

Опис 8
 959 справ 8858
 8
 8722-1
 ДЕРЖАРХІВ
 Сучасної обшари

Відділ реєстрації актів громадянського стану

Лебединського районного УНД

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про смерть

почата " 15 " січня 1931 р.

закінчена " 18 " вересня 1931 р.

Записи актів

з № 404 по № 129

Кількість аркушів 126

Ар. 256

256

Відділ реєстрації актів громадянського стану

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про _____

Розпочато “ ” _____ р.

Закінчено “ ” р.

Записи актів

з № _____ по № _____

Кількість аркушів_____

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ворожба	рада	Прізвище	Байган	№ 4	
Лебедин	району	Ім'я	Козьма		
	округи	По батькові	Григорович		
15 сирин	місяця 1931 року	2	Помер (ла)	14 сирин	місяця 1931 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 27 “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.				
6	Громадянство		Селищ		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		х. Валик Ворождьської Ср.		
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)		хліборобство		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		у себе вдома		
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті		туберкульоз легень		
		(додано лікарську довідку № 7)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого					

13	Адреса заявника	м. Ізясль Вороньківської с/р	
14	Підпис заявника	Гайдак	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Сидор
16	Особливі та різні помітки	Клима	

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вороньківська	рада	Прізвище	Клима	№ 5	
Лебедин	району	Ім'я	Ганна		
	округу	По батькові	Олександровича		
17/1	місяця 1931 року	2	Помер (ла)	16 січня	місяця 1931 року
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4	Вік „ 3 років “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „ — “ років; Вік матері „ — “ років.				
6	Громадянство		Сл. Янки		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Вороньківська		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		на утриманні батька		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)		хліборобство		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)		у себе дома		
11	Сімейний стан померлого		Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті		туберкульоз легень		
		(додано лікарську довідку № 2)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

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

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ворожба	рада	Куличенко	№ 6
Лебедин	району	Михайла	
—	округи	Кузьмич	
18 сирин	місяця 1931 року	2	Помер (ла) 18 сирин
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 83 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 батька „—“ років; Вік матері „—“ років.		
6	Громадянство	См. Яким	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ворожба	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні сина	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	хліборобство	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	у себе вдома	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <u>виг. старості</u> (додано лікарську довідку № 57) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого		

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Ворошиш	рада	Прізвище	Давид	№ 7							
	Лебедин	району	Ім'я	Іван								
		округи	По батькові	Влас								
	19	“сиріч”	місяця 19	31	року	2	Помер (ла)	19	“сиріч”	місяця 19	31	року
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік “5 років” (скільки повних років має)							
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося “” місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька “” років; Вік матері “” років.											
6	Громадянство		Син									
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Ворошиш									
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		на утрим. батьки									
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)		хліборобство									
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)		усебе доми									
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)									
12	Зазначити докладно причину смерті		туберкульоз легень 58									
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого												

13	Адреса заявника	Ворожба
14	Підпис заявника	Гайденко М.І.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Дружина загиблого

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Ворожба Побегин округи	рада району	1	Прізвище Ім'я По батькові	Маракуц Іван Миколайович	№ 8
2	20 січня	місяця 1931 року	2	Помер (ла)	19 січня	місяця 1931 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 5 р “ (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „ — “ років; Вік матері „ — “ років.					
6	Громадянство					
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)					
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував					
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)					
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)					
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, у відець (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	Ворожба
14	Підпис заявника	Миронюк
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Німа

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Ворожба	рада	Прізвище	Лебедюха	№ 9.6							
	Лебедюх	району	Ім'я	Оришків								
		округи	По батькові	Кучилович								
	21	сиріт	місяця 19	31	року	2	Помер (ла)	8	сиріт	місяця 19	31	року
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 70 “ (скільки повних років має)							
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „ — років; Вік матері „ — років.										
	6	Громадянство										
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)										
	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 кош- тами рідні, держави)										
	10	Де працював або служив помер- лий або той, хто його утриму- вав (назва підприємств, установ, чи господарював в себе (артілі)										
	11	Сімейний стан померлого										
12	Зазначити докладно причину смерті											
	от сиріт (додано лікарську довідку № 26)											
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого											

13	Адреса заявника	х. Валик Лебединський р.ч.	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	В. Сидор
16	Особливі та різні помітки	Німа	

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Ворошиль Лебединський району		1	Прізвище	Стебас	№ 10				
	округи			Ім'я	Іван					
	27-сидиш		місяця 19	31	року		Помер (ла)	27-сидиш	місяця 19	31
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ (скільки повних років мав)					
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвнонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 15 “ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або друга в) Вік батька „ 35 “ років; Вік матері „ 26 “ років.									
6	Громадянство		Сидиш							
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		д. Душенівка Ворошильський р.ч.							
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		на утриманні батька							
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		хліборобство							
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)		у себе вдома							
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) одружений							
12	Зазначити докладно причину смерті Розсіяне вогнище (додано лікарську довідку № 70) або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду запомерлого									

13	Адреса заявника	г. Бауситови Вороніж гр	
14	Підпис заявника	стесюк	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	стесюк
16	Особливі та різні помітки	Німа	

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вороніж		рада	Прізвище	Леонітєва	№ 11
Лебединськ		району	Ім'я	Мотря	
28 сиріж		округи	По батькові	Іванович	
28 сиріж		місяця 19	31 року	27 сиріж	місяця 19
3		Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік „ 16 “	(скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „ — років; Вік матері „ — років.					
6		Громадянство	Сл. Жити		
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Вороніж		
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	члнбороберо. Саша		
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кош-тами рідні, дежави)	члнбороберо. Саша		
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм-ства, установи, чи господарював в себе (артілі)	члнбороберо. Саша		
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 запомерлого			

поширено 19/12/36 р. члнбороберо. Саша

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Ворожба	рада	Прізвище	Бондаренко	№ 12.
	Лебединськ	району	Ім'я	Катерина	
		округи	По батькові	Лазарович	
	29 січня	місяця 1931 року	Помер (ла)	29 січня	
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4	Вік „ 34 “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвнонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „ — “ років; Вік матері „ — “ років.				
6	Громадянство		Сини		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Ворожба		
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)		хліборобство		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)		усебе дома		
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті		от Воспалення мозкової оболонки.		
	або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду запомерлого		(додано лікарську довідку № 59)		

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вороштов	рада	Прізвище	Косошов	№ 13	
Лебедим	району	Ім'я	Кайерин		
	округи	По батькові	Косован		
29 сирин	місяця 19	року	29 сирин	місяця 19	року
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4	Вік „ 96 “ (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 кош- тами 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				
Сторесня Словес					
(додано лікарську довідку № 157)					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого					

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вороного	рада	Прізвище	М. Антош	№ 14	
либедин	району	Ім'я	Олександр		
	округи	По батькові	Геохитерос		
2 лютого	місяця 1931 року	2	Помер (ла)	2 лютого	місяця 1931 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „2 1/2“ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „6“ місяця 1930 року б) Якою, по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „листопада“ в) Вік батька „28“ років; Вік матері „31“ років.				
6	Громадянство		Україна		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Вороного		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		на утриманні матері		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)		хліборобство		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)		усебедоши		
11	Сімейний стан померлого		Парубок; дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті		рохисного востаннє		
			(додано лікарську довідку № 88)		
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого				

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вороньківська рада		Прізвище Тарасенко		№ 15
Лебединського району		Ім'я Парася		
округу		По батькові Григорівна		
3 „Листопада“ місяця 1931 року		Помер (ла) 3 „Листопада“ місяця 1931 року		
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік „7 років“ (скільки повних років має)	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „29“ 5 „Синьця“ місяця 1931 року б) Якою, по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „п'ята“ в) Вік батька „35“ років; Вік матері „32“ років.				
6	Громадянство	Синьця		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Вороньків		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні бабці		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	хліборобство		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе вдома		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
Зазначити докладно причину смерті		Воспалення легень		
12	(додано лікарську довідку № 252)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого				

13	Адреса заявника	Слоб. Вороньба	
14	Підпис заявника	Босенко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	В.С.
16	Особливі та різні помітки	Німа	

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вороньба		рада	Прізвище	Маскова.
Лебедина		району	Ім'я	Марія
Г. Сурмен		округи	По батькові	Пенцович
5 Лютого		місяця 1931 року	Помер (ла)	4 Лютого
		2	місяця 1931 року	
3	Чоловік, <u>жінка</u> (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	Сл. С. С. С. Р.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Вороньба		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батьки		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	хліборобство		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе дома		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, <u>дівчина</u> , <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті туберкульоз легень 96 (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого			

13	Адреса заявника	Ворожба	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	П. Косач	Секретар Регістратор В. Шир
16	Особливі та різні помітки	Кеша	

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Ворожба		рада	Прізвище	Чесно	№ 17		
	Лебедин		району	Ім'я	Марія Федорівна			
			округи	По батькові				
	7 Лютого		місяця 19	31 року	2		Помер (ла)	6 Лютого
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)			4	Вік „ <u>1</u> міс“ (скільки повних років має)			
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <u>9</u> “ <u>Ернст</u> місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: <u>перша</u> , друга, або в) Вік батька „ <u>23</u> “ років; Вік матері „ <u>20</u> “ років.							
6	Громадянство		Сейди					
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Ворожба					
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		на утриманні батька					
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		хліборобство					
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		у себе дома					
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) Воспалиті Легенар					
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого							

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ворожба	рада	Прізвище	Борейко
Лебедина	району	Ім'я	Артем
	округи	По батькові	Іванович
8 Лютого	місяця 1931 року	Помер (ла)	8 Лютого
		місяця 1931 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 80 “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19—року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.		
6	Громадянство	Беларусь	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ворожба	
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)	хліборобство	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	кребе друш	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті		
	от сифілісу		
	(додано лікарську довідку № 246)		
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого		

13	Адреса заявника	с. м. Воронька
14	Підпис заявника	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Прийнятий секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Воронька	рада	Прізвище	Дашенко	№ 19	
Лебедина	району	Ім'я	Влас		
	округи	По батькові	Іванович		
11	„Лютого“	місяця 19	31	року	2
Помер (ла)	„11 Лютого“	місяця 19	31	року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „40“	(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	Беларусь			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Воронька			
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)	хліборобство			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	У себе вдома			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті туберкульоз легень (додано лікарську довідку № 242)				
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого				

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Боромис	рада	Робітин	Прізвище	20
	Лебедін	району	Клиш	Ім'я	20
	13	округи	Антонів	По батькові	20
	13	місяця 19	31	року	2
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 70 “ (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.				
6	Громадянство	См. Яшин			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Боромис			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Хиборгов с.б.			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	себе др.м.			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті туберкульоз легень (додано лікарську довідку № 2) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Ворошино	рада	Прізвище	Никоненко	№ 21
	Лебедюк	району	Ім'я	Данило	
		округи	По батькові	Данилович	
	14 Лютого	місяця 19 31 року	2	Помер (ла)	14 Лютого
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 75 “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19—року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або— в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.				
6	Громадянство		СРСР		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Ворошино		
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)		Хліборобство		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)		У себе вдома		
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті		Спадщина слабенька		
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		(додано лікарську довідку № 248)		

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Ворожби	рада	Прізвище	Кашини	№ 22
	Лебедин	району	Ім'я	Татисин	
	14 Лютого	округи	По батькові	Павлович	
	місяця 19	року	Помер (ла)	14 Лютого	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 35 “ (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.				
6	Громадянство	Сини			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ворожби			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сини			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	хліборобств			
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 легень (додано лікарську довідку № 249) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого				

13	Адреса заявника	Сл. Воронцов
14	Підпис заявника	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор В. Сидоренко
16	Особливі та різні помітки	Німа

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Воронцов	рада	Прізвище	Сидоренко	№ 23
Лебедин	району	Ім'я	Микола	
	округи	По батькові	Кібіч	
14 лютого	місяця 19	року	31	
2	Помер (ла)	11	січня	31
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „1/3 м“ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19—року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.			
6	Громадянство	Синьшин		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Воронцов		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батьки		
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 в себе (аотілі)	у себе вдома		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Воспаление легких 13			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

СтАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Ворожого	рада	Прізвище	Смолянський
Лебедин	району	Ім'я	Ганна
15/11	округи	По батькові	Навловна
місяця 19	31 року	Помер (ла)	15/11 місяця 1931 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 57 „ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 11 „ місяця 1931 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ 21 „ років; Вік матері „ 22 „ років.		
6	Громадянство	Ворожого	Смолянський
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ворожого	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утрим. батька	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	хліборобство	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	цебє доми	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті		
	Воспаление легких		
	(додано лікарську довідку № 2)		
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого		

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

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вороши	рада	Прізвище	Бісдрин	№ 25			
Левдін	району	Ім'я	Вєдровіч				
	округи	По батькові	Молотів				
16. Молот	місяця 19	31 року	2	Помер (ла)	16. Молот	місяця 19	31 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 70 “ (скільки повних років має)			
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „ — років; Вік матері „ — років.						
6	Громадянство		Слишан				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Х. Нови Ворошильської с.р.				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		на утриманні сина				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)		хліборобство				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)		у себе вдома				
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті		Студентська дилемма				
		(додано лікарську довідку № 250)					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого							

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вороши	рада	Прізвище	Денисенко	№ 26	
Лебедю	району	Ім'я	Анастас		
	округи	По батькові	Кайинович		
21 Лютого	місяця 1931 року	2	Помер (ла)	21 Лютого	місяця 1931 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 82 “ (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	Сини			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Вороши			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні синів			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	хліборобство			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	у себе дома			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, увідець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті				
	Він створив				
	(додано лікарську довідку № —)				
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого				

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вороного	рада	Прізвище	Усенко	№ 27	
Передмі	району	Ім'я	Павло		
	округи	По батькові	Іванович		
24/II	місяця 1934 року	2	Помер (ла)	24 лютого	місяця 1934 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 18 “ (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ 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		Беларусь		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Вороного		
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)		Хліборобство		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)		У себе дома		
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті		туберкульоз легень		
		(додано лікарську довідку № —)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	Вороши
14	Підпис заявника	Михайленко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Президенти Забав Батюки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вороши	рада	Прізвище	Смолянська
Лебедю	району	Ім'я	Степан
25/11	округи	По батькові	
25/11	місяця 19	року	25/11
2	Помер (ла)	місяця 19	року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 60 “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або— в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.		
6	Громадянство	Сейшити	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Вороши	
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)	Смитахася	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	У себе дома	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті		
	Воспаление легких		
	(додано лікарську довідку № —)		
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Ворошиш	
14	Підпис заявника	Исінєв	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Рєвстратор	Исінєв
16	Особливі та різні помітки	Нєшє	

СТАТ формат А, 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ворошиш	рада	Прізвище	Исінєв	№ 29
Лєбєдєв	району	Ім'я	Павло	
	округи	По батькові	Исєнєвич	
26/12	місяця 1931 року	2	Помер (ла) 25 Лютого	місяця 1931 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 70 “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „ — років; Вік матері „ — років.			
6	Громадянство	Бєлєшє		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ворошиш		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні З. М. З.		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	хліборобство		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	у себе дома		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Стрєльба			
	(додано лікарську довідку № —)			
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Ворожба	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зас. ЗАГС	Лисенко	Секретар Регистратор Лисенко
16	Особливі та різні помітки	Немає	

СТАТ формат А, 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ворожба рада Ледаринского району 1-а Березня 1931 року		1. Прізвище Скрипників ім'я Марко по батькові Іванович № 30
2. Чоловік, жінка (підкреслити)		2. помер(ла) 26- Лютого 1931 року
3. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „—“ 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „—“ років, вік матері „—“ років		4. Вік „3½“ (скільки повних років мав)
6. Громадянство померлого Саманка		7. Національність Українська
Прізвище померлого або того хто його утримував	8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Ворожба
	9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	на утриманні батька
	10. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібопашець
	11. Становище в зайнятті (заявці, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одивець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	член С.Г. Артілі
	12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рік виробництва, де служив, працює або господарює	в Артілі
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити) Овчар
14. Зазначити докладно причину смерті		
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.		

15. Адреса заявника	© Воронга	
16. Підпис заявника		
17.	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
18. Особливі та різні відмітки	Німа	

1-ша друк. Зам. № 3237.

ЗВОРОНКА 5-й безпечний район 1931 року		1. Прізвище <u>Лигушко</u> ім'я <u>Василь</u> по батькові <u>Григор</u> 2. помер(ла) <u>40 безпечний</u> 1931 року		№ <u>31</u>
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік <u>60</u> (скільки повних років мав)		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) народилося „.....“193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років				
6. Громадянство померлого <u>Синиш</u>		7. Національність <u>Чук</u>		
Про померлого або того хто його утримував	8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		<u>Своронка</u>	
	9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		<u>Сам</u>	
	10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то вказати, чи живе коштами рідні або держави		<u>мислороботи</u>	
	11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		<u>директор</u>	
	12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказавши рід виробництва де служить, працює або господарює		<u>директор</u>	
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) <u>одружений(а)</u> розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Вказати докладно причину смерті <u>отримав</u>				
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.				

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

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Фр А5 210x140

Ворошило рада Львівського району 5. Березня 1931 року		1. Прізвище <u>Байдакова</u> ім'я <u>Ганна</u> по батькові <u>Карпівна</u> № <u>32</u> 2. помер(ла) <u>4. Березня</u> 1931 року
3. Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4. Вік „ <u>14</u> “ (скільки повних років мав)
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) народилося „ <u>—</u> “ 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або „ <u>—</u> “ в) вік батька „ <u>—</u> “ років, вік матері „ <u>—</u> “ років		
6. Громадянство померлого <u>Семітка</u>		7. Національність <u>Українська</u>
Про померлого або того хто його утримував	8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	<u>хутір Вайки Ворошевецького</u>
	9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	<u>на Ратіковому</u>
	10. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайняття то вказати, чи живе коштами рідні або держави	<u>хлібороб.</u>
	11. Становище в зайнятті (заявці, член е.г. комуні, колективу, член артілі, одиниць, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	<u>хазяїн</u>
	12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказуючи рід виробництва де служив, працює або господарює	<u>в хазяїнстві</u>
13. Сімейний стан померлого		Парубок, <u>дівчина</u> , удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)
14. Вказати докладно причину смерті <u>Воспаленіє легких</u>		
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

15. Адреса заявника	С. Воронька кур'я Ваши	
16. Підпис заявника		
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар	Рейс-трактор
18. Особливі та різні відмітки	Німа	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Ф. А5 210х145

Воронька рада Львівського району 5 "Березня" 1931 року		1. Прізвище Савенко ім'я Марія по батькові Катіланів 2. помер(ла) 14 "Березня" 1931 року	№ 33
3. Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4. Вік 45 (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося " " року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або " в) вік батька " років, вік матері " років			
6. Громадянство померлого Свинька		7. Національність Українська	
Про померлого або того хто його утримував	8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Воронька	
	9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	на своєму	
	10. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	мисловничество.	
	11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одивець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	не, член. артілі	
	12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	самозайма	
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, <u>удовець(а)</u> одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Зазначити докладно причину смерті		туберкульоз легких	

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

15. Адреса заявника	с. Варонева	
16. Підпис заявника		
17.	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	ниша	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Варонева рада Лебединского району 6 Березня 1931 року		1. Прізвище <u>Галиш</u> ім'я <u>Петро</u> по батькові <u>Навлович</u> 2. помер(ла) <u>5</u> Березня 1931 року	№ <u>34</u>
3. <u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)		4. Вік <u>29</u> (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років			
6. Громадянство померлого <u>Самосиль</u>		7. Національність <u>Українц</u>	
Прізвище померлого або того хто його утримував	8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Варонева	
	9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Батько	
	10. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або державні	Самосиль	
	11. Становище в зайнятті (займає, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	мен Кртімі	
	12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює	працює в Кртімі	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити) <u>хочу</u>		
14. Зазначити докладно причину смерті <u>туберкульоз легких</u>			
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.			

15. Адреса заявника	хут Ступник Вороного. с/р.		
16. Підпис заявника			
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор		
18. Особливі та різні відмітки	ниша		

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ ФТ А5 210X140

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вороного рада		1. Прізвище Касюков	№ 36
Перединск району		ім'я Трохим по батькові Андрій	
2. Помер(ла) 6 березня 1931 року		2. Помер(ла) 6 березня 1931 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік 67 (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося " " 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або " в) вік батька " років, вік матері " років			
6. Громадянство померлого Смішкін		7. Національність Українц	
Про померлого або того хто його утримував	8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Вороного	
	9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	сам.	
	10. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у ньому, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живє коштами рідні або держави	хліборобом	
	11. Становище в зайнятті (займає, член с.г. комуні, колективу, член артілі, одиниці, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	позем.	
	12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює	в своєму господарстві	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Зазначити докладно причину смерті ат умила груди			
Додано лікарську довідку № або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.			

15. Адреса заявника	с. Вороньба	
16. Підпис заявника		
17.	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
18. Особливі та різні відмітки	Ким с	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ 6- А5 210x14

Вороньба рада		1. Прізвище Звірка	№ 32
Левединський району		ім'я Іанна по батькові Степанів	
9. Березня 1931 року		2. номер(ла) 8. Березня 1931 року	
3. Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4. Вік „65“ (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що змерла: перша, друга або „.....“ в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років			
6. Громадянство померлого Свинин		7. Національність Українц	
Про померлого або того хто його утримував	8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Вороньба	
	9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	сам	
	10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у нині, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або державні	на Вороньбінцях	
	11. Становище в зайнятті (взяті, член с-г. комуни, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	член. Кротини	
	12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює	раб. в Кротини	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Зазначити докладно причину смерті		Синотричка Синароті	

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

15. Адреса заявника	с. Вороньба	
16. Підпис заявника		
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	
18. Особливі та різні відмітки	Німа	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ ФТ А5 210x140

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вороньба рада		1. Прізвище Ковали	№ 38
Львівський району		ім'я Овран по батькові Максим	
10. Березня 1931 року		2. помер(ла) 9. Березня 1931 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік „80“ (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) народилося „.....“ 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років			
6. Громадянство померлого Савинин		7. Національність Українець	
Про померлого або того хто його утримував	8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Вороньба	
	9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	сам	
	10. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то вказати, чи живе коштами рідні або держави	хліборобства	
	11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г.т. комуни, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	хазяїн	
	12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказуючи рід виробництва де служив, працює або господарює	в хазяїнстві	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удовець</u> (а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Вказати докладно причину смерті <u>оті старості</u>			
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.			

15. Адреса вихідника	с. Ворожба	
16. Підпис вихідника		
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар	Регистратор
18. Особливі та різні відмітки	Крам	

1-ша друк. Зам. № 3237.

С-АТ Ф-А5 210x140

Ворожба рада Левединського району 13. Березня 1931 року		1. Прізвище Шевченкова ім'я Малага по батькові Івановна 2. помер(ла) 13. Березня 1931 року	№ 39
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік 50 (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років			
6. Громадянство померлого Селищ		7. Національність Українц	
Про померлого або того хто його утримував	8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) дер. Даценківка Ворожба.с/р		
	9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував сам.		
	10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави хлібопашець		
	11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одявець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї чл. с/г. Артілі		
	12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює р.а.б.а.а. Артілі		
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Зазначити докладно причину смерті туберкульоз легких.			

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

15. Адреса в'язника	с. Воронів дер. Даценківка	
16. Підпис в'язника		
17.	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
18. Особливі та різні відмітки	Німа	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Воронівська рада		1. Прізвище	Голодний	№ 40
Львівської області району		ім'я	Владимир	
14. Березня 1931 року		2. помер(ла)	8. Березня 1931 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік „10“ (скільки повних років мав)		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років				
6. Громадянство померлого		7. Національність		
Самий		Українину		
Про померлого або того хто його утримував	8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	х. Писковка Воронівської р.		
	9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	на издег. Батька		
	10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хліборобом		
	11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	хазяїн		
	12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	в господарстві		
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Зазначити докладно причину смерті		Воспаление Мозга		

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

15. Адреса заявника	с. Вороньєва	
16. Підпис заявника		
17.	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	Німа	

Вороньєва рада Левединська району 15. Березня 1931 року		1. Прізвище Лаванова ім'я Ганна по батькові Григорів	№ 41
2. помер(ла) 14. Березня 1931 року			
3. Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4. Вік „31.“ (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років			
6. Громадянство померлого Сесичин		7. Національність Україн	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		Д. Даценківка Вороньєв. с/р.	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		Сатіско	
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави		Хліборобу	
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		член с. г. Артілі	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює			
13. Сімейний стан померлого		Парубок, <u>дівчина</u> , удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Зазначити докладно причину смерті Скарлатини.			
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.			

