи		По батькові	Селустянович	
26 червня місяця 1930 року		2 Помер(ла)	25 червня місяця 1930 року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік	4р.	(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: перш, 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, а о якій роботі, 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				

Українець
Сумської, Ворожбян. ринку с Менирич 15с
ні - батько
хлібароб. столяр
артілі кушар.

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

Підприємство загибів (додано лікарську довідку № 97)

або підкреслити: мертвороджений, сголшений від суду за померлого ні

13	Адреса заявника	С. Меширич Ворожедзьк. району	
14	Підпис заявника	Мамаский Василь Іванович 16. Листопада	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	16. Листопада
16	Особливі та різні помітки		

Від. судано 26/11 1930 р. 2-92.

СтАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 387

1	Прізвище	Лозуба	№ 99
1	Ім'я	Вера	93
2	По батькові	Петровна	
2	Помер(ла)	29 червня	місяця 19 30 року
4	Вік	10 р.	(скільки повних років має)
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		
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: перша, друга, «.....» років; Вік матері «.....» років; Вік батька «.....» років		
6	Громадянство	Українка	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумської Ворожедзьк. с. Меширич 2с	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні батько хлібороб	
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, 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)	У себе	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	Туберкульоза легень (додано лікарську довідку № 99.)	
12	або підкреслити: мертвозароджений, згодований від суду за померлого	ні	

13	Адреса заявника	С. Мещирин Вороніж. р-ну сумської	
14	Підпис заявника	Модисови М. Н. Сіла	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	16. Могилі
16	Особливі та різні помітки	в. г. видано 29-го вер. 1939.	

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 387

Мещиринська рада Вороніжський району Сумської округи		1	Прізвище Ім'я По батькові	Голомаренкова Метр Іосиповна	№ 101 56
29 червня місяця 1939 року		2	Помер(ла)	29 червня місяця 1939 року	
Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік	47 р	(скільки повних років має)
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.					
Громадянство		Українка			
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Сумської Вороніж. р-ну с. М-2 Кц			
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		ні чоловік			
З чого жив померлий (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		хлібороб			
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)		Усебе			
Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
Зазначити докладно причину смерті		Порак серця (додано лікарську довідку № 101)			
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого		ні			

13	Адреса заявника	С. Шостерик Вереск. району	
14	Підпис заявника	Понимаренко Іван	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	Н. Мокит

16	Особливі та різні помітки	Свід. суб. 29/11 вер. 101.	
----	---------------------------	----------------------------	--

СтАТ формат А₂—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Менциш	рада	Прізвище	Тиромов	№ 103 37	
13 верес.	району	Ім'я	Політеска		
Суд	округи	По батькові	Канонівна		
14. жовт.	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	13. жовт.	місяця 1930 року
4	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	33	» (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, „.....“ років; Вік матері „.....“ років; Вік батька „.....“ років				
6	Громадянство	українське			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Менциш 13 верес. г. 21с			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	711, чоловік			
9	З чого жив померлий: б) той, хто його утримував (хазаробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, друзі-и)	сільськогосподарсько			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адреса))	у себе			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті	туберкульоз легень (додано лікарську довідку № 103)			
	або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого	ні			

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

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Мешкирицька с/рада Варожез'ян. району сумської округи 14 липня місяця 1930 року		Прізвище <i>Воржун-Сірошадина</i> Ім'я <i>Олександра</i> По батькові <i>Дмитрівна</i> Помер(ла) <i>14 липня</i> місяця 1930 року Вік « » (скільки повних років має)	№ <i>105</i> <i>98</i>
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4 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 « роки; Вік матері «	
6 Громадянство		Українка	
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		сумської Варожез. с. Вороніж З	
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Саша	
9 з чого жив померлий. б) той, хто його утримував (хл. боробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		Мавриїєнка	
10 не працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (впріки))		Г. Трудякова	
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12 Зазначити докладно причину смерті		найнижчий перитоніт (додано лікарську довідку № <i>105</i>)	
або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого <i>ні</i>			

13	Адреса заявника	С. Мещеряк Варнен. р-ну Сумської
14	Підпис заявника	С. Мещеряк
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор В. Мещеряк
16	Особливі та різні помітки	

свід. видано 18. липня 1930 р. - 105.

Мещеряцька с/рада Варненський району Сумської округи	1	Прізвище Ім'я По батькові	Мешкова Секетія артемовна	№ 107 88
22. липня місяця 1930 року	2	Помер(ла)	22. липня місяця 1930 року	
4	Вік	19 р.	(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	Українка		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумської Варнен. с. Мещеряк		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні чоловік		
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хл. боробства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, держ.-и)	хлібороб		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (ар.-лі))	У себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12		Зазначити докладно причину смерті		
		Губеркуліоз легенів (додано лікарську довідку № 107,)		
або підкреслити: мертворожденний, сголошений від суду за померлого ні				

13	Адреса заявника	С. Жуковий Вернез, р-н Сумський	
14	Підпис заявника	[Підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	[Підпис]
16	Особливі та різні помітки		
Віг. судане 23. липня 1930 р. - 107			

Стат формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 384

Мешкирицька с/р-да Вернез, району Сумської округи		1	Прізвище Ім'я По батькові	Каминанова Вєра Олександрівна	№ 109 100
23. липня місяця 1930 року		2	Помер(ла)	23. липня місяця 1930 року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 7 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, «...» 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: б) той, хто його утримував (хл. боробства, а о хл. роботи, посади чи коштами рідні, державні)					
10 Чи 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					

Українка
Сумської Вернез, р-н С. Жуковий 8с
ні батько
Хлібороб
У себе
Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
Умиб голови (кровоізміяніє в
(додано лікарську довідку № 109)
кровоізміяніє. мозг
або підкреслити: мертворожий, стогоснений від сузу за померлого ні

13	Адреса заявника	С. Мещеряк Варонів. р-ну Сумської	
14	Підпис заявника	Килимашова Марія Яковлівна	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	В. Мещеряк
16	Особливі та різні помітки		

Св. свідане 23/IV-30 р. - 109.

Мещеряк С. рада		Прізвище	Парорико	№ 94 101
Варонів. району		Ім'я	Микола	
Сумської округи		По батькові	Васильович	
19 червня місяця 1930 року		2	Помер(ла) 18 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 20 «				
Місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або 5 6) Вік батька « 32 р. » років; Вік матері « 34 р. » років.				
6 Громадянство		Українець		
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Сумської Варонів. р-ну с. М-ч 20 с		
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		ні батько		
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а то якої роботи, посіди чи коштом рідні, держави)		хлібороб		
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		У себе		
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12 Зазначити докладно причину смерті		Знищено - коїти (додано лікарську довідку № 94)		
або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого ні				

13	Адреса заявника	с. Монастир Вароше. р-ну Сумської
14	Підпис заявника	В. Терещенко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор 16. Лисенко
16	Особливі та різні помітки	Свід. суд. 19/VI 30 р 9 - 94.

Стат формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 38

Мешканка с/рада Варошецького району Сумської округи 25 червня місяця 1930 року		1	Прізвище Ім'я По батькові	Безпала Ганна Олексівна	№ 96. 102
2		2	Помер(ла)	25 червня місяця 1930 року	
3		4	Вік	73р.	(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, «...» 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 і бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)			
10		Де 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)			
		Парубок серцю			
		(додано лікарську довідку № 96.)			
		або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	С. Метирин Вероні, рну Сумської	
14	Підпис заявника	Вероніка Вероні та запис. Метирин	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	І. Метирин
16	Особливі та різні помітки		
Свід. судана 25/II 30 р. - 96.			

СтАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 387

Метиринська/рада		Прізвище	Тришайлова	№ 98 103
Веронізанек району		Ім'я	Ганна	
Сумської округи		По батькові	Андріювна	
17 червня місяця 1930 року		2	Помер(ла) 26 червня місяця 1930 року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 75 р. » (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: перш., друга, «.....» років; Вік матері «.....» років.				
6 Громадянство		Українка		
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Сумської, Вероні, с. Метирин 4с		
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		ні дочка		
9 З чого жив померлий і бо той, хто його утримував (хліборобства, а чого 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 (вотілі)		Усебе		
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12 Зазначити докладно причину смерті		Старість (додано лікарську довідку № 98)		
або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого ні				

13	Адреса заявника	С. Мещеряк Варненський повіт	
14	Підпис заявника	Григорій Мещеряк	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	В. Мещеряк
16	Особливі та різні помітки		
Відомості надані 27 червня 1930 р. - 18			

СтАТ формат А₃—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3

Мещерякська рада		Прізвище	Мауменко	№ 100 104
Вороніжський району		Ім'я	Мехола	
Сумської округи		По батькові	Гардійович	
29 червня місяця 1930 року		2	Помер(ла) 29 червня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвнонароджених точно зазначити: а) Народилося „5“ червня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або четверта 6) Вік батька „27р.“ років; Вік матері „28р.“ років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумської Вороніжськ. с. Мещеряк 20с		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Ні - батько		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о 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)	У себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Врожденна слабкість (додано лікарську довідку № 100.)			
або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого Ні				

13	Адреса заявника	С. Меширин Вероніс. рин Сумської	
14	Підпис заявника	Науменко Т.р.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Р. Мокшкін
16	Особливі та різні помітки	Свід. видано " 29/II 1930 р. 4 - 100.	

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 8

Меширинська с/рада		Прізвище	Науменкова	№ 102 105
Вероніс. району		Ім'я	Ганна	
Сумської округи		По батькові	Михайлівна	
7 липня місяця 1930 року		2	Помер(ла) 7 липня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік «	» (скільки повних років має)
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 19 „				
5 Матері місяця 1930 року б) Якою померла в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або Тетяна 6) Вік батька « 24 р. » років; Вік матері « 26 р. » років.				
6	Громадянство	Українка		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумської Вероніс. с. Меширин 5с		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько		
9	З чого жив померлий: б) той, хто його утримував (хліборобства, а о 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 (адреса))	У себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
Зазначити докладно причину смерті		Знищення - коїт		
12		(додано лікарську довідку № 102)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого Ні				

13	Адреса заявника	С. Мешерук Варонь. рну Сумської	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	В. Мокит
16	Особливі та різні помітки	св. г. видано 7 липня 1930 р. 102.	

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Мешерук С. Мешерук Варонь. рну Сумської		рада району округи	Прізвище Ім'я По батькові	Коразейник Микита Платонович	№ 104 106
15 липня		місяця 1930 року	2	Помер(ла)	15 липня місяця 1930 року
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 74 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: перш, друга, або..... 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.					
6		Громадянство	Українське		
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумської Варонь. рну С. Мешерук 30		
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, державні)	хлібороб - гоним		
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе		
11		Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12		Зазначити докладно причину смерті	Параліч серця (додано лікарську довідку № 104)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого Ні					

13	Адреса заявника	С. Мокшич Воронів. р-ну Сумської	
14	Підпис заявника	Керівниця міської Наглядової ради	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	15
16	Особливі та різні помітки		
Сиг. надано 15/VII 30р. 2 - 104.			

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Прізвище <u>Хвостенко</u>		№ <u>106</u> <u>107</u>
Ім'я <u>Степан</u>		
По батькові <u>Олексійович</u>		
18. Липня місяця 19 <u>30</u> року		
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік <u>80р.</u> » (скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.		
6 Громадянство		<u>Українське</u>
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		<u>Сумської Воронів. С. Мокшич 15с</u>
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		<u>ні сам</u>
9 З чого жив померлий: а) бо той, хто його утримував (хл. боробства, а)ю якої роботи, посади чи коштами рідні, державні		<u>змібороб</u>
10 де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи посадаював у себе (артілі)		<u>у себе</u>
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 № <u>106</u>)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого <u>ні</u>		

13	Адреса заявника	С. Митирів. Воронів. р-ну Сумської	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки	с.г. судно 12/11 307-106	

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Митирівська с/рада Воронів. району Сумської округи		1	Прізвище <u>Марченко</u> Ім'я <u>Мисин</u> По батькові <u>Давидович</u>	№ <u>108</u> <u>108</u>
25 липня місяця 1930 року		2	Помер(ла) <u>22 липня</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік <u>22р.</u> » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або..... 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.			
6	Громадянство	<u>Українець</u>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>Сумської Воронів. р-ну СМ 2 Зс</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Сам</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	<u>Хлібороб</u>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>У себе</u>		
11	Сімейний стан померлого	<u>Парубок</u> , дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Туберкульоз легенів</u> (додано лікарську довідку № <u>108</u>) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого <u>ні</u>			

13	Адреса заявника	С. Мещеряк Веронік р.н. Сумської	
14	Підпис заявника	Мещеряк Веронік р.н. Сумської	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		
Сс. 19. Сс. 9. 23/III 30р 2-108.			

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38.

Мещеряк Веронік р.н. Сумської		1	Прізвище Ім'я По батькові	Поросток Самсам Степанович	№ 110 109
26 липня місяця 1930 року		2	Помер(ла)	25 липня місяця 1930 року	
3		4	Вік « 69 р. » (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: перш, друга, «.....» років; Вік матері «.....» років.					
5		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 (хліборобства, а о 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			
		Параліч серця (додано лікарську довідку № 110.)			
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	с. Меширинська вулиця с. Меширинська району	
14	Підпис заявника	Підписався в с. Меширинська району	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	16. Меширинська

16	Особливі та різні помітки	Світ. свідоцтво 26/III 3077 - 110.	
----	---------------------------	------------------------------------	--

Меширинська с/рада	Прізвище	Любовин	№ 111 110
Вороніж. району	Ім'я	Василь	
Сумської округи	По батькові	Степанович	
27 липня місяця 1930 року	2	Помер(ла)	27 липня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 57 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: перш, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.		
6	Громадянство	Українець	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумській Вороніж. р-ну с. Меширинська Іс.	
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 легк. роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Хліборобства	
10	Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Рак нєсїрдка</u> (додано лікарську довідку № 111), або підкреслити: мертворожденний, спожитий від суду за померлого <u>ні</u>		

13	Адреса заявника	С. Миколай Воронів. р. у Сумській	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

Свід. судано 27/IV 1930р. 8-111.

Менішук рада		Прізвище	Трохим	№ 113 111
Воронів району		Ім'я	Іван	
Сумської округи		По батькові	Михайлович	
4 Серпня місяця 1930 року		2	Помер(ла) 3 Серпня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 20 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: перш, друга, «.....» років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумської Воронів. р. у С. Менішук 19с		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам		
9	З чого жив померлий. бо той, хто його утримував (хазаробства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	хазаробств		
10	Як працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	У себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Утонувся</u> (додано лікарську довідку № 113), або підкреслити: мертворожденний, спожитий від суициду за померлого <u>ні</u>			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	С. Мисирівська Врожденська с.п.т.р.	
14	Підпис заявника	Мисирівська	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	16. Мисирівська
16	Особливі та різні помітки Св.г. Ісидор 4/т. 30 р. 7 - 113.		

Стат формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847.

Мисирівська Врожденська с.п.т.р.		Прізвище	Лобовий	№ 115 112	
Сумська округи		Ім'я	Володимир		
7. Серпня 1930 року		По батькові	Кирилович		
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік «	» (скільки повних років має)
5		Для дітей, що померли, не досягнувши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося « 8 » місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або « 42р. » років; Вік матері « 42р. » років.			
6		Громадянство	Українське		
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумської Врожденської с.п.т.р.		
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні батько		
9		З чого жив померлий, бо той, хто його утримував (кабробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хлібобар		
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі)	У себе		
11		Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12		Зазначити докладно причину смерті Врожденська с.п.т.р. (додано лікарську довідку № 115) або підкреслити: мертворождний, оголошений від суду за померлого ні			

13	Адреса заявника	с. Менирич Варонед. р-ну Сумської	
14	Підпис заявника	с. Менирич	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	16 Особливі та різні помітки

с. Менирич 7/111 Зар 7-115.

