

537

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
DAMAGE

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

*The text
is written by a
pencil*

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Липоводолинського районного управління юстиції
Сумської області

КНИГА реєстрації смертей

ДЕРЖАРХІВ	
Сумської обл.	
Форм. №	Р-7720
Спос. №	9
Архивний №	100

почато "01" січня 1930 р.
чено "31" грудня 1930 р.
кількість аркушів 202

ЗЕЛЕНІЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

[illegible]

№ 2.

1. Складено 26 січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого Ступишин Різдрик Олександр

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 35 (скільки повних років має)

5. Коли помер [ла] 25 січня міс. 1930 р.

6. Прізвище й ім'я заявителя Масан Іван Васильович

7. Адреса заявителя С. Масанів, Л-Доників. район

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису [назва й №№ докумен-тів]

9. Підпис заявителя Масан Іван

10. Голова ради Заяв. ЗАГС Секретар Зав. Реєстратор Зав.

№ _____ 1. Складено