ПРО ПОМЕРЛОГО АБО ТОГО ХТО ЙОГО УТРИМУВАВ

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

15. Адреса заявника	Д. Яценковка Воронівецьк с/р	
16. Підпис заявника		
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар	Регистратор
18. Особливі та різні відмітки	ниша	

Друк. Зав. № 3237.

СТАТ Фт А5 210X140

Воронівецька рада Левединського району 18. Березня 1931 року		1. Прізвище <u>Христославенко</u> ім'я <u>Федор</u> по батькові <u>Тихон</u> 2. помер(ла) <u>18. Березня</u> 1931 року	№ <u>43</u>
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік <u>1 1/2</u> (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років			
6. Громадянство померлого <u>Семський</u>		7. Національність <u>Українц</u>	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		<u>К. Лободівщина Воронівецьк с/р.</u>	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		<u>Ратіско</u>	
10. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави		<u>Хлібороб.</u>	
11. Становище в зайнятті (заявці, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		<u>член с/г. Артілі</u>	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює		<u>радіотіа в Артілі</u>	
13. Сімейний стан померлого		<u>Парубок</u> , дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Зазначити докладно причину смерті <u>Скарлатина.</u>			
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.			

Про померлого або того хто його утримував

15. Адреса заявника	с/п. Лаводовичинс Вороновинс с/р.	
16. Підпис заявника		
17.	Голова ради Зас. ЗАГС	Секретар Регистратор
18. Особливі та різні відмітки	ниша	

Друк. Зам. № 3257.

СТАТ Фт А5 210X

Воронова Левединск 17. Березня 1931 року		рада району	1. Прізвище <u>Безвадний</u> ім'я <u>Денис</u> по батькові <u>Хосин.</u>	№ <u>44</u>
2. номер(ла) <u>16. Березня</u> 1931 року		4. Вік <u>52</u> (скільки повних років мав)		
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років		
6. Громадянство померлого <u>Семини</u>		7. Національність <u>Українці</u>		
Про померлого або того хто його утримував	8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	<u>с. Воронова Д. Яценки</u>		
	9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	<u>сам</u>		
	10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	<u>Хліборобашець</u>		
	11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	<u>член с.г. Артілі</u>		
	12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	<u>робота в Артілі</u>		
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)			
14. Зазначити докладно причину смерті		<u>Воспалення легких</u>		

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

15. Адреса заявника	Д. Давиденко, Воропесів с/р	
16. Підпис заявника	1 [підпис]	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар	Регистратор
18. Особливі та різні відмітки	[підписи]	

Воропесівська рада Лебединського району 21. Березня 1931 року		1. Прізвище Коваленко ім'я Семен по батькові Позаров. 2. помер(ла) 17 грудня 1930 року	№ 45
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік 7 днів (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) народилося 10 грудня 1930 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька " " років, вік матері " " років			
6. Громадянство померлого Семин.		7. Національність Українцями	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		Х. Босівщина Воропесів с/р.	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		Батько	
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав вказати то вказати, чи живе коштами рідні або держави		Хлібороб	
11. Становище в родині (хазяїн, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одиниць, службовець, робітник, помічник у родині член сім'ї)		член с.г. Артілі	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказуючи рік закінчення де служив, працював або господарював		працював в Артілі	
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Вказати докладно причину смерті Снародив оті рожденіс.			
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.			

ПРО ПОМЕРЛОГО АБО ТОГО ХТО ЙОГО УТРИМУВАВ

15. Адреса заявника	Вороноградська с/р.	
16. Підпис заявника		
17. Голова ради Зас. ЗАГС	Секретар Регистратор	
18. Особливі та різні відмітки	хмара	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вороноградська рада		1. Прізвище Коцарь	№ 46
22. Березня 1931 року		ім'я Семен по батькові Іванович	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		2. помер(ла) 22. Березня 1931 року	
		4. Вік 85 (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або „.....“ н) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років			
6. Громадянство померлого Сечин		7. Національність Українцями	
Про померлого або того хто його утримував	8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	х. Нови Вороноградської с/р.	
	9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	сам	
	10. Реміство, пром. ел., робота, посада й спеціальність у н.ч., а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або де жив	х.с. Романенко	
	11. Становище в зайнятті (власн., член с.г. комун., колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	член с/г. Артілі	
	12. Назва установи, закладу чи підприємства, а зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює	раб. в Артілі	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удовець</u> (а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Зазначити докладно причину смерті		старческа слабкість	

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

15. Адреса заявника
с. Нови Вороневський с/р.

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

18. Особливі та різні відмітки

Чинна

Вороневська рада Лебединського району с. Березині 1931 року	1. Прізвище <u>Коваленко</u> ім'я <u>Гаврило</u> по батькові <u>Лазарю</u> 2. помер(ла) <u>17</u> грудня 1930 року	№ <u>42</u>
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік <u>17</u> (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося <u>10</u> грудня 1930 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька " " років, вік матері " " років		
6. Громадянство померлого <u>Семин</u>	7. Національність <u>Українці</u>	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	<u>с. Басівщина Вороневський с/р</u>	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	<u>Батько</u>	
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ньому, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	<u>Хліборобство</u>	
11. Становище в зайнятті: член с.г. комун, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член с.г.т	<u>член с.г. Артілі</u>	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, в зазначує рід виробництва, де служив, працює або господарює	<u>раб. Артілі</u>	
13. Сімейний стан померлого	<u>Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)</u>	
14. Зазначити докладно причину смерті	<u>Слабості от роду</u>	

Додати лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений в'д суду за померлого.

15. Адреса заявника	к. Гасишчина Варонецький с/р	
16. Підпис заявника		
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
18. Особливі та різні відмітки	шима	

Воронецька Медведицька 22 " Березня 1931 року		рада району	1. Прізвище Іван	по батькові Данилович	№ 48
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		2. помер(ла) 10 " Березня 1931 року		4. Вік " 72 " (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося " 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька " років, вік матері " років					
6. Громадянство померлого		Самий		7. Національність України	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		с. Воронець			
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		Батько			
10. Ремесло, проми сл, робота, посада й спеціальність у нь, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або де жив		Хлібопашець			
11. Становище в зайнятті (взліт, член с-г, комуни, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		Насиль			
12. Назва установи, закладу чи підприємства, а значаючи рід виробництва де служить, працює або господарює		раб. в Хозгосп.			
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)			
14. Зазначити докладно причину смерті		туберкульоз легких			
Додано лікарську довідку № або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.					

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

15. Адреса заявника	с. Вороньба	
16. Підпис заявника		
17.	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
18. Особливі та різні відмітки	миша	

Вороньба рада		1. Прізвище	Паномаренко	№ 49
Лебединський району		ім'я	Мархора	
24 Берези 1931 року		2. помер(ла)	24 Берези 1931 року	
3. Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4. Вік <u>60</u> " (скільки повних років мав)		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років				
6. Громадянство померлого		7. Національність		
Синьшин		Українська		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		с. Вороньба		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		Батько		
10. Ремесло, промисел, робота, по якій спеціальність у нього, а якщо німав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або деінде		Хлібарство		
11. Становище в зайнятті (власник, член с.г. комун, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член с.г.м)		мен с.г. Артілі		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, а зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює		раб. в Артілі		
13. Сімейний стан померлого		Парубок, <u>дівчина</u> , удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Зазначити докладно причину смерті				
Дегенератив				

Додати лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений в'їх суду за померлого.

15. Адреса заявника	с Вороньба	
16. Підпис заявника		
17.	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
18. Особливі та різні відмітки	Німа	

Вороньба рада		1. Прізвище Лобанова	№ 50
Леbedинен району		ім'я Параска по батькові Григорів	
24 Березня 1931 року		2. помер(ла) 22 Березня 1931 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік 42 (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або „.....“ в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років			
6. Громадянство померлого Селянин		7. Національність Українець	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул, буд. №)		Д. Даценківка Вороньба с/р.	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		Батько	
10. Реміство, проми ел, робота, посада й спеціальність у нь, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або де жив		Хлібороб	
11. Становище в зайнятті (а зайн, часи с-г. комуни, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		член с/г. Артіль	
12 Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює		робота в Артіль	
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Зазначити докладно причину смерті Скарлатина			

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

15. Адреса заявника	Д. Даценковка Воронов. с/р	
16. Підпис заявника		
17.	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
18. Особливі та різні відмітки	Німа	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ 6-А5 210x148

Воронова Леонидас-26 "Березня" 1931 року		1. Прізвище <u>Матюшкіна</u> ім'я <u>Ульяна</u> по батькові <u>Ігнатов</u>	№ 51
		2. помер(ла) <u>25. Березня</u> 1931 року	
3. Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4. Вік <u>12</u> (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося "....." 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або "....." в) вік батька "....." років, вік матері "....." років			
6. Громадянство померлого <u>Синише</u>		7. Національність <u>Українську</u>	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		<u>с. Воронова</u>	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		<u>Батько</u>	
10. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у ньому, якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або де жив		<u>Син Ротмистра</u>	
11. Становище в зайнятті (а зайін, член с-г. комуні, колективу, член армії, одиниці, службовця, робітник, помічник у зайнятті член с-г.)		<u>мен. с/р. Армії</u>	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, а значаючи від виробництва до служби, праці або господарюв		<u>працює в Армії</u>	
13. Сімейний стан померлого		Парубок, <u>дівчина</u> , удовець(а) олужений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Зазначити докладно причину смерті <u>через гарячку. написано вроду</u>			
Додати лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений з'їд судом за померлого.			

Про померлого або того хто його утримував

15. Адреса заявника с. Вороньєва

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

18. Особливі та різні відмітки

лиш

Вороньєва Лебедь 29 Березня 1931 року	рада району	1. Прізвище ім'я	Дарно-стук Стенан	по батькові	Козинин	№ 52
2. номер(ла)		29 Березня 1931 року				
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік 21 (скільки повних років мав)				
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося " 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька " років, вік матері " років						
6. Громадянство померлого		Семинин		7. Національність		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		Вороньєва				
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		сам				
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ньому, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живє коштами рідні або держави		Хліборобашеством.				
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комун, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член с.г.м)		Член с.г. Артілі				
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює		працює в Артілі				
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)				
14. Зазначити докладно причину смерті		зріт				
Додано лікарську довідку № або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.						

15. Адреса заявника	с. Варонева	
16. Підпис заявника		
17.	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
18. Особливі та різні відмітки	ниша	

Друк. Зам. № 3237.

С-АТ 6-А5 100

Варонева рада Председина району Кв. 101 1931 року		1. Прізвище Шкурна ім'я Павло по батькові Олексій	№ 53
2. помер(ла) 23 березня 1931 року		3. Чоловік жінка (підкреслити)	
4. Вік 23 дні (скільки повних років мав)		5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „1“ березня 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або „1“ в) вік батька „“ років, вік матері „“ років	
6. Громадянство померлого Сесини		7. Національність Українці	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		с. Варонева	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		Байко	
10. Ремесло, проми сл, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або де жив		Київщини	
11. Становище в зайнятті (азяїн, член с.г. комун, колективу, член артілі, одинач, слухачев, робітник, помічник у зайнятті член с.г.)		член с.г. Артілі	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, а зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює		раб. в Артілі	
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Зазначити докладно причину смерті		Воспаленіє легких	

Додати лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений в'ї суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. Вороньєва	
16. Підпис заявника		
17.	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	Німа	

Форм. Зам. № 3237.