Мениричкасрада		Прізвище	Грох	№ 117 113
Веронед. району		Ім'я	Микола	
сумської округи		По батькові	Іванович	
13. Серпня місяця 1930 року		2	Помер(ла)	13. Серпня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 8 міс. » (скільки повних років має)	
5	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 11. 6) Вік батька « 41 р. » років; Вік матері « 40 р. » років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	сумської Варонед. р-ну с. Менирич 19с		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	мі-батько		
9	Чи чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хл. боробство, а о свої роботи, посади чи колами ідні, державні)	хлібороб		
10	Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (ар. ілі)	Усебе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Гостро емієрит (додано лікарську довідку № 117)			
або підкреслити: мертво-агожний, оголошений від суду за померлого Ні				

13	Адреса заявника	С. Менирич Варнен. с. Сумської	
14	Підпис заявника	М. М. М. М.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	І. М. М. М.
16	Особливі та різні помітки		
Свід. видано "13" Серпня 1930р. - 117			

Стат формат А₅—210×143.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 38

Мениричка с/рада Варнен. району Сумської округи		Прізвище <u>Гветлений</u> Ім'я <u>Василь</u> По батькові <u>Михайлович</u>	№ <u>119</u> <u>114</u>
12 Серпня місяця 1930 року		Помер(ла) <u>22</u> " <u>Серпня</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « » (скільки повних років має)
Дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося <u>23</u> " <u>Серпня</u> місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>6</u> а) Вік батька « <u>35</u> р. » років; Вік матері « <u>30</u> р. » років.			
6	Громадянство	<u>Українське</u>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>Сумської Варнен. с. Менирич Бе</u>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>ні батько</u>	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробство, а о якої роботи, посади чи коштами іди, держави)	<u>хлібороб</u>	
10	Служив або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>у себе</u>	
11	Сімейний стан померлого	<u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>	
Зазначити докладно причину смерті		<u>Дисперсія / Ганос</u> (додано лікарську довідку № <u>119</u>)	
12 або підкреслити: мертво-аодж ний, оголошений від суду за померлого <u>ні</u>			

13	Адреса заявника	С. Мисирів Карпів. рин. с. д. м. р. р. р.	
14	Підпис заявника	Мисирів Іван	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	І. Мисирів
16	Особливі та різні помітки	визнано 20/11/30 - 112.	

СтАТ формат А₅—210×143.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 38

Мисирівська с/рада Варошівськ. району Сумської округи 2 липня місяця 1930 року		1	Прізвище Ім'я По батькові	Шутка Онакс Іванович	№ 112 115
		2	Помер(ла)	30 липня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 58 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: перш, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
6	Громадянство	Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумської Варош. с. Мисирів 10с			
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 то 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)	Уседе			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті: Рак шлунка (додано лікарську довідку № 112.) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого ні				

13	Адреса заявника	С. Миколаївська вулиця, 10	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	І. Миколаївська

16 Особливі та різні помітки

Свід. судано 31, липня 1930р. 4-112

1	Прізвище	Якименкова	№ 114
1	Ім'я	Пам'ятка	116
1	По батькові	Івановна	
2	Помер(ла)	6. Серпня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 85р. » (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, » років; Вік матері « » років.		
6	Громадянство	Українка	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумської Губернії. С. Миколаївська	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Син	
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хазяйства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Клібаров	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Старість</u> (додано лікарську довідку № 114.)		
12	або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого <u>ни</u>		

13	Адреса заявника	С. Ужарів. Ворож. р-ну Сумської округи	
14	Підпис заявника	А. К. М. К. К.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	М. М. М. М.
16	Особливі та різні помітки		

суд. судано 7/III Зкр 2-114

Метиринська рада		Прізвище	Приходькіна	№ 116 117
Ворож. р-ну		Ім'я	Вера	
Сумської округи		По батькові	Максимовна	
13-го Серпня місяця 1930 року		2	Помер(ла) 13-го Серпня місяця 1930 року	
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 11 міс. » (скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося „ 28 „ Вересня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або 8 6) Вік батька « 40 р. » років; Вік матері « 39 р. » років.				
6		Громадянство	Українка	
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумської Ворож. р-ну Сумської округи	
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні батько	
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а то 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 (вотілі)		
11		Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12		Зазначити докладно причину смерті Запам'ятований кишок (додано лікарську довідку № 116)		
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого ні				

13	Адреса заявника	с. Меширин Верб. р-ну Сумської	
14	Підпис заявника	Людська Н. М. М. М. М.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	16. Л. М. М. М.
16	Особливі та різні помітки		

шиф. судаче 13/11/30 7-116

Меширинська с. рада		Прізвище	Крютченкова	№ 118
Вербовий район		Ім'я	Людська	
Сумської округи		По батькові	Івановна	
18. Серпня місяця 1930 року		2	Помер(ла) 18. Серпня 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 31. Серпня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або 6) Вік батька « 27р. » років; Вік матері « 23р. » років.			
6	Громадянство	Українська		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумської Вербов. с. Меширин		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні батько		
9	З чого жив померлий бо той, хто його утримував (хл. боробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	хлібороб		
10	є працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотіні))	У себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Змачених тупину та кишок (додано лікарську довідку № 118.)			
або підкреслити: мертворожий, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. Меміриш Вербів. р-ну Сумської	
14	Підпис заявника	Кривин	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор	16 Двориків
16	Особливі та різні помітки		
Вид. судано 12/III 30р - 112.			

Меміришська с/рада Вербівського району Сумської округи		1	Прізвище <u>Черноткачев</u> Ім'я <u>Авдоса</u> По батькові <u>Потановна</u>	№ 120 119
25 Серпня місяця 1930 року		2	Помер(ла) <u>24 Серпня</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік <u>55 р.</u> (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або..... 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.			
6	Громадянство	Українка		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумської Ізяслав. с. Меміриш 2с		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Мі чоловік		
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хл-боробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Хлібарств		
10	є працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Перетоний на почве ущем-</u> <u>ленням ший</u> і (додано лікарську довідку № <u>376</u>) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого <u>ні</u>			

13	Адреса заявника	с. Меширин Варнен. р-ну Сумської	
14	Підпис заявника	Місиса Тетяна Іванівна	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	І. І. І.
16	Особливі та різні помітки		

Сид. Сиданов 25/III 1930 - 120.

Меширинська рада		Прізвище	Сірова За	№ 121 120
Варнен. району		Ім'я	Хведір	
Сумської округи		По батькові	Семінов	
26 Серпня місяця 1930 року		Помер(ла)	26 Серпня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 5 літ » (скільки повних років має)	
5 Дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося 25... Серпня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 4... 6) Вік батька « 38 р. » років; Вік матері « 35 р. » років.				
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумський Варнен. р-ну с. Меширин		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні батько		
9	і чого жив померлий, бо той, хто його утримував (хл. боробство, а о якій роботі, посади чи кошами ріди, держави)	Хлібороб		
10	є працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) Понас.		
12 Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку № 121) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого ні				

13	Адреса заявника	С. Меширин Бороней. Сумський р-н	
14	Підпис заявника	Сиротинська Олена Іванівна	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор	16. Восток
16	Особливі та різні помітки		

свід. видано 26/III 30р - 121

Меширинська рада		Прізвище	Смолова	№ 123. 121
Воронезький район		Ім'я	Марія	
Сумської округи		По батькові	Владимировна	
4. Вересня місяця 1930 року		2	Помер(ла)	4. Вересня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 8 р. » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якшо по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство	Українка		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумської Воронезький. С. Меширин 6с		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні - батько		
9	Чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хл боробства, а о якої роботи, посади чи кошами ідні, державні)	Хлібороб		
10	Спрацював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті: <u>крупозне запалення легень</u> (додано лікарську довідку № 123), або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого <u>ні</u>			

13	Адреса заявника	С. Меншиків Вересня району Сумської	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки	Підг. літано 4 Вересня 1936 р. - 123.	

Формат А₅—210×143.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 387.

Меншиківська рада Вересня району Сумської округи		1	Прізвище <u>Приходько</u> Ім'я <u>Андрій</u> По батькові <u>Васильович</u>	№ <u>125</u> <u>122</u>
5 Вересня місяця 1936 року		2	Помер(ла) <u>4 Вересня</u> місяця 1936 року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <u>1 р. 3 м.</u> » (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, роки; Вік матері «.....» роки.				
6 Громадянство <u>Українець</u>				
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Сумської Вересня с. Меншиків</u>				
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>ні батько</u>				
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>се ліберед</u>				
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>у себе</u>				
11 Сімейний стан померлого <u>Парубок</u> , дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12 Зазначити докладно причину смерті <u>Панос</u> (додано лікарську довідку № <u>125</u>), або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого <u>ні</u>				

13	Адреса заявника	Співзаявник: Варенд. "Синдром"
14	Підпис заявника	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор 16.12.1930
16	Особливі та різні помітки	свід. судам 5/14 31р. - 125

Стат формат А₃—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 387.

Меншишуківська Лебединськ	рада району	1	Прізвище	Марченкова	№ 127 123
	округи		Ім'я	Любка	
			По батькові	Яковичовна	
11. Вересня	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	10. Вересня	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 19... місяця 19... року б) Якою по смерті в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або 6) Вік батька « 24р. » років; Вік матері « 23р. » років.				
6	Громадянство	Українка			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Меншишуківськ, р-ну Зі			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні батько			
9	З чого жив померлий бо той, хто його утримував (хл. боробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	смібароб			
10	є працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (випілі))	У себе			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті: Запам'ятована шпунку тис кимак, (додано лікарську довідку № 127, або підкреслити: мертво: а) ожиг, ого. опеней від суду за померлого ні				

13	Адреса заявника	с. Присирів Баранів. р-ну Во	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

свід. № 124

Прізвище		Тришайлова		№ 123 124
Ім'я		Катро		
По батькові		Кведетовна		
18. Вересня		місяця 1930 року		
3		4		
Чоловік, жінка (підкреслити)		Вік « 67 р. » (скільки повних років має)		
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..... роки; Вік батька «.....» роки; Вік матері «.....» роки.				
6		Українка		
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, держа-и)		
10		є працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адреса))		
11		Сімейний стан померлого		
		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12		Зазначити докладно причину смерті		
		Параліч серця		
		(додано лікарську довідку № 123.)		
або підкреслити: мертворождий, сегошній від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. Мелішівка Ізяславського району	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	В. Мелішів
16	Особливі та різні помітки		

Свід. видано 12/IX 30р. - 129.

Мелішівська рада Левединськ. району		1	Прізвище Ім'я По батькові	Гречка Андрій Іванович	№ 131 125
26 Вересня місяця 1930 року		2	Помер(ла)	26 Вересня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 48 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	Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста).	Сумської Вороньківск. с. Мелішівка			
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)	хлібороб			
10	є працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (ар. ілі)	усебе			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Пневмокоченіє (додано лікарську довідку № 131) або підкреслити: мертворода, ожирілі, ого, опівний від суду та померлого				

13	Адреса заявника	С. Притуляк Лесодніск. р-ну 1с	
14	Підпис заявника	Метлиця Степан не знає пр. іб. 10/10/10	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	16. Метлиця
16	Особливі та різні помітки	свід. суду № 20/17 зор 7-131.	

СтАТ формат А₃—210×148.

«Лів-Друк», 1-ша друк. Зам. № 38/1

Метлиця Степан		Пізвище	Двадтичко	№ 122
Возонд району		Ім'я	Мадим	126
Сучи округи		По батькові	Питиць	
3-вересня місяця 1930 року		2	Помер(ла)	2-вересня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 1р 7м. » (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 « 31 » років; Вік матері « 25 » років.			
6	Громадянство	українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сучи округи Возонд. д. с. Метлиця 20с		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	м; батько		
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	хлібороб		
10	Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)	у себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті: записаний штурму та (додано лікарську довідку № 122) 12/10/10			
або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого ні				

13	Адреса заявника	с. Меширинка Вернеб. р-ну Сумської обл.
14	Підпис заявника	Криворук
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор В. Мокит

16	Особливі та різні помітки	Від. надано 5/IX 36р. - 124.
----	---------------------------	------------------------------

СтАТ формат А₂—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3841.

1	Меширинка с. рада Вернеб. району Сумської округи	Прізвище <u>Шкурка</u> Ім'я <u>Хведір</u> По батькові <u>Сергійович</u>	№ <u>126</u> <u>128</u>
2	5-го Вересня місяця 1936 року	Помер(ла) 5-го Вересня місяця 1936 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 45р. » (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. або 6) Вік батька «.....» років		
6	Громадянство	Українець	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумської Вернеб. р-ну с. Меширинка	
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)	хлібороб	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Туберкульоз легень</u> (додано лікарську довідку № <u>126</u>) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого <u>ні</u>		

13	Адреса заявника	С. Меширин Вересн. рин. с.м.п.р.	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	16. Меширин
16	Особливі та різні помітки	свід. судани 5/14 зар. 126.	

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3841.

Меширинська рада Лебединск. району		Прізвище	Лендичева	№ 128 129
округи		Ім'я	Валентина	
13 Вересня місяця 1930 року		По батькові	Посиповна	
2		Помер(ла)	13 Вересня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік «	» (скільки повних років має)
5	Дітей, що померли, не досягли 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „31“ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або 3 6) Вік батька „25р.“ років; Вік матері „23р.“ років.			
6	Громадянство	Українська		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Меширин Лебединск. рин. 19.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні батько		
9	Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	хлібороб		
10	Спрацював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті	Врандіння слабості.		
		(додано лікарську довідку № 128)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого ні				

13	Адреса заявника	С. Меншир Лебединск. р-ну.	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки	Слід. відомо 13/IV 31 р. - 128.	

Меншир Лебединск. р-ну.		Прізвище	Лисенко	№	130
району		Ім'я	Андрій		130
округи		По батькові	Посипович		
23. Вересня 1930 року		Помер(ла)	23. Вересня	місяця 1930 року	
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 50 р. » (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, «.....» років; Вік матері «.....» років.					
6		Громадянство	Українець		
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Меншир Лебединск. р-ну 15.		
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам		
9		Чого жив померлий або той, хто його утримував (хл-боробства, а о якої роботи, посади чи коштами відп., держа-и)	хлібороб		
10		є працював або служ-и померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (ар-лі)	у себе		
11		Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12		Зазначити докладно причину смерті	Парок серця. (додано лікарську довідку № 130.)		
або підкреслити: мертво-ароджений, оголошений від суду за померлого ні					

13	Адреса заявника	с. Меншириг Лебединск. р-ну 15	
14	Підпис заявника	[Підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	[Підпис]
16	Особливі та різні помітки	Світ. свидано „ 23/IX 30 „ 130	

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Меншириг Лебединск. району		1	Прізвище Ім'я По батькові	Лисенко Ганка Посинька	№ 132 131
29. Вересня місяця 1930 року		2	Помер(ла)	27 Вересня місяця 1930 року	
3		Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4	Вік « 39 р. » (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		Чого жив померлий або той, хто його утримував (хл-боробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)			
10		Чого жив 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			
		Зараження крові (додано лікарську довідку № 422)			
		або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого Ні			

13	Адреса заявника	с. Метирин Лебединск. р-ну в
14	Підпис заявника	Метиринська Мекрима
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор М. Метирин

16	Особливі та різні помітки	смерть. інфаркт 29/IX 30р. 7-132.
----	---------------------------	-----------------------------------

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 387.