СТАГ Фт АС 20

Вороньєва		1. Прізвище	Лукьянченкова	№ 54
Редькинськ. району		ім'я	Марія	
2. Квітень 1931 року		2. помер(ла)	2. Квітень 1931 року	
3. Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4. Вік 22.5 (скільки повних років мав)		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) народилося „.....“ 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або „.....“ в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років				
6. Громадянство померлого		7. Національність		
Селянин		Українець		
Про померлого або того хто його утримував	8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Д. Даценківка Вороньєвськ с/р		
	9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Батько		
	10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайняття то вказати, чи живе коштами рідні або держави	Хлібопашество.		
	11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	член с/р. Артілі		
	12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказавши рід виробництва де служить, працює або господарює	Радгосп в Артілі		
13. Сімейний стан померлого		Парубок, <u>дівчина</u> , удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Вказати докладно причину смерті				
Скарлатина.				

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

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

15. Адреса заявника	Д. Даценковка Вороневск. с/р		
16. Підпис заявника			
17.	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
18. Особливі та різні відмітки	ниша		

Воронева рада		1. Прізвище	Миренкова	№ 55
Левединська району		ім'я	Олена	
"Квітень" 1931 року		2. помер(ла)	Д. "Квітень" 1931 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік 32 4/8 (скільки повних років мав)		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або „.....“ в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років				
6. Громадянство померлого		7. Національність		
Смешник		Українину		
Про померлого або того хто його утримував	8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Воронева		
	9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Батько		
	10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобства		
	11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	Хазяїн		
	12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює	Хліборобства		
13. Сімейний стан померлого	Парубок, <u>дівчина</u> , удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)			
14. Зазначити докладно причину смерті		Скарлатина		

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

15. Адреса заявника	с Вороньва	
16. Підпис заявника		
17.	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	Німа	

Вороньва рада		1. Прізвище Лаванов	№ 56
Педєдні району		ім'я Григорій по батькові Хошич	
4 Квітня 1931 року		2. помер(ла) 4 Квітня 1931 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік 32 (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося " " 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або " в) вік батька " років, вік матері " років			
6. Громадянство померлого Семанин.		7. Національність Українц.	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		Я. Даценківка Вороньва с/р	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		Батько	
10. Реміство, проми сл, робота, посада й спе іальність у няз, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави		Хліборобство.	
11. Становище в зайнятті (заявн, член с-г. комуни, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		член с/г. Артілі	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, взначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює		працює в Артілі	
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Зазначити докладно причину смерті Скарлатин.			
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

15. Адреса заявника	Д. Яценківка Воронівськ с/р	
16. Підпис заявника		
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар	Регистратор
18. Особливі та різні відмітки	Німа	

1-й зразок. Зам. № 3237.

СТАТ ФТ А5 216X14

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Воронівська рада Медведицького району 5-й кв. 1931 року		1. Прізвище <u>Маскова</u> ім'я <u>Ядвіґа</u> по батькові <u>Федорівна</u> 2. помер(ла) " " 193 року	№ 57
3. Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4. Вік <u>48</u> років (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося " " 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або " " в) вік батька " " років, вік матері " " років			
6. Громадянство померлого <u>Самост.</u>		7. Національність <u>Українська</u>	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		<u>с. Воронівка</u>	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		<u>Самост.</u>	
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або де жив		<u>Клієнтка</u>	
11. Становище в зайнятті (член с-г. комуни, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		<u>член с-г. Артілі</u>	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює		<u>кав'ярня в Артілі</u>	
13. Сімейний стан померлого		<u>Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)</u>	
14. Зазначити докладно причину смерті <u>нарок серця.</u>			
Додано лікарську довідку № або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.			

15. Адреса заявника *Д. Дашенковка Воронески с/р.*

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС Секретар
Регистратор

18. Особливі та різні відмітки
Нині

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Воронеска рада
Лебединск. району
Квітень 1931 року
1. Прізвище *Козина*
ім'я *Оредар.* по батькові *Василев.* № *59*
2. помер(ла) *50* " *Квітень* 1931 року

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

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося *12* " *березня* 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька " років, вік матері " років

6. Громадянство померлого *Семини українськ*
7. Національність *Українськ*

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

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

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

11. Становище в зайнятті (азяїн, член с-г. комуні, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї *Член с/г. Артілі*

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

13. Сімейний стан померлого *Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)*

14. Зазначити докладно причину смерті *Випадок*

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

15. Адреса заявника	с. Вороньва	
16. Підпис заявника		
17.	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
18. Особливі та різні відмітки	Німає	

1-ша д. Зам. № 3237.

1-ша д. Зам. № 3237.

СТАТ Ф. А5 210X14

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вороньва рада		1. Прізвище	Ганад	№ 61
Лебединского району		ім'я	Антонина по батькові	
13 "Квітня" 1931 року		2. помер(ла)	13 "Квітня" 1931 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік, <u>вміс</u> (скільки повних років мав)		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося "....." 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або "....." в) вік батька "....." років, вік матері "....." років				
6. Громадянство померлого		7. Національність		
Самостійно		Українську		
Про померлого або того хто його утримував	8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Вороньва		
	9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Батько		
	10. Ремесло, проми сл, робота, посада й спе іальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або де живи	Діловодошесство.		
	11. Становище в зайнятті (зайін, член с-г. комуні, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	мен с/г. Артійні		
	12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або го сподарює	робота в Артійні		
13. Сімейний стан померлого	Парубок, <u>дівчина</u> , удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)			
14. Зазначити докладно причину смерті <u>скарлатини</u>				
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.				

15. Адреса заявника	с. Вороньба	
16. Підпис заявника		
17.	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
18. Особливі та різні відмітки	лише	

Вороньба	рада	1. Прізвище	Галич	№ 62
Левединської	району	ім'я	Григорій	
Кайіну	1931 року	2. помер(ла)	"	193 року
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік	7 років (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося "....." 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або "....." в) вік батька "....." років, вік матері "....." років				
6. Громадянство померлого	Самий	7. Національність	Українська	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Вороньба			
9. Чи являв прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Сам			
10. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Київський			
11. Становище в зайнятті (член с-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	член с-г. Артілі			
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	раб. в Артілі			
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)			
14. Зазначити докладно причину смерті	Від старості			

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

15. Адреса заявника	с. Вороньєвське	
16. Підпис заявника		
17. Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор
18. Особливі та різні відмітки	Чини с	

Вороньєвська рада		1. Прізвище	Починаний	№ 63
Медведицького району		ім'я	Гарасин	
18. Квітень 1931 року		2. помер(ла)	193 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік 90 років (скільки повних років мав)		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвнонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або „.....“ в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років				
6. Громадянство померлого		7. Національність		
Російський		Український		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		с. Вороньєвське		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		сам		
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живє коштами рідні або де живє		хлібороб		
11. Становище в зайнятті (власник, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одиниць, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		член с.г. Артілі		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює				
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Зазначити докладно причину смерті		Від старості		

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

15. Адреса заявника	с. Вороньєва	
16. Підпис заявника		
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар	Регистратор
18. Особливі та різні відмітки	ниша	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ. 45

Вороньєва	рада	1. Прізвище	Почомаренкова	№ 65
Лебедиски	району	ім'я	Оршика	
22. Квітень	1931 року	2. помер(ла)	21. Квітень	1931 року
3. Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4. Вік 29 років (скільки повних років мав)		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років				
6. Громадянство померлого		7. Національність		
Семський		Українську		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		с. Вороньєва		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		сама		
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або де жив		Домашнее занятіє		
11. Становище в зайнятті (власні, член с-г. комуні, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)				
12. Назва установи, закладу чи підприємства, а зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює				
13. Сімейний стан померлого		Парубок, <u>дівчина</u> , удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Зазначити докладно причину смерті Старческає слабості				

Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений в'ї суду за померлого.

15. Адреса заявника

с. Вороньєва

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регістратор

18. Особливі та різні відмітки

Книжка

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАГ Ф7 А5 210x180

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Вороньєва рада
Передископ району
28. Квітня 1931 року1. Прізвище Касогов
ім'я Петро по батькові Павлович
2. помер(ла) 20. Квітня 1931 року

№ 66

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 29 років (скільки повних років мав)

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

Семський

7. Національність Українцями

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

с. Вороньєва

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

Батько

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

Коси родини

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

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

13. Сімейний стан померлого

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

14. Зазначити докладно причину смерті Воспаление Мозговой оболочки

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

15. Адреса заявника

с. Вороньба

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

18. Особливі та різні відмітки

Сам

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ ФТ А5 210x140

Вороньба рада
Лебединского району
24. Квітня 1931 року1. Прізвище Грицишина
ім'я Степан по батькові Кондратов № 67
2. помер(ла) 23. Квітня 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 30 років (кількість повних років мав)

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

Семський

7. Національність

Українська

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

с. Вороньба

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

сам

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

Київська

11. Ставище в зайнятті (заявник, член
с-т. кооперативу, член артілі,
одинок, службовець, робітник, по-
мічник у зайнятті член с-т)

член с-т. Артілі

12. Назва установи, закладу чи під-
приємства, а якщо невідомо рід вироб-
ництва де служив, працює або го-
сподарює

13. Сімейний стан померлого

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

14. Зазначити докладно причину смерті аті старості

Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений в'д суду за померлого.

15. Адреса заявника	с Вороньба	
16. Підпис заявника		
17.	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
18. Особливі та різні відмітки	ниш	

1-ша друк. Зап. № 3237.

СТАГ ФТ А5 210x140

Вороньба рада		1. Прізвище Мизенкова	№ 68
Предик район		ім'я Напалка по батькові Михайлови	
24 Квітня 1931 року		2. помер(ла) 24 Квітня 1931 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік 25 років (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або „.....“ в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років			
6. Громадянство померлого Селянин		7. Національність Українець	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с Вороньба			
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував сам			
10. Ремесло, проми сл, робота, посада й спе іальність у нив, а якщо нмав зайняття то зазначити, чи живе уштами рідні або де живи хмідаров.			
11. Становище в зайнятті (саяїн, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї) мен с.г. Артілі			
12. Назва установи, закладу чи підприємства, азначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює			
13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити) удова			
14. Зазначити докладно причину смерті Старческа слабості			

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

15. Адреса заявника

с. Вороньва

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

18. Особливі та різні відмітки

Книга

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Ф. А5 210х180

ЗАЯС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Вороньва рада Побединської району 24 " Квітня 1931 року	1. Прізвище <i>Мурасова</i> ім'я <i>Марія</i> по батькові <i>Посиповна</i> 2. помер(ла) <i>24 " Квітня 1931 року</i>	№ <i>69</i>
3. Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4. Вік <i>25р</i> (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося "....." 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька "....." років, вік матері "....." років		
6. Громадянство померлого <i>Семукин</i>	7. Національність <i>Українську</i>	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) <i>с. Вороньва</i>		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував <i>сама</i>		
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або де, живи <i>хлібороб.</i>		
11. Становище в зайнятті (заявці, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї <i>жінка с/г. Артілі</i>		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, а значаючи рід виробництва де служив, працює або господарює		
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Зазначити докладно причину смерті <i>від червеної жорсткої гриби</i>		
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений в'їл суду за померлого.		

15. Адреса заявника

С. Воронька

16. Підпис заявника

17.

Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

18. Особливі та різні відмітки

інші

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАГ Фг А5 210x148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Воронька рада
Певдунівського району
22. Квітня 1931 року1. Прізвище /Нараненко
ім'я Садош по батькові Василюк
2. помер(ла) 22. Квітня 1931 року

№ 70

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „1 м.“ (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) народилося „22”
березня 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або
в) вік батька „” років, вік матері „” років6. Громадянство
померлого

селянин

7. Національність

Українці

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

С. Воронька

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

хліб баран.

10. Ремесло, промисел, робота, поса-
да й спеціальність у ній, а якщо не
мав зайняття то вказати, чи живе
коштами рідні або держави11. Становище в зайнятті (власник, член
с-т. комуни, колективу, член артілі,
одиноць, службовець, робітник, по-
мічник у зайнятті член с-т)12. Назва установи, закладу чи під-
приємства, а вказавши рід вироб-
ництва де служить, працює або го-
сподарює

13. Сімейний стан померлого

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

14. Вказати докладно причину смерті Воспаленіє легких

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

15. Адреса заявника

с Вороньба

16. Підпис заявника

17.

Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

18. Особливі та різні відмітки

ниш

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ А5 210x18

Вороньба
Побединс
22. Квітня 1931 року1. Прізвище Шаруменко
ім'я Василь по батькові Михайло
2. помер(ла) 22. Квітня 1931 року№ 71

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 1 1/2 (скільки повних років мав)5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“
..... 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або
..... в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років6. Громадянство
померлого

самийн.

7. Національність

Українц

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

с Вороньба

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

Батько

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

Хлібороб

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

мен с.г. Артілі

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

у Артілі

13. Сімейний стан померлого

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

14. Зазначити докладно причину смерті Воспаленіє Нечудотного Кишечника

Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений в'ї суду за померлого.

15. Адреса заявника

с.с.с. Варонева

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

18. Особливі та різні відмітки

Німає

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАГ Фт А5 210x140

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Варонева рада		1. Прізвище Пархоменко		№ 72
Побединского району		ім'я Павло по батькові Яковлевич		
29. Квітня 1931 року		2. помер(ла) 29. Квітня 1931 року		
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік 78р. (скільки повних років мав)		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років				
6. Громадянство померлого ссср.		7. Національність Укр. ашич.		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		с. Варонева		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		сам		
10. Ремесло, проми сл, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави		Хлібярств.		
11. Становище в зайнятті (заявці, член с-г. комуні, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помісний у зайнятті член сім'ї)				
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює				
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, <u>удовець</u> (а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Зазначити докладно причину смерті		оді старості		
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.				

69

15. Адреса заявника	с. Вороніве	
16. Підпис заявника		
17. Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Рєєстратор
18. Особливі та різні відмітки	ниш	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Фт А5 210x140

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Вороніве	рада	1. Прізвище	Скиба	№ 73
Лебедин	району	ім'я	Дарко Юхимович	
2. Травня	1931 року	2. помер(ла)	11 травня 1931 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік	55р (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або..... в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років				
6. Громадянство померлого	сезини	7. Національність	Українці	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Вороніве			
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	сам			
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ньому, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або де жави	хлібароб.			
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комуні, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	сказівник			
12. Назва установи, закладу чи підприємства, азначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Усеби ЧОМ			
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удовець(а)</u> одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)			
14. Зазначити докладно причину смерті	парок серця			

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

15. Адреса заявника	с. Вороньба	
16. Підпис заявника		
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар	Регистратор
18. Особливі та різні відмітки	ниш	

1-ша друк. Зам. № 32-7.

СТАТ Фт А5 210x148

Вороньба рада		1. Прізвище Яковенкова	№ 24
Ребедине району		ім'я Якова	по батькові Антонович
4 " травня 1931 року		2. помер(ла) 4 " травня 1931 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік 65 років (якщо повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) народилося " " 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або " в) вік батька " років, вік матері " років			
6. Громадянство померлого Селянин		7. Національність Українець	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Вороньба			
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував сам			
10. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайняття то вказати, чи живе коштами рідні або держави Клібароб.			
11. Становище в зайнятті (взяв, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)			
12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказуючи рід виробництва де служив, працює або господарює			
13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)			
14. Вказати докладно причину смерті Горіх серця			

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

15. Адреса заявника	с. Вороньба	
16. Підпис заявника		
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	
18. Особливі та різні відмітки	ниш	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ ФТ А5 210x140

12

Вороньба рада		1. Прізвище Пам'яткова	№ 25
Небедиского району		ім'я Мамка по батькові Микитов	
1931 року		2. помер(ла) 7. Квітня 1931 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік 12 (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або „.....“ в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років			
6. Громадянство померлого Укр. ани		7. Національність Укр. аиниц.	
Про померлого або того хто його утримував	8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Вороньба	
	9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	на утриманні хатбаробатника	
	10. Ремесло, проми. сл., робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хатбароб.	
	11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комун, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	член сім'ї	
	12. Назва установи, закладу чи підприємства, азначачючи рід виробництва де служить, працює або господарює	у себе вдома	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Зазначити докладно причину смерті від урешини			
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.			

15. Адреса заявника

с. Вороньба

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

18. Особливі та різні відмітки

Кинис

1-тя док. Зам. № 32.7.

Ст. АТ (от А5 210x148)

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Вороши Лебедю 18. т. обш	рада району 1931 року	1. Прізвище ім'я	Давидов Ван	по батькові	Омеляков	№ 71
		2. помер(ла)	18. т. обш	1931 року		
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік	58	(скільки повних років мав)		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося		б) якою помер(ла) в матері була дитина що вмерла: перша, друга або				
		в) вік батька		років, вік матері		
6. Громадянство померлого	Служили	7. Національність	Укр			
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Вороньба					
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Сам					
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Скшборавськ					
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	Член с-г артелі					
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює	Чартелі					
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)					
14. Зазначити докладно причину смерті	Повісився					

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

15. Адреса заявника

Сторожина

16. Підпис заявника

Давиденко

17.

Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

Давиденко

18. Особливі та різні відмітки

Зареєстровано 34 роки брами

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ ФТ А5 210X130

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

1. Прізвище	Попович	№ 77
ім'я	Ольга	по батькові Іванович
2. помер(ла)	18 травня	1931 року
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	жінка	4. Вік „63“ (скільки повних років мав)
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років		
6. Громадянство померлого	СРСР	7. Національність
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Ворожба	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	сам	
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	домашній господар	
11. Становище в зайнятті (заявці, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	член с.г. артілі	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює	у артілі	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удова(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Зазначити докладно причину смерті		
Додано лікарську довідку № 328 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.		

15. Адреса заявника

Вороши

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регістратор

18. Особливі та різні відмітки

Німа

1-ша лонг. Зом. № 32-7

СГАТ Фт А5 210x148

Вороши

рада
району

23 травня 1931 року

1. Прізвище

Яковенко

ім'я

Німа

по батькові

Олександр

№ 78

2. помер(ла)

23 травня

1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

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

6. Громадянство
померлого

Синьшин

7. Національність

Укр

Про померлого або того хто його утримував

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

Сл. Вороши

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

на утрим. батьки

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

Клиборобство

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

Член артілі

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

Уколосії

13. Сімейний стан померлого

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

14. Зазначити докладно причину смерті

туберкульоз легкого

Додано лікарську довідку № 331 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	Сп. Воронько	
16. Підпис заявника	Шорисенко	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар	Регистратор
18. Особливі та різні відмітки	Державний захов батька	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Фт А5 219X

Воронько	рада	1. Прізвище	Сакранець	Солодкий	79
25 травня	району	ім'я	Марія	по батькові	№
1931 року		2. помер(ла)	25 травня	1931 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік	4	(скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“					
.....193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або					
..... в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років					
6. Громадянство померлого	Силики	7. Національність	Укр.		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Х. Валки Вороньківська				
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	на утриманні батьки				
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	смиборобство				
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	член с.г. артілі				
12. Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	у артілі				
13. Сімейний стан померлого	Варубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)				
14. Зазначити докладно причину смерті	Забалешу легень				

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

15. Адреса заявника

М. Ваши Воронь с/р

16. Підпис заявника

17.

Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

18. Особливі та різні відмітки

Німа

1-ша доук. Зам. № 32-7.

СТАТ Фт А5 210x148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Воронош Лебедин 28 травня	рада району 1931 року	1. Прізвище <u>Лобанов</u> ім'я <u>Іван</u> по батькові <u>Іван</u>	№ <u>80</u>
2. помер(ла) <u>28 травня</u> 1931 року		4. Вік <u>13</u> " (скільки повних років мав)	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) <u>Чоловік</u>		5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років	
6. Громадянство померлого <u>Синьшин</u>		7. Національність <u>Укр</u>	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави		11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті члєн сім'ї)	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює		13. Сімейний стан померлого <u>Порубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)</u>	
14. Зазначити докладно причину смерті <u>Грип.</u>		Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.	

д. Синьшин Воронь с/р
на утриманні: батька
любгородсь.
Плен с/р. артілі
у артілі

15. Адреса заявника	д. Шумкович	
16. Підпис заявника	Лобачук	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Лобачук
18. Особливі та різні відмітки	Німа	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Ф. А5 110x148

ЗАГІС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ворожба	рада	1. Прізвище	Кулик	№ 81
29.7.03	району	ім'я	Берг	
1931 року	2. помер(ла)	по батькові	Лазаров	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	28 травня	1931 року	4. Вік	21 (скільки повних років мав)
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....” 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або „.....” в) вік батька „.....” років, вік матері „.....” років				
6. Громадянство померлого	Беліш	7. Національність	Українець	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Ворожба			
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Сам			
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи жив за коштами рідні або держави	Школярство			
11. Становище в зайнятті (заявці, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член с.г.)	Член с.г. артілі			
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює	Господарство артілі			
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удова(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)			
14. Зазначити докладно причину смерті				
туберкульоз легень				
Додано лікарську довідку № 340 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.				

15. Адреса заявника	Своробна
16. Підпис заявника	Радимко
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	Немає

1-ша друк. Зам. № 3237.

Стат Фт А5 210x140

Вороштанська	рада району	1. Прізвище	Марин	№ 82
Лебедюшок	району	ім'я	Антон	
1931 року	2. помер(ла)	3. Серпень	16 січня	1931 року
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік	65	(скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або „.....“ в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років				
6. Громадянство померлого	Силишин	7. Національність	Укр.	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Своробна			
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	на утриманні Силина			
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живє коштами рідні або держави	смербохашеско			
11. Становище в зайнятті (заявці, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одиниць, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	член с.г. артілі			
12. Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи рід виробництва де служив, працює або го-сподарює	у артілі			
13. Сімейний стан померлого	Парубок/дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)			
14. Зазначити докладно причину смерті	від раку			
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.				

15. Адреса заявника	СВоронь	
16. Підпис заявника	Михайс	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Ду
18. Особливі та різні відмітки	Мина	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ 6-1 А5 210x140

Воронь		рада	1. Прізвище	Невсируч	№ 83
Леберин		району	ім'я	Дмитро	
1931 року		2. помер(ла)	23. / січня	1931 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік "53" (скільки повних років мав)			
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) народилося "....." 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або "....." в) вік батька "....." років, вік матері "....." років					
6. Громадянство померлого		Сини	7. Національність		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		Воронь			
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		Смібробство			
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайняття то вказати, чи живе коштами рідні або держави		Смібробство			
11. Становище в зайнятті (заяти, член с.г. комун, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		Мозлих			
12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказавши рід виробництва де служить, працює або господарює		Усебе доми			
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)			
14. Вказати докладно причину смерті		Убитий			

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

15. Адреса заявника

Вороньки

16. Підпис заявника

Вороньки

17.

Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

В

18. Особливі та різні відмітки

Дозвіл на денного на
реєстрацію смерті

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Вороньки

Місцевості

З. Вороньки

рада

району

1931 року

1. Прізвище

ім'я

2. помер(ла)

Клиш

Васили

8. Вороньки

по батьков

Миколай

1931 року

84

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „82”

(скільки повних років мав)

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

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

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

6. Громадянство померлого

Сини

7. Національність

Українець.

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

Вороньки

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

Сам

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

Самоброduct

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

Член с.г. артілі

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

У артілі досвід. др. тис.