Метиринська с/рада Лебединск району		1	Прізвище Микола іванович	№ 133 132
30/IX місяця 1930 року		2	Помер(ла) 29 Вересня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік «	» (скільки повних років має)
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося „10“ Вересня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга. або 6) Вік батька « 30р. » років; Вік матері « 21 » років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Метирин Лебединск. р-ну в		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні батько		
9	З чого жив померлий бо той, хто його утримував (хл. боробства, а ч. кої роботи, осадні чи коштами рідні, держ.-ні)	хлібороб		
10	Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (або іні))	У себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
Вказати докладно причину смерті		Врожденна слабкість		
12		(додано лікарську довідку № 133)		
або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого		ні		

13	Адреса заявника	с. Менирич Лебедівського району
14	Підпис заявника	Шибенко Іван Іванович
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор І. Шибенко
16	Особливі та різні помітки	смерть вроджена 30/11 30 рр. 133.

СТАТ формат А₅—210×148.

„Лів-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 8

Мениричка с/р-да Лебедівск району У С С Р.		1	Прізвище Ім'я По батькові	Грамаарова Катерина Василівна	№ 135 133
1. жовтня місяця 1930 року		2	Помер(ла)	30. вересня 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 „23“ вересня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „22р.“ років; Вік матері „22р.“ років.				
6	Громадянство	Українка			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	У С С Р. с. Менирич Лебед. р-ну			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні батько			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	хлібороб			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті				
		оскисів (додано лікарську довідку № 135)			
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого ні					

13	Адреса заявника	С. Меншир Лебединск. рну 12	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	16. Логінін
16	Особливі та різні помітки	світ. свидано 1/Х Зпр. лист 7-135	

ФАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 387

Менширська рада Лебединського району УССР.		1	Прізвище Ім'я По батькові	Мендик Микола Михайлович	№ 137 136
7 жовтня місяця 1930 року		2	Помер(ла)	6 жовтня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 1 р. 4 м. » (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, «.....» років; Вік матері «.....» років.				
6	Громадянство	Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	УССР. С. Меншир Лебединск. рну 12			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні - батько			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	хлібороб			
10	де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Каміюк (додано лікарську довідку № 137, або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого ні)				

13	Адреса заявника	С. Менширук Лебединськ. р-ну 125	
14	Підпис заявника	Микола Мамонд	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	16. Мамонд
16	Особливі та різні помітки	свід. судано "7" Жовтня 1930 р. лист - 137.	

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

Менширук Лебединськ. району УССР.	1	Прізвище Ім'я По батькові	Лисенський Олександр Миколайович	№ 139 135
10. Жовтня	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	9. Жовтня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 60 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, роки; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	УССР. С. Менширук Лебединськ. р-ну 5		
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)	Хлібороб		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Параліч серця (додано лікарську довідку № 139) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого Ні			

13	Адреса заявника	С. Меширя Лебединск. р-ну
14	Підпис заявника	Лисенський Іван
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор 16. М. М. К.
16	Особливі та різні помітки	

свід. субан. 10/4 307 сир. 7 - 139.

Меширя Лебединск. району Усср.		Прізвище Безбаба	№ 141
15 жовтня 1930 року		Ім'я Ульяна	136
15 жовтня 1930 року		По батькові Кведоровна	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		2 Помер(ла) 14 жовтня 1930 року	
4 Вік 25р. (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. або 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.			
6 Громадянство	Українка		
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Меширя Лебединск. р-ну		
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сама		
9 з чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Х. робітниця		
10 де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Усебе		
11 Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12 Зазначити докладно причину смерті	Внутрішня кровотеча с. самогубство. розрив матки. (додано лікарську довідку № 141)		
або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	С. 4. м. / ут. 2. 8. 1941 р. / ут.	
14	Підпис заявника	В. 8. 1941 р.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	12. 11. 1941
16	Особливі та різні помітки		

світ. свідоцтво 15/5 30р. 2 - 141

М. 8. 1941 р. / ут. 2. 8. 1941 р. / ут.		Прізвище	Козубенкова	№ 143
Лебединський району		Ім'я	Вера	137
Усср. округи		По батькові	Олексійовна	
18. жовтня 1930 року		Помер(ла)	17. жовтня 1930 року	
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 1р. » (скільки повних років має)
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, «.....» років; Вік матері «.....» років.				
або 6) Вік батька «.....» років				
6		Громадянство	Українка	
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні батько	
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, 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)	У себе	
11		Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12				
Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку № 143)				
або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого ні				

13	Адреса заявника	с. Меншири Лебединск. р-ну Ч.
14	Підпис заявника	Коробанка
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор М. М. М. М. М.
16	Особливі та різні помітки	смерть. підано 12/8 збр 4-143.

СТАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3837.

Меншири Лебединск. району УССР. округи		1	Прізвище Ім'я По батькові	Лисакова Марія Прокосковна	№ 145 138
28 жовтня місяця 1930 року		2	Помер(ла)	28 жовтня місяця 1930 року	
3		4	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік « 80р. » (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		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 (втілі)			
11		Сімейний стан померлого			
12		Зазначити докладно причину смерті			
		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
		(додано лікарську довідку № 145)			
		або підкреслити: мертворожений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с. Монастир, Лисинський р-н	
14	Підпис заявника	Лисак Іван Іванович 16.11.1915	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор	16.11.1915

16 Особливі та різні помітки

свід. свідоцтво 22/8 30 р. 4 - 1915.

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

1	Прізвище	Гринько	№ 141
1	Ім'я	Володимир	139
1	По батькові	Іванович	
2	Помер(ла)	4 листопада	30 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 27 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „.....“ років; Вік матері „.....“ років.		
6	Громадянство	Українець	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Монастир, Лисинський р-н 102	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні батька	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (каброботства, або якої роботи, посади чи коштом родні, держави)	батько Гринько	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Міністерство	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку № 147)		
12	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	С. Мещеряк Леbedинськ. р-ну	
14	Підпис заявника	Рішення Рішення	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	І.В. Мокити
16	Особливі та різні помітки	свід. видано 4/ХІ-30р, 2-147	

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

1	Прізвище	Мещеряк	№ 149
1	Ім'я	Ірина	140
1	По батькові	Васильовна	
2	Помер(ла)	6 лютого	місяця 19 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 1901 » (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	Україна	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Мещеряк Леbedинськ. р-ну	
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)	хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	Шляхотворення Мокити	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку № 142)	

13	Адреса заявника	с. Менирич Лебединськ, р-ну	
14	Підпис заявника	Дубовик Ваши неч. а за й р-ну	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	і в Могилі

16	Особливі та різні помітки	Свід. видано 6/хі 30р. з-149.	
----	---------------------------	-------------------------------	--

Мениричська рада Лебединськ району УССР округи		Прізвище <u>Пинда</u> Ім'я <u>Яків</u> По батькові <u>Іванович</u>	№ <u>134</u> <u>141</u>
1. <u>1 жовтня</u> місяця 19 <u>30</u> року		2. Помер(ла) <u>1 жовтня</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3. <u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)		4. Вік <u>80 р.</u> » (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 „.....“ років; Вік матері: „.....“ років.			
6. Громадянство	<u>Україноц</u>		
7. Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>УС.СР. с. Менирич Лебед. р-ну 2с</u>		
8. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>сам</u>		
9. Чого жив померлий або той, хто його утримував (хазаробства, а о якої роботи, посади чи коштані відп. держави)	<u>хазаробства</u>		
10. Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (адресі))	<u>У себе</u>		
11. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12. Зазначити докладно причину смерті <u>Емхзема легенів</u>		(додано лікарську довідку № <u>134.</u>)	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого <u>ні</u>			

1 жовтня 1930

13	Адреса заявника	с. Менирич Лебединск. р-ну	
14	Підпис заявника	<i>Меншич</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	<i>Меншич</i>
16	Особливі та різні помітки		
Вісн. Луган. 1/8 30р. 2 - 134.			

СтАТ формат А₃—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 381

Мениричка/рада Лебедин, району УССР, округи		1	Прізвище <i>Павленко</i> Ім'я <i>Іван</i> По батькові <i>Камінович</i>	№ <i>136</i> <i>142</i>
5. жовтня місяця 1930 року		2	Помер(ла) <i>2. жовтня</i> місяця 1930 року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік <i>23 р.</i> » (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, „.....“ років; Вік матері „.....“ років; Вік батька „.....“				
6 Громадянство		<i>Українець</i>		
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		<i>УССР, с. Менирич Лебединск. р-ну</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, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)		<i>хлібороб</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)		
12 Зазначити докладно причину смерті		<i>Параліч серця</i> (додано лікарську довідку № <i>136.</i>)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого <i>ні</i>				

13	Адреса заявника	с. Менширич Леbedинск. р-ну 22с	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	16. Ноткін
16	Особливі та різні помітки		

Сл. індивіду 5/х 31р? - 136

СтАТ формат А₅—210×148.