13. Сімейний стан померлого

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

14. Зазначити докладно причину смерті

Від сіндрому

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

15. Адреса заявника	Слоб Воронька	
16. Підпис заявника	Килич	
17.	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
18. Особливі та різні відмітки	Німа	

Воронька	рада	1. Прізвище	Лискуш	85
Лебедин	району	ім'я	Михайло	
193/	року	2. помер(ла)	11. червня	193/ року
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік	1 1/2	(скільки повних років мав)
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....” 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „.....” років, вік матері „.....” років				
6. Громадянство померлого	Селянин	7. Національність	Укр	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Воронька			
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	на утриманні батьки			
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хліборобство			
11. Становище в зайнятті (воякін, член с-г. комуні, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	член с-г. артілі			
12. Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює	у артілі			
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удова(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)			
14. Зазначити докладно причину смерті				
младенський				

15. Адреса заявника

с. Вороньків

16. Підпис заявника

Пісний

17. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

[Signature]

18. Особливі та різні відмітки

Досліджено у справі батька

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Вороньківська
Львівська
14 червня 1931 року

рада

району

року

1. Прізвище

Бенкет

по батькові

Поломаренко Андрійович № 86

2. помер(ла)

14

1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

Чоловік

4. Вік

35

(скільки повних років мав)

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

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

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

6. Громадянство померлого

Беларусь

7. Національність

Українець

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

м. Поломаренків Шмильовської с/р.

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

Сам

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

Місборство

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

Член с.г. артілі

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

У артілі

13. Сімейний стан померлого

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

14. Зазначити докладно причину смерті

Від зараження крові

Додано лікарську довідку № 353 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. Вороньба		
16. Підпис заявника			
17. Голова ради Зас. ЗАГС	Секретар	Регистратор	
18. Особливі та різні відмітки	Німа		

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ. А5 210x14

Вороньба	рада	1. Прізвище	Давиденко	№ 87
Лебедич	району	ім'я	Мотря	
15. Сергій	1931 року	2. помер(ла)	14. Сергій	1931 року
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік	65	(скільки повних років мав)
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років				
6. Громадянство померлого	Селянин	7. Національність	Українець	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Вороньба			
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Сам			
10. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобство			
11. Становище в зайнятті (взяї, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одивець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	Член сім'ї			
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	У себе дома			
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)			
14. Зазначити докладно причину смерті	порок Серця			

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

15. Адреса заявника	с. Вороньків	
16. Підпис заявника		
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	<i>[Signature]</i>
18. Особливі та різні відмітки	Німа	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Вороньківська рада	1. Прізвище	Полубань	№ 88
16. Червень 1931 року	ім'я	Миколи	по батькові
	2. помер(ла)	16. Червень 1931 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік	1 місяць	(Скільки повних років мав)
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) народилося	20 " травня 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або		
	перша		
	в) вік батька 22 " років, вік матері 20 " років		
6. Громадянство померлого	Селянин	7. Національність	Укр.
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Вороньків		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	на утриманні батьки		
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав вайняття то вказати, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобство		
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	Гли с.г. Артілі		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказуючи рід виробництва де служить, працює або господарює	у колосії		
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удова(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Вказати докладно причину смерті	Нарушення життєвості		
Додано лікарську довідку № 354 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.			

15. Адреса заявника	Ворошич	
16. Підпис заявника	Пилип Нас	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Вурик
18. Особливі та різні відмітки	Німа	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Ф. А5 210X148

Ворошич	рада	1. Прізвище	Козини	№ 89.
Левченко	району	ім'я	Олександр	
23. Час	1931 року	2. помер(ла)	25. Червня	1931 року
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік „64“ (скільки повних років мав)		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років				
6. Громадянство померлого	Селянин	7. Національність	Укр.	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Ворошич			
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Ні Своєю власн. Українці			
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Домашнє господарство			
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	Член артілі			
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Господарств. Фартелі			
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)			
14. Зазначити докладно причину смерті	Захворіванням на грип			
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

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

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ. АС 210/148

Ворожба		1. Прізвище	Кравцов
Львівський району		ім'я	Петро
24. Серпень 1931 року		2. помер(ла)	24 березня 1931 року
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік "80" (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося "....." 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або "....." в) вік батька "....." років, вік матері "....." років			
6. Громадянство померлого		7. Національність	
Беларусь		Україн.	
Про померлого або того хто його утримував	8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Воронька	
	9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Сам	
	10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Мібородство	
	11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	Член с.г. артілі	
	12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	у артілі	
13. Сімейний стан померлого		Пірубок, дівчина, <u>удовець(а)</u> одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Зазначити докладно причину смерті		вн. сіндроз	
Додано лікарську довідку № 357 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.			

15. Адреса заявника	с/Зорина	
16. Підпис заявника	Савченко,	
17.	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
18. Особливі та різні відмітки	Немає	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ ФТ А5 210x148.

Ворожнє		рада	1. Прізвище	Дубовикова	№	91
Лебонин		району	ім'я	Марія	по батькові	Миколаївна
3	Дніпропетровськ	1931 року	2. помер(ла)	2	Мини	1931 року
3. Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)			4. Вік „85“ (скільки повних років мав)			
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років						
6. Громадянство померлого			7. Національність			
Сел. лиси			Укр.			
Про померлого або того хто його утримував	8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		Ворожнє			
	9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		на утриманні невіснї кн			
	10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави		кнннн коштами рідні			
	11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помісний у зайнятті член сім'ї		член сім'ї			
	12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює		сосиснє а рнє у себе уошн			
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, <u>удовець(а)</u> одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)				
14. Зазначити докладно причину смерті		Від сн арісннї снннннн				
Додано лікарську довідку № 3413 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.						

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

1-ша друк. Зам. № 32-7

СТАТ ФТ А5 210x143

Вороньки		рада	1. Прізвище	Лисенко	№ 92
Лебедин		району	ім'я	Катерини по батькові Андреевич	
лиш		1931 року	2. номер(ла)	101-лиш	1931 року
3. Чоловік, жінка (підкреслити)			4. Вік „4“ (скільки повних років мав)		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років					
6. Громадянство померлого			7. Національність		
Селянин			Укр.		
Про померлого або того хто його утримував	8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		Вороньки		
	9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		На утриманні батьки		
	10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави		немає коштів на роботу		
	11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комуні, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		Член сім'ї		
	12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює		У себе вдома		
13. Сімейний стан померлого			Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Зазначити докладно причину смерті					
Скарлатина					

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

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17.

Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

18. Особливі та різні відмітки

Із друку. Зам. № 3237.

СТАТ ФТ А5 210X148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

1. Прізвище	Губіш	№	93.
ім'я	Велич	по батькові	Іванович
2. помер(ла)	13. липня	1931 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік „23“ (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або „.....“ в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років			
6. Громадянство померлого	Синьки	7. Національність	Укр
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Вороньки		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	сам		
10. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	посади		
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	хазяїн		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює	школа 4-ї ступеня с. Писарівки		
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Зазначити докладно причину смерті	туберкульоз легень		

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

15. Адреса заявника

С. Воронька

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

18. Особливі та різні відмітки

Державна
сесія

Завва

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Ворожба	1. Прізвище	Могаяка	№ 94
Лебедин	ім'я	Карпо	
16. липня 1931 року	2. номер(ла)	156. липня 1931 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік	27	(скільки повних років мав)
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) народилося „.....“ 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років			
6. Громадянство померлого	Селянин	7. Національність	Українець
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Ворожба Х. пашки		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Утримавши батька.		
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то вказати, чи живе коштами рідні або держави	Коштом Родичів		
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комуні, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	Член сім'ї		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказуючи рід виробництва де служив, працює або господарює	У себе дома		
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Вказати докладно причину смерті			
Туберкульоз легень.			
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.			

15. Адреса заявника

С. Вороньки І. Мамків

16. Підпис заявника

Мамків

17.

Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регістратор

18. Особливі та різні відмітки

Германія Заява Батьки

Вороньки І. Мамків
району
1931 року

1. Прізвище

Бондаренко Іванов

ім'я

по батькові

№

95

2. номер(ла)

7-сміт

1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „47“ (скільки повних років мав)

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

1931 року

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

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

6. Громадянство
померлого

Бельгій

7. Національність

Україн

Про померлого або того хто його утримував

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

Вороньки

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

На своїй власній утрим.

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

Київська

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

Козак

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

У себе дома

13. Сімейний стан померлого

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

14. Зазначити докладно причину смерті

грипу

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

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

18. Особливі та різні відмітки

С. Воронба
Бучинський
Тайварам

Секретар
Регистратор

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Ф. А5 210x140

Воронба	рада	1. Прізвище	Добашова	№ 97
Бучинський	району	ім'я	Раїса	
1931 року		2. помер(ла)	90 літ	1931 року
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік „вс“ (скільки повних років мав)		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „1930 року б) якою померла в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „46“ років, вік матері „36“ років				
6. Громадянство померлого	Бєляшин	7. Національність	Укр	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Воронба. х. Дачишківка			
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	на утриманні батька			
10. Реміство, промисл, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо ніжод зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Кміборобство			
11. Становище в зайнятті (азяїн, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї	член артілі			
12. Назва установи, закладу чи підприємства, а зазначаючи рід виробництва де служите, працює або господарює	У армії			
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)			
14. Зазначити докладно причину смерті				
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений в'їт суду за померлого.				

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

18. Особливі та різні відмітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРЬ
Про померлого або того хто його утримував

14. Зазначити докладно причину смерті

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

Ворожба рада
Рівненського району
місце 1931 року

1. Прізвище

ім'я

2. помер(ла)

по батькові

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік (скільки повних років мав)

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

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

в) вік батька років, вік матері років

6. Громадянство померлого

7. Національність

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

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

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

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

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

13. Сімейний стан померлого

С. Ворожба

а) Утрошніш

б) Боробетво

в) Артілі

г) Артілі

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

в.теріну

Діжмєрова Аїтєвичі 98

Петрови

21 липня 1931 року

Укр.

15. Адреса заявника

С. Вороньба

16. Підпис заявника

Я. Дімін

17.

Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ 67 АЗ 20Х14

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Вороньба		Скварога		№ 99	
1. Прізвище		1. Прізвище		1. Прізвище	
ім'я		ім'я		ім'я	
2. помер(ла)		2. помер(ла)		2. помер(ла)	
193 року		193 року		193 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік		4. Вік	
жінка		8		(скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“					
193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або					
в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років					
6. Громадянство померлого		7. Національність		7. Національність	
Сеймиши		Укр.		Укр.	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	
С. Вороньба		С. Вороньба		С. Вороньба	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	
На утриманні батька		На утриманні батька		На утриманні батька	
Хліборобства		Хліборобства		Хліборобства	
Член сім'ї		Член сім'ї		Член сім'ї	
Усебе дома		Усебе дома		Усебе дома	
13. Сімейний стан померлого		13. Сімейний стан померлого		13. Сімейний стан померлого	
Нарубок, дівчина, удовець(а)		Нарубок, дівчина, удовець(а)		Нарубок, дівчина, удовець(а)	
олучений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		олучений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		олучений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Зазначити докладно причину смерті					
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений в'ї суду за померлого.					

15. Адреса заявника	С. Ворожбе	
16. Підпис заявника	За неграмоти Телешанин	
17.	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки		

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАГ Ф- А5 210x140

Зороменівського району		1. Прізвище, ім'я та по батькові: <u>Ведмеденкова</u> <u>Тамара</u> <u>Макимівна</u>		№ <u>100</u>
22 липня 1931 року		2. помер(ла) <u>22</u> <u>липня</u> 1931 року		
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік <u>30</u> (скільки повних років мав)		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або „.....“ в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років				
6. Громадянство померлого <u>Сейчичи</u>		7. Національність <u>Укр.</u>		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) <u>Ворожбе</u>				
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував				
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або де жив		<u>Зайборобство</u>		
11. Становище в зайнятті (заявця, члена с-г, кооперативу, члена артілі, одинач, службовця, робітника, помічника у зайнятті члена сім'ї)		<u>член Артілі</u>		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює		<u>у артілі</u>		
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити) <u>Пуберкуліза</u> <u>хвороба</u>		
14. Зазначити докладно причину смерті				
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ
Про померлого або того хто його утримував

15. Адреса заявника С. Вороньба
16. Підпис заявника ВЕДМОЖО

17. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Рєвстратор

18. Особливі та різні відмітки

Вороньба Миколай 28-го липня 1931 року	рада району 1931 року	1. Прізвище імя Тима Антоніа по батькові Ореодоріа № 101	2. помер(ла) 28-го липня 1931 року
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік 10 днів кільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) народилося 17-го 8-го 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що померла: перша, друга або в) вік батька 19 років, вік матері 28 років			
6. Громадянство померлого Бєлєши		7. Національність Укр.	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) С. Вороньба			
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував			
10. Ремесло, проми сл, робота, поса да й спе і альність у нї, а якщо н мав зайняття то вказати, чи живе коштами, рідні або де живи		Хліборобство	
11. Становище в зайнятї (азайн, член с-т, комуни, колективу, член артілі, одинач, службовець, робїтник, помічник у зайнятї член сімї		члєн армії	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, з вказуючи рід виробництва де служите, працює або то сподарює		у армії	
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Вказати докладно причину смерті Віг позбавлення			
Долучі лікарську довідку № або підкреслити: мертвонароджений, оголошений в'т суду за померлого.			