„Гітв-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817

Менширичск/рада Леbedинск району Усср. округи		1	Прізвище Ім'я По батькові	Мартиненко Олександр Прохимович	№ 138 143
9 жовтня місяця 1930 року		2	Помер(ла)	8 жовтня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік «	» (скільки повних років має)	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 2 «					
5 / 27 місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 6) Вік батька « 26р. » років; Вік матері « 22р. » років.					
6	Громадянство	Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Менширич Леbedинск. р-ну 14с			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні 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)	у себе			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
Зазначити докладно причину смерті		Катаральне запалення легень			
12		Модано лікарську довідку № 138			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого ні					

13	Адреса заявника	С. Меншир Лобединск. р-ну 194
14	Підпис заявника	Мартиненкова Мотря
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор 10. Локотин
16	Особливі та різні помітки	свід. МБана, 9/8 Зар. сир 4-138.

СтАТ формат А5—210×148.

„Гит-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

Менширська 9 рада Лебедин, району Усс Р. округи	1	Прізвище Ім'я По батькові	Менешнова Тайса Пантимоновна	№ 140 144
10. червня місяця 1930 року	2	Помер(ла)	10. червня 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, «.....» років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство	Українка		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Меншир Лобединск р-ну 5		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні батько		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відп., держави)	хлібороб		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	У себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Інтерна Келін (додано лікарську довідку № 140)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого ні				

13	Адреса заявника	С. Менириг Лебединск. р-ну 5	
14	Підпис заявника	Меніриг Василь Менириг	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	М. М. М.
16	Особливі та різні помітки		

об'яв. вид. 10/Х 30 р. см. 2-140

Прізвище		Меніриг		№ 142 143
Ім'я		Василь		
По батькові		Іван		
Помер(ла)		17 жовтня		місяця 19 30 року
Чоловік, жінка (підкреслити)		4		Вік « 12 р. » (скільки повних років має)
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « »				
місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, років; Вік матері « » років.				
або 6) Вік батька « » років.				
Громадянство		Українець		
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		С. Менириг Лебединск. р-ну 11		
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		ні батько		
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		хлібороб		
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		У себе		
Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
Зазначити докладно причину смерті		Мінірна туберкульоза		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		(додано лікарську довідку № 142)		

13	Адреса заявника	С. Менширук Леbedинск. р-ну 11с	
14	Підпис заявника	Менширук М.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	В. Мок
16	Особливі та різні помітки		

Свід. видано 14/5 зар 2-142

Менширук М. рада Леbedинск. району УС СР. округи		1	Прізвище Ім'я По батькові	Левченкова Марія Яковлівна	№ 144 146
23 жовтня, місяця 1930 року		2	Помер(ла)	23 жовтня	місяця 1930 року
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « » (скільки повних років має)		
5 Для дітей, що померли, не досягнувши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « 27 » місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або « 3 » 6) Вік батька « 29 р. » років; Вік матері « 26 р. » років.					
6 Громадянство		Українка			
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		С. Менширук Леbedинск. р-ну 20с			
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		ні батько			
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)		млібороб			
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)		У себе			
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12 Зазначити докладно причину смерті		Зранення слабкість (додано лікарську довідку № 144.)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого ні					

13	Адреса заявника	с. Монтирів, Монтирівський р-н, 240	
14	Підпис заявника	Левченко Іван	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор	В. Монтирів
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₆—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

1	Монтирівська Монтирівський округи	1	Прізвище Ім'я По батькові	№ 146 147
2	1 лютого 1930 року	2	Помер(ла)	1 лютого 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	21 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.			
6	Громадянство	Українка		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Монтирів, Монтирівський р-н, 240		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні батька		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	з його праці		
10	Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Учора		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку № 146) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	С. Межиріч Леbedинск. р-ну 4	
14	Підпис заявника	Кірюшка Лили, а за н. р. і в Могилі	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Ів. Могилі
16	Особливі та різні помітки	свід. м.д. 1/ХІ 30р. 2-146.	

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 387

Чортківська рада		Прізвище	Кравченко	№ 148
Леbedинск. району		Ім'я	Петро	
Чортківська округа		По батькові	Михайлович	148
5 листопада 1930 року		2	Помер(ла) 4 листопада 1930 року	
3		4	Вік «	» (скільки повних років має)
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „22“ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „3“ Вік батька „36р.“ років; Вік матері „33р.“ років.

6 Громадянство Українське

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) С. Межиріч Леbedинск. р-ну 4

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Ні батьки

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, 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) Чорба

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

12 Зазначити докладно причину смерті Врожденна слабкість (додано лікарську довідку № 148)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого Ні

13	Адреса заявника	С. Меншик Лебед. ринку 16	
14	Підпис заявника	[Підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	16. [Підпис]
16	Особливі та різні помітки	Свід. судано 5/ХІ Зар 7-148.	

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Меншик Лебед. ринку 16	рада району ЧС.Р. округи	1	Прізвище Ім'я По батькові	№ 150 149
6. [Підпис]	місяця 19 30 року	2	Помер(ла)	місяця 19 30 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 1935 » (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	Україна		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Меншик Лебед. ринку ЧС.Р. 9		
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 о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Земельна		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Чорне		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті [Підпис] (додано лікарську довідку № 150) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	С. Мешинич Лебединськ. р-ну	
14	Підпис заявника	Катерина Василь	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	І. М. Мозгані
16	Особливі та різні помітки	свід. видано 6/хІ Зар 2-150.	

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Примітки / рада району округи		Прізвище	№ 151
1		Ім'я	150
2		По батькові	Василь
3		Помер (ла) „С. Мешинич“ місяця 19 року	місяця 19 року
4		Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік „17/2“, (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 „...“ в) Вік батька „...“ років; Вік матері „...“ років.			
6		Громадянство	
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, дежани)	
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	
11		Сімейний стан померлого	
		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12		Зазначити докладно причину смерті	
		Випадок не зазначений (додано лікарську довідку № 157)	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	С. Меншир Лебединськ. р-ну 15
14	Підпис заявника	Гармаша Нестор
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор 16 Шокіній
16	Особливі та різні помітки	свід. видано 9/XI 30р 2 - 153.

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Менширська с/р-да Лебединськ району УСРР. округи		Прізвище	Байко	№ 155 152
12 листопада місяця 1930 року		Ім'я	Тричко	
3		По батькові	Луків	
4		Помер (ла)	3. листопада місяця 1930 року	
5		Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік	43р. (скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ „ років; Вік матері „ „ років.				
6 Громадянство				
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)				
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)				
11 Сімейний стан померлого				
12 Зазначити докладно причину смерті				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

155

155

155

155

155

155

155

155

155

155

155

155

155

155

155

13	Адреса заявника	С. Мемірич Лебединськ. р-ну	
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	<i>і.в. Мемірич</i>
16	Особливі та різні помітки		

Слід. видано 12/ХІ зар. 2 —

Меміричова Града		Прізвище	Скирєнко	№ 157 153		
Лебединськ району		Ім'я	Михайло			
УСРР. округи		По батькові	Медарович			
17	14 листопада	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	16 листопада	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 3 р. “ (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „ — років; Вік матері „ — років.					
6	Громадянство		Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		С. Мемірич Лебединськ. р-ну УСРР. 2к			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		ні батько			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		хлібороб			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		У себе			
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті		Мкаріатина			
				(додано лікарську довідку № 157)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого <i>ні</i>						

Мемірич
157

13	Адреса заявника	С. Мещирин Лебединськ. р-ну 21	
14	Підпис заявника	З. Курман	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	Ів. Мещирин
16	Особливі та різні помітки	Свід. видано 17/ХІ Зар 7-157.	

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Мещиринська с/рада Лебединськ району УС РР. округи		1	Прізвище Ім'я По батькові	Гарбуш Килип Григоревич	№ 159 157
19. Інтернаду місяця 1930 року		2	Помер (ла)	18. Інтернаду місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 14р. “ (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.				
6	Громадянство	Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Мещирин Лебединськ. р-ну Зс.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Хлібороб			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Інфаркту мієкардіуму (додано лікарську довідку № 159.)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого Ні					

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	С. Меширин Лебединськ. р-ну 2	
14	Підпис заявника	Покутній Леонід мещ. адр. пр. М. Покутній	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	І. В. Мокшін

16 Особливі та різні помітки
свід. видано 19/XI-30р. 2 - 159.

Меширинська с/рада Лебединськ. району УС Р.Р. округи		1	Прізвище Ім'я По батькові	Покутній Лев Прохорович	№ 161 158
21 листопада місяця 1930 року		2	Помер (ла)	20 листопада місяця 1930 року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 1904 „ (скільки повних років має)		
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ або в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.					
6	Громадянство	Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Меширин Лебединськ. р-ну 2			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	спадкоємство			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Сейсис (додано лікарську довідку № 161)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого ні					

161
158

13	Адреса заявника	С. Менишич Лебединськ. р-ну 8	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>В. Лозик</i>
16	Особливі та різні помітки	світ. видано 21/XI 1930р - 161.	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Менишичка с/рада Лебединск району УССР. округи		Прізвище <i>Ремиза</i> Ім'я <i>Марія</i> По батькові <i>Васильовна</i>	№ <i>163</i> <i>156</i>
27 листопада місяця 1930 року		Помер (ла) 24 листопада місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 3 р. “ (скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.			
6	Громадянство	Українка	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Менишич Лебединськ. р-ну 8	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні батько	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом родні, держави)	хлібороб	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	У себе	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зназначити докладно причину смерті <i>Воспаленіє легень</i> (додано лікарську довідку № <i>163</i>) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого <i>ні</i>		

13	Адреса заявника	С. Меширис Лебединськ. р-ну 8с	
14	Підпис заявника	Синица	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор	В. Мокш
16	Особливі та різні помітки		

свід. видано 27/XI 1930р 2 - 165.

Мешириска с/рада Лебединськ. району УС РР. округи		1	Прізвище Ім'я По батькові	Баштовий Іван Якофимович	№ 165 157
1. Грудня місяця 1930 року		2	Помер (ла) 1. Грудня 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 19 „ Квітня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що померла: перша, друга, або в) Вік батька „ 27р. „ років; Вік матері „ 29р. „ років.					
6	Громадянство	Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Меширис Лебединськ. р-ну 8с			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні батько			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)	хлібороб			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	Усебе			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку № 165) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого ні				

13	Адреса заявника	С. Менирич Лебединск. р-ну
14	Підпис заявника	Дідух
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Івченко
16	Особливі та різні помітки	

Свід. видано "1" грудня 1930 р. - 165.

Мениричська с/рада		Прізвище	Бондаренко	№ 167 158
Лебединск району		Ім'я	Ігор	
УСРР округи		По батькові	Смилов	
3	З "Грудня" 1930 року	2	Помер (ла) "2" "Грудня" місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік "76р." (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. в) Вік батька " років; Вік матері "			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Менирич Лебединск. р-ну бе		
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)	хлібар		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	У себе		
11	Сімейний стан померлого	Дарунок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Пістрак гуди (додано лікарську довідку № 167) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого ні			

13	Адреса заявника	с. Мезирин Леbedицьк. р-ну
14	Підпис заявника	Бандуренко З.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Ів. Могилний
16	Особливі та різні помітки	Свід. видано 3. Грудня 1930 р. - 167

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Мезиринська с/рада		Прізвище	Приходькина	№ 169 159
Леbedицьк. району		Ім'я	Наталка	
УСРР. округи		По батькові	Ігоровна	
6. Грудня місяця 1930 року		2	Помер (ла) 6. Грудня місяця 1930 року	
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 38 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, „ „ років; Вік матері „ „ років.				
6 Громадянство Українка				
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Сілища Мезиринськ. Леbed. р-ну х. Бастидурів				
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам				
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) х. робітник				
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) Усебе				
11 Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12 Зазначити докладно причину смерті Туберкульоз легень (додано лікарську довідку № 169.)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого ні				

13	Адреса заявника	Х. Венцурів Менирицьк. с.м. Лебед. рну	
14	Підпис заявника	О. Менирицьк.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	і.в. Менирицьк.
16	Особливі та різні помітки	свід. видано "6" Грудня 1930 р з - 169.	

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Менирицька с/рада		Прізвище	Семениюта	№ 171 180
Лебединськ. району		Ім'я	Михайло	
УСРР. округи		По батькові	Іванович	
12. Грудня місяця 1930 року		2	Помер (ла) "11" Грудня місяця 1930 року	
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік "1" міс. " (скільки повних років має)
5		Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "5" листопада місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " " років; Вік матері " " років.		
6		Громадянство	Українець	
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Менирицьк Лебединськ. рну УСРР. 16с	
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні батько	
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом родні, держави)	Хлібороб	
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Усебе	
11		Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12		Зазначити докладно причину смерті Вранедення слабості (додано лікарську довідку № 171) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого ні		

13	Адреса заявника	С. Меширин Лебединськ. рну УСРР	
14	Підпис заявника	с.м.м.м.м.м.м.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	і.в.м.м.м.м.
16	Особливі та різні помітки	свід. видано "12" Грудня 1930р. - 171.	

СТАТ формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Меширинська С/рада		Прізвище	Мешинко	№ 173 161
Лебединськ. району		Ім'я	Дмитро	
УСРР. округи		По батькові	Захарович	
15 Грудня місяця 1930 року		2	Помер (ла) "14" Грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік "16р." (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; Вік батька "			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Меширин Лебединськ. рну 1с.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	хлібороб		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	У себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Парак сардця (додано лікарську довідку № 173)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого ні				

13	Адреса заявника	С. Мещирин Лебединськ. р-ну 1с.	
14	Підпис заявника	Мещирин	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Ів. Мещирин
16	Особливі та різні помітки	Свід. видано 15 грудня 1930 р. - 173.	

СТАТ формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Мещиринська рада Лебединськ району УС РР. округи		1	Прізвище Ім'я По батькові	Грінюк Семен Кирилович	№ 175 162
16 грудня місяця 1930 року		2	Помер (ла)	14 грудня місяця 1930 року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 65 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 ____ а) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.					
6 Громадянство		Українець			
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		С. Мещирин Лебединськ. р-ну УСРР. Се			
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 кош- тами рідні, держави)		Хлібороб			
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)		Усебе			
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12 Зазначити докладно причину смерті		Омертвіліє легкого (додано лікарську довідку № 175)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	С. Мехиря Лебединськ. р-ну 11с	
14	Підпис заявника	<i>Мирієв</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>В. Лозин</i>
16	Особливі та різні помітки	Світ. видано „ 16 „ Грудня 1930 р. 7 — 175	

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Мехиря Лебединськ. р-ну 11с		Прізвище	Зисокинова	№ 152 163
Лебединськ. району 1		Ім'я	Ганна	
70 4 7. округи		По батькові	Никоноровна	
4	7 „ Лютого місяця 19 30 року	2	Помер (ла) „ 6 „ Лютого місяця 19 30 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 68 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, „ „ років; Вік матері „ „ років.			
6	Громадянство	Українка		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Мехиря Лебединськ. р-ну 11с		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сама		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом родні, держави)	х. робітниця		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Парок серця (додано лікарську довідку № 152)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого ні				

13	Адреса заявника	с. Менширих с/бес р-ну Зс	
14	Підпис заявника	Мозушевський Д	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки	світ м.к.м. 2 154	

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Менширих с/рада		Прізвище	Мерещенкова	№ 156 165
Лебединськ району		Ім'я	Марія	
УсРР округи		По батькові	Митрофановна	
15 листопада місяця 1930 року		2	Помер (ла) 14 листопада місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 19р. (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилася " " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " років; Вік батька " " років.			
6	Громадянство	Українка		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Менширих Лебединськ. р-ну УсРР. Зс		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сама		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	х. робітниця		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	У себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Туберкульоз легенів (додано лікарську довідку № 156)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого ні				

13	Адреса заявника	с. Меншири Лебединськ. р-ну	2/с
14	Підпис заявника	Гиремченко Р	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор В. Іванюк	
16	Особливі та різні помітки	світ. видано 15/ХІ - Зар. 156.	

СтАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Меншири Лебединськ. р-ну		Прізвище	Клименкова	№ 158 166
Лебединськ району		Ім'я	Авдоща	
Ус. РР. округи		По батькові	Гнатівна	
19 листопада місяця 1930 року		2	Помер (ла) 19 листопада місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 18 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, „ років; Вік матері „ років.			
6	Громадянство	Українка		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Меншири Лебединськ. р-ну		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сама		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	хлібороб		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті туберкульоз легенів (додано лікарську довідку № 158)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого не				

13	Адреса заявника	С. Менишич Лебединськ. р-ну 15с
14	Підпис заявника	Килишенкова Євгенія Миколаївна р. М. Д. Килиш
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор Ів. Логин
16	Особливі та різні помітки	свід. видано 19/ХІ берез - 158

Стат формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Менишич Лебединськ. р-ну 15с		Прізвище	Горшенкова	№	160
Лебединськ. району		Ім'я	Одарка	117	
Ус Р. Р. округи		По батькові	Григоравна		
19 листопада місяця 1930 року		Помер (ла)	19 листопада місяця 1930 року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „86р.“ (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	Українка			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Менишич Лебединськ. р-ну 15с			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні - зятів			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Хліборобство			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	У себе			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Параліч серця (додано лікарську довідку № 160)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого ні					

13	Адреса заявника	С. Мещирин Лебединськ. рну 5с
14	Підпис заявника	Кулик Андрій неп. а за ір. с. М. Д. Андрієв
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор М. Логин
16	Особливі та різні помітки	свід. видано 19 Листопада 1930 р. 2-160

СТАТ Формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Мещиринська 9 Лебединськ району У С Р Р. округи	Прізвище Ім'я По батькові	Мхандишкіна Василіна Мелетієвна	№ 162 168
	2	22 Листопада місяця 1930 року	Помер (ла)	21 Листопада місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік	81 р. (скільки повних років має)	
	4	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; Вік батька „—“ років.			
	5	або в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.			
	6	Громадянство	Українка		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Мещирин Лебединськ. рну 5с		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні син		
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи копії рідні, державні)	Матрос		
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в Харківській		
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
	12	Зазначити докладно причину смерті — Кривозне запалення легень (додано лікарську довідку № 162) —			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	С. Мещеряк Лебединськ. р-ну Ч.
14	Підпис заявника	А. Микандала
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор М. Микандала
16	Особливі та різні помітки	Свід. видано 22/ XI 1930 р. 2 - 102

СТАТ формат А₂ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Мещеряк С. Лебединськ. району Ч. Р. Р.		Прізвище	Суховій	№ 164 165
30. листопада місяця 1930 року		Ім'я	Іраклі	
Чоловік, жінка (підкреслити)		По батькові	Радіонов	
30. листопада місяця 1930 року		Помер (ла)	28 листопада місяця 1930 року	
4		Вік	60 р	(скільки повних років має)
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „...“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, ... років; Вік матері „...“ років.				
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Мещеряк Лебединськ. р-ну Ч.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів відні, держави)	хлібороб		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	Уседе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті			
Ім'яної перетоніт				
(додано лікарську довідку № 164)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	С. Менишич Лебединськ. р-ну ЧС	
14	Підпис заявника	Суровий Петро	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор	І. В. Менишич
16	Особливі та різні помітки		
свід. видано 30/хІ 1930 р. - 164.			

Формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Менишичка С. рада		Прізвище	Чередниченко	№ 166 170
Лебединськ району		Ім'я	Павло	
ЧС РР. округи		По батькові	Григорович	
1. Грудня місяця 1930 року		2	Помер (ла) 30. листопада місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 80 р. “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.			
6	Громадянство Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) С. Менишич Лебединськ. р-ну 12			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні) Слібова			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) себе			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Кардина серце (додано лікарську довідку № 166) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого ні			

13	Адреса заявника	С. Менирик Лебединськ. р-ну 12	
14	Підпис заявника	Н. Коваль	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	І. В. Мокшін
16	Особливі та різні помітки	Свід. видано „1“ Грудня 1930р. - 166.	

І формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Менирицька с/рада Лебединськ району УС Р. Р. округи		Прізвище	Ресенко	№ 168 171	
	1		Ім'я	Хведот		
	2		По батькові	Хведосінович		
	4 " Грудня місяця 1930 року		2	Помер (ла)	4 " Грудня місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 47 „ (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.				
	6	Громадянство				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)				
	11	Сімейний стан померлого				
Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)						
12	Зазначити докладно причину смерті					
Параліч серця		(додано лікарську довідку № 168)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		ні				

13	Адреса заявника	С. Меширин Лебединск. р-ну 2к
14	Підпис заявника	М. Ресерко.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Ів. Марк
16	Особливі та різні помітки	Від. видано 4/хл Зор? - 168

Г формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Меширинська с/рада		Прізвище	Галаш	№ 170 172
Лебдинск. району		Ім'я	Андрій	
ЖС РР. округи		По батькові	Александрович	
12 грудня місяця 1930 року		2	Помер (ла)	12 грудня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 76р “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.			
6	Громадянство Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) С. Меширин Лебдинск. р-ну ЖС РР. 18			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сам			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави) Хлібороб			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) Уседе			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Параліч серця			
		або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		ні

13	Адреса заявника	С. Менирич Лебединського р-ну 7с
14	Підпис заявника	Гарбарь Сергій з айр. С.В.Шко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор Ів. Шко
16	Особливі та різні помітки	Свід. видано "13" Грудня 1930 р. - 172.

АТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Мениричка с/рада Лебединськ району У С Р Р. округи		Прізвище Бондарь	№ 174
15. Грудня, місяця 1930 року		Ім'я Ізо Лобинир	174
2		Помер (ла) 13. Грудня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „Чис.“ (скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 25. липня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ роки; Вік матері „ 37. роки.			
6	Громадянство	Українець	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Менирич Лебединськ. р-ну 7с	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні & мати	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	х. рабіннич	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	по наним	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті Інтер-колит (додано лікарську довідку № 174) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого ні		

13	Адреса заявника	С. Меншир Лебединськ. рну 15с	
14	Підпис заявника	Гарішнікова Марвіна а д н. р. Новий	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор	Ів. Москвітін

16	Особливі та різні помітки
Свід. видано „15” Грудня 1930 р. 2 - 174.	

Менширська с/рада Лебединськ. району УСРР. округи		1	Прізвище Ім'я По батькові	Сторженік Степан Олексійович	№ 176 175
21. Грудня місяця 1930 року		2	Помер (ла) 20 Грудня місяця 1930 року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 84 р. ” (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — ” місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ ” років; Вік матері „ ” років.				
6	Громадянство	Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Меншир Лебединськ. рну УСРР.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	хлібороб			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Усебе			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Параліч серця (додано лікарську довідку № 176) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого ні				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	с. Менишук Лебединськ. рну ЗСРР. 1с	
14	Підпис заявника	А. Сурин	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	В. Логин
16	Особливі та різні помітки	Від. видано "21" грудня 1930р. 2 - 176.	

Стат формат А, 210x148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС	
В даній справі пронумеровано	176 аркушів
що складає	місць
в т.ч. лінійних	168а
	9 серій дов.
Посада	наз. Виріш
Відно	Всесторон

та пр
-
Наче
відд
Сла

р.