15. Адреса заявника	С. Вороньбе	
16. Підпис заявника	За черг. Скрипникова	
17.	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
18. Особливі та різні відмітки		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Зораньбе		1. Прізвище	Філім	№ 102
району		ім'я	Ван	
28 липня 1931 року		2. помер(ла)	28 липня 1931 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік „90“ (скільки повних років мав)		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або „.....“ в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років				
6. Громадянство померлого		7. Національність		
Семинин		Ук		
Про померлого або того хто його утримував	8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Вороньбе		
	9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Сам		
	10. Реміство, проми сл, робота, посада й спе іальність у нин, а якщо н-мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або де живи	Лікарство		
	11. Становище в зайнятті (заяїн, член с-г, комуні, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї	член артілі		
	12. Назва установи, закладу чи підприємства, в-значаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	у Артемі		
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)			
14. Зазначити докладно причину смерті		біл старости		

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

15. Адреса заявника	С. Вороньба	
16. Підпис заявника	за неграми	Ковалюк
17.	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
18. Особливі та різні відмітки		

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ. А5 210X14

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ
Про померлого або того хто його утримував

Вороньба Львівського району 31-линий 1931 року	1. Прізвище Вороньба ім'я Кушнік по батькові Івановича № 103
2. Помер(ла) 31-линий 1931 року	4. Вік 70 (скільки повних років мав)
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося " " 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або " в) вік батька " років, вік матері " років
6. Громадянство померлого Свини	7. Національність Укр.
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	х. Лободівщина С. Вороньба
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Сам
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо німав зайняття то, зазначити, чи живе коштами рідні або де жив	Зайвробство
11. Становище в зайнятті (заявник, член с.г. комуни, колективу, член армії, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	Член Армії
12. Назва установи, якій чи підприємства, а зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює	у Армії
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити) бади ссуд-
14. Зазначити докладно причину смерті	

Додати лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений в'ї суду за померлого.

15. Адреса заявника

С. Вороньба

16. Підпис заявника

Д. Делігатор

17.

Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

18. Особливі та різні відмітки

Вороньба
Медична
Державна
1931 року

1. Прізвище

ім'я

2. помер(ла)

Тарасенко
Петро
Сергійзадарови
1931 року

№ 104.

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „15“
Липня 1931 року б) якою померла в матері була дитина що вмерла: перша, друга або
в) вік батька „34“ років, вік матері „28“ років6. Громадянство
померлого

Селянин

7. Національність

Укр

Про померлого або того хто його утримував

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

С. Вороньба

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

На утриманні батька.

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

Видобором.

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

Член Армії

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

У армії.

13. Сімейний стан померлого

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

14. Зазначити докладно причину смерті померлого від пузиряни

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

15. Адреса заявника

С. Вороніж

16. Підпис заявника

С. Вороніж

17.

Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

18. Особливі та різні відмітки

Персональна заява батька

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Вороніж
Лейтинерова
Сергійрада
193 року1. Прізвище
ім'яДержавинський
Васильпо батькові
Ванович

№ 105

2. помер(ла)

Сергій

1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік

7

(скільки повних років мав)

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

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

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

6. Громадянство
померлого

Селянин

7. Національність

Україн.

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

С. північно. р. Вороніж

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

Не утримував батько
Сидорович

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

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

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

13. Сімейний стан померлого

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

14. Зазначити докладно причину смерті

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

15. Адреса заявника	8. Ніснєвн. с. Вороньба	
16. Підпис заявника	Іван Димитров	
17.	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
18. Особливі та різні відмітки	Державна заява батька	

Вороши Дієдимен 2. Серпня 1931 року	рада району 1931 року	1. Прізвище Ім'я 2. помер(ла)	Рябініна Талач 1 Серпня 1931 року	106 220
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік	жінка (скільки повних років мав)		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося жінка 1931 року б) якою по ч. матері була дитина до смерла: перша, друга або жінка 1931 року в) вік батька 42 років, вік матері 37 років	5. Сона			
6. Громадянство померлого	См. Ім'я	7. Національність	Укр.	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	д. Діушківки Вороньба			
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	на утриманні: батьки			
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	немає коштів родичів			
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комуні, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	член сім'ї			
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює	дослідарює у Артілі			
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)			
14. Зазначити докладно причину смерті				
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.				

в пі
ка

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17.

Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Фт А5 210x140

СТАТ Фт А5 210x140

Ворожби
Радомисльська
Сергій 1931 року

1. Прізвище

ім'я

2. помер(ла)

Мішко
Іван
Сергій 1931 року

по батькові

Гарасимов

№ 107

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „1 місяць“ (якщо повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „3“

1931 року б) якою померла в матері була дитина померла: перша, друга або

в) вік батька „21“ років, вік матері „20“ років

6. Громадянство померлого Селянин

7. Національність Укр

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

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

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

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

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

13. Сімейний стан померлого

14. Зазначити докладно причину смерті

8. Бойовики. Ворожб. ср. на утриманні батька. Зміборобство. член сім'ї.

Господарює у Армії. Парубок, дівчина, удовець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

Від Гострого Запалення Кишк.

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

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

18. Особливі та різні відмітки

8. Босівщина Воротенеччина
Меншов Тара

Воротен
Меншов
Сергий

1. Прізвище
ім'я
2. номер(ла)
1931 року

№ 108

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік

5. Для тієї, що померла, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилася
1931 року б) якою померла в матері була дитина, що померла: перша, друга або
в) вік батька років, вік матері років

6. Громадянство
померлого

7. Національність

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

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

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

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

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

13. Сімейний стан померлого

Воротенба
на Утриманні батька
Сидорівське.
Член сім'ї
господарює у Артілі.
Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (під-
креслити)

14. Зазначити докладно причину смерті

Від туберкульоза

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

1-ша друк. Зам. № 32.7.
1-ша друк. Зам. № 32.7.

СТАТ Фт А5 210x148
СТАТ Фт А5 210x148

15. Адреса заявника

Ворошів

16. Підпис заявника

[Підпис]

17.

Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

[Підпис]

18. Особливі та різні відмітки

[Підпис]

1-ша док. Зав. № 32/7.
1-ша друк. Зав. № 32/7.СТАТ Фт А5 210x148
СТАТ Фт А5 210x148Ворошів
[Підпис]

рада

району

1931 року

1. Прізвище

Тараненко

ім'я

Андрій

по батькові

Андреевич

№ 110

2. номер(ла)

7 Сергій

1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік

9 міс

(скільки повних років мав)

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

[Підпис]

1930 року

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

в) вік батька

37 років

вік матері

35 років

6. Громадянство померлого

Сини

7. Національність

Українець

Про померлого або того хто його утримував

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

Ворошів

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

на утриманні батька

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

хліборобство

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

член с-г. Артілі

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

у Кошівці

13. Сімейний стан померлого

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

[Підпис]

14. Зазначити докладно причину смерті

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

15. Адреса заявника

с. Ворожба

16. Підпис заявника

17.

Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

[Signature]

18. Особливі та різні відмітки

Німа

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ворожба
Лебедисинько
9 "Серпня" 1931 року

1. Прізвище

Шимково

ім'я

Німа

по батькові

Іванович

№ 111

2. помер(ла)

9 "серпня"

1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік "—" (скільки повних років мав)

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

трапи

1931 року б) якою померла в матері була дитина: перша, друга або

39

35

субма

в) вік батька

39 років, вік матері

35 років

6. Громадянство померлого

Селянин

7. Національність

Укр.

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

с. Ворожба

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

На утриманні батька

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ньому, якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштом родні або де жив

Сейборобство

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

Член с/х артілі

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

у артілі.

13. Сімейний стан померлого

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

14. Зазначити докладно причину смерті

Від запалення кишків

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

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

1-ша доук. Зам. № 32-7.

СТАТ Фт А5 210x148

Ворожба Львівської армії		рада району	1. Прізвище ім'я	Калин Стефан	по батькові	Мешчаків.	№ 112
1931 року		2. номер(ла)	134 "серпня"		1931 року		
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік		" (скільки повних років мав)			
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося "1" "серпня" 1931 року б) якою померла в матері була дитина що вмерла: перша, друга або "24" "серпня" в) вік батька "24" років, вік матері "21" років							
6. Громадянство померлого		Україна		7. Національність			
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		С. Вороньба					
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		на утриманні батька					
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ньому, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави		Хліборобство					
11. Становище в зайнятті (взяв, член с-г. комун, колективу, член армії, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		член Армії					
12. Назва установи, закладу чи підприємства, а зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює		у армії					
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)					
14. Зазначити докладно причину смерті		Від Діфтерії					

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

15. Адреса заявника

С. Воронько

16. Підпис заявника

Жуков

17.

Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

18. Особливі та різні відмітки

Німа

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

1. Прізвище	Кулишников	2. помер(ла)	17 серпня 1931 року
ім'я	Настя	по батькові	Кузьмович
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік	5 (скільки повних років мав)
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося "....." 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька "....." років, вік матері "....." років			
6. Громадянство померлого	Селянин	7. Національність	Українська
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Воронько		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	На утримання батька		
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у нині, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або де жави	Хліборобство.		
11. Становище в зайнятті (заявник, член с-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	Член артілі		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, азначуючи рід виробництва де служив, працює або господарює	У артілі		
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Зазначити докладно причину смерті			
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.			

15. Адреса заявника

С. Воронька

16. Підпис заявника

Кушнірська

17.

Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

18. Особливі та різні відмітки

Идея

1-ша док. Зам. № 32.7.

Ст-т Фт А5 210x148

Воронька
Кушнірська
Орні

1. Прізвище

Боронька

ім'я

Анатолій

2. помер(ла)

16 серпня

1931 року

Констан

№ 114.

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „4“ (скільки повних років мав)

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

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

6. Громадянство померлого

Селянин

7. Національність

Укр.

Про померлого або того хто його утримував

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

С. Воронька

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

На утриманні батьки

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

Селянська

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

Робітник

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

Мітейцове

13. Сімейний стан померлого

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

14. Зазначити докладно причину смерті

Відкладу

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

15. Адреса заявника

С. Вороньба

16. Підпис заявника

А. Вороньба

17.

Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

18. Особливі та різні відмітки

Німа

Вороньба
Кебедушине
19 "серпня" 1931 року

рада

району

року

1. Прізвище БІЗДАННИЙ
ім'я Олександр
2. помер(ла) 18 "серпня" 1931 року

№ 115

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік "—" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося "8" 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що померла: перша, друга або в) вік батька "33" років, вік матері "23" років

6. Громадянство померлого

Селянин

7. Національність

Україн

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

С. Вороньба

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

на утриманні батьків

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

Хліборобство

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

член Артілі

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

у Артілі.

13. Сімейний стан померлого

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

14. Зазначити докладно причину смерті

від Вогнянних поранень

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

15. Адреса заявника

С. Ворожби І. Заулиці

16. Підпис заявника

Безасир

17.

Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

18. Особливі та різні відмітки

Немає

Ворожби

Місцевості
де сирі

рада

району

1931 року

1. Прізвище

Ворожби

ім'я

Ірина

по батькові

Авериний

№ 116

2. помер(ла)

21. серпня

1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік "2" (скільки повних років мав)

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

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

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

6. Громадянство померлого

Селянин

7. Національність

Укр.

Про померлого або того хто його утримував

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

С. Ворожби

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

На утриманні батька

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

Хліборобство
Козак

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

У себе вдома

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

13. Сімейний стан померлого

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

Від скраплення

14. Зазначити докладно причину смерті

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

15. Адреса заявника

С. Ворожбі

16. Підпис заявника

30 Незалежності, Бирюк.

17.

Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регістратор

18. Особливі та різні відмітки

Проснамою Заво Батини

Ворожбі Незалежності 24-серпня 1931 року		рада району		1. Прізвище	Бирюк	№ 117
				ім'я	Тарасенко	
		року		2. помер(ла)	23 серпня 1931 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 " 21 " Серпня 1931 року б) якою померла в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або третя в) вік батька " 32 " років, вік матері " 28 " років				6. Громадянство померлого		
				7. Національність		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)				С. Ворожбі		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував				На утриманні Батини.		
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо німав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або де жив				Хліборобство		
11. Становище в зайнятті (заявник, член с-г. комуні, колективу, член армії, одинець, слуховець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)				член Армії		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, а значаючи від виробництва де служив, працює або господарює				у Армії.		
13. Сімейний стан померлого				Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Зазначити докладно причину смерті				Від слабості та розладів		
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.						

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

15. Адреса заявника	С. Ворожеч	
16. Підпис заявника	Вирин	
17.	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
18. Особливі та різні відмітки	Прочитано заво батьки	

Сербинський	рада	1. Прізвище	Ткаченко	№ 118.
Ворожеч	району	ім'я	Александр	
Сергій	1931 року	2. помер(ла)	26 Серпня 1931 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік 1 год 4 м (якщо повних років мав)		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років				
6. Громадянство померлого		7. Національність		
Сини		Укр		
Про померлого або того хто його утримував	8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Ворожеч		
	9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	На утриманні батьки		
	10. Ремесло, проми сл, робота, посада й спеціальність у нь, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або де живи	Зиноробство		
	11. Становище в зайнятті (взяїт, член с-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї	член артілі		
	12. Назва установи, закладу чи підприємства, а значаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	у артілі		
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Зазначити докладно причину смерті				

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

15. Адреса заявника

Ворожба

16. Підпис заявника

П. Карачун

17.

Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

18. Особливі та різні відмітки

Немає

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ ФТ А5 20x148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Ворожба рада		1. Прізвище <u>Гасінова</u>		№ <u>119</u>
28 <u>Лебединськ</u> району		ім'я <u>Михайло</u> по батькові		
28 <u>серпня</u> 1931 року		2. помер(ла) <u>27 серпня</u> 1931 року		
3. Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4. Вік <u>28</u> (скільки повних років мав)		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років				
6. Громадянство померлого <u>См. Укр.</u>		7. Національність <u>Укр.</u>		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		<u>Ворожба</u>		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		<u>Сама</u>		
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо німав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або деінде		<u>смієробство</u>		
11. Становище в зайнятті (взяїн, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинець, скуповець, робітник, помічник у зайнятті член с.г.)		<u>Глиб. с.г. комуніст</u>		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, а значаючи рід виробництва де служить, працює або господарює		<u>Господарств. у Арбелі</u>		
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити) <u>Утоплена</u>		
14. Зазначити докладно причину смерті				
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений в'їт суду за померлого.				

в піс
ка

15. Адреса заявника	Скоромна	
16. Підпис заявника	Фасій	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Скоромна
18. Особливі та різні відмітки	1. Скоромна	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАГ Фг А5 210×148.

Ворожбитівська рада району		1. Прізвище	Тришодня	№ 120
2. Вересня 1931 року		ім'я	Михай	
		2. помер(ла)	2. вересня 1931 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		Жінка (підкреслено)		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося		30		
б) вік батька		33		
в) вік матері		39		
6. Громадянство померлого		Сини		
7. Національність		Ворожбитівська		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		С. Ворожбитів		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		Не утримував сам, а як не сам то хто утримував		
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ньому, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живє коштами рідні або де живє		Служба		
11. Становище в зайнятті (азаві, член с-г. коопат, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член с-г.т)		Член артілі		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, а значаючи від виробництва де служив, працює або господарює		У артілі		
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удова(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Зазначити докладно причину смерті				
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

18. Особливі та різні відмітки

Ворожбитський сроди
Кушур Лашков Т. Микола

Секретар
Регистратор

Примітка. Заява батьки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ 8т А5 210x146

Ворожбитський сроди		1. Прізвище <u>Укриворотенко</u>		№ <u>121</u>
району <u>Ворожбитський</u>		ім'я <u>Сашко</u> по батькові <u>Миколайов</u>		
1931 року		2. помер(ла) <u>4</u> вересня 1931 року		
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік (кількість повних років мав) <u>14 днів</u>		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося <u>20</u> " <u>серпня</u> 1931 року б) якою по часі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або <u>28</u> " <u>листопада</u> в) вік батька <u>30</u> " років, вік матері <u>28</u> " років				
6. Громадянство померлого <u>Сільський</u>		7. Національність <u>Укр.</u>		
Про померлого або того хто його утримував	8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		<u>С. Ворожбит</u>	
	9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		<u>НД утримував Сашко</u>	
	10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ньому, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або де жив		<u>Відбодобство.</u>	
	11. Становище в зайнятті (взяїї, член с-г. комуни, колективу, член армії, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		<u>Член армії</u>	
	12. Назва установи, закладу чи підприємства, ззначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює		<u>у армії</u>	
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удова(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Зазначити докладно причину смерті <u>Від острого вогнистого кимон</u>				
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений в'я с'вду за померлого.				

в піс
ка

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

18. Особливі та різні відмітки

Ворожній
30 неграми. А. Седук

Секретар
Регистратор

Член

Ворожній
10. вересня 1931 року

1. Прізвище

ім'я

2. помер(ла)

по батькові

100. вересня 1931 року

Тавишівна

№ 122.

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік "88" (скільки повних років мав)

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

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

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

6. Громадянство
померлого

Селянин

7. Національність

Укр.

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

С. Ворожній

9. Чи здобував прожиток сам,
а як не сам то хто утримував10. Ремесло, промисел, робота, поса-
да й спеціальність у ній, а якщо не
мав зайняття то зазначити, чи живе
коштами рідні або держави11. Становище в зайнятті (хазяїн, член
с-г. коопу, колективу, член артілі,
одинець, службовець, робітник, по-
мічник у зайнятті член сім'ї12. Назва установи, закладу чи під-
приємства, зазначаючи рід вироб-
ництва де служить, працює або го-
сподарює

Сейдворобити
Член коопсу
у коопсу

13. Сімейний стан померлого

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

14. Зазначити докладно причину смерті

Від старості
дрятності

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

15. Адреса заявника	С. Воронько	
16. Підпис заявника	[Підпис]	
17.	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
18. Особливі та різні відмітки	[Відмітка]	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАГ Ф-7 А5 219х148

Воронько		1. Прізвище	Сусенко	№ 123
Меджишівського району		ім'я	Микола	
10 вересня 1931 року		2. помер(ла)	9 вересня 1931 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік „17“ (скільки повних років мав)		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років				
6. Громадянство померлого		7. Національність		
Українець		Укр.		
ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ Про померлого або того хто його утримував	8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Воронько		
	9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	НД утримавши батьком		
	10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Зайвдорівство.		
	11. Становище в зайнятті (взяїм, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	Член артілі у армії.		
	12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює			
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)			
14. Зазначити докладно причину смерті				
Від отруєння отруєнням рани				
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.				

15. Адреса заявника

С. Ворожбит.

16. Підпис заявника

@ Сусенко.

17. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

18. Особливі та різні відмітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Ворожбит 12 вересня 1931 року		1. Прізвище <u>Матюшко</u> ім'я <u>Микола</u> по батькові <u>Якимович</u>		№ <u>124</u>
2. помер(ла) <u>12 вересня</u> 1931 року		4. Вік <u>7 років</u> (якщо повних років мав)		
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося <u>18</u> <u>листопада</u> 1931 року б) якою по чорі в матері була дитина <u>перша</u> померла: перша, друга або <u>листопада</u> в) вік батька <u>70</u> років, вік матері <u>32</u> років		
6. Громадянство померлого <u>України</u>		7. Національність <u>Укр.</u>		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		<u>д. дашківка Ворожбитського с/р.</u>		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		<u>не утримував батько</u>		
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у нь, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави		<u>хліборобство.</u>		
11. Становище в зайнятті (а заін, член с-г. комуні, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		<u>член артілі</u>		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює		<u>у артілі.</u>		
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) <u>невідомо</u> (підкреслити)		
14. Зазначити докладно причину смерті		<u>від Воспалення кишківника</u>		

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

15. Адреса заявника	г. Алушківка Вороніжський Ср.	
16. Підпис заявника	Мартошко	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	
18. Особливі та різні відмітки	Німа	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ ФТ А5 210x148.

Ворожба		рада району	1. Прізвище	Кітлер	№ 125
12 вересня 1931 року		ім'я	Марія	по батькові	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		2. помер(ла)		12 вересня 1931 року	
4. Вік		815		(скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або „.....“ в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років					
6. Громадянство померлого		Селянин		7. Національність	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		с. Ворожба			
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		ко утримавши сина			
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави		Сільськогосподарство.			
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		член артілі			
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює		у артілі.			
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)			
14. Зазначити докладно причину смерті		вн старинної свідості			
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.					

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

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

Форм. Зам. № 32.7.

Стат Фт А5 210x148

Ворожби		1. Прізвище	Мара	№ 126.
13 вересня 1931 року		ім'я	Мара	по батькові Михайлов
		2. помер(ла)	12 вересня 1931 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік „4“ (скільки повних років мав)		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років				
6. Громадянство померлого		7. Національність		
Східний		Ворожби		
ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ Про померлого або того хто його утримував	8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Ворожби		
	9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	НД Утримав батько		
	10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ньому, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобство.		
	11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с-г. комун, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	в тій сім'ї		
	12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Усебе домо		
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити) від скаржаних.			
14. Зазначити докладно причину смерті				
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.				

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

Воронько		1. Прізвище	Микитю	127
14 Вересня 1931 року		ім'я	Олександр	
району		по батькові	Андреевич	
2. помер(ла)		14 Вересня	1931 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік „1“ (скільки повних років мав)		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років				
6. Громадянство померлого		Східний	7. Національність	
		Укр.		
ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ Про померлого або того хто його утримував	8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Воронько		
	9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	на утриманні батьки		
	10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ньому, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хліборобство		
	11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	член колгоспу		
	12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	працює у колгоспі		
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)			
14. Зазначити докладно причину смерті				
/через борги/				
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.				

15. Адреса заявника

с. Воронько

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

[Signature]

18. Особливі та різні відмітки

[Signature]

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ворожуба Неведишського району 18 вересня 1931 року		1. Прізвище імя Корнієнкова Уляна по батькові 12 вересня 1931 року		№ 128
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік "3" (скільки повних років мав)		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося "....." 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька "....." років, вік матері "....." років				
6. Громадянство померлого Синиш		7. Національність Укр.		
Про померлого або того хто його утримував	8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Воронько.		
	9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Чо утримуванні батько.		
	10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Самодобство.		
	11. Становище в зайнятті (член с.г. комуні, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	Мешає дитині.		
	12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	У дитині.		
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Зазначити докладно причину смерті				
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.				

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

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ ФТ А5 210x148.

Воронько		рада	1. Прізвище	Орасієво	126
18 Вересня		району	ім'я	Майорко	129
1931 року			2. помер(ла)	12 вересня	1931 року
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік „1“ (скільки повних років мав)			
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „12“		б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або —			
в) вік батька „35“ років, вік матері „28“ років					
6. Громадянство померлого		Селянин	7. Національність		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		С. Воронько			
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		на утриманні батька			
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави		Хліборобство.			
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комуні, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		Хазяїн			
12. Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює		Усесі домаш			
13. Сімейний стан померлого		Парубок, <u>дівчина</u> , удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)			
14. Зазначити докладно причину смерті					
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.					

15. Адреса заявника	<i>С. Бармець</i>	
16. Підпис заявника	<i>Фасик</i>	
17.	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регстратор
18. Особливі та різні відмітки	<i>Німа</i>	

у книзі пронумеровано
 шито 126
 стор. двадцять шість
 аркушів
С. Бармець
 04.02.2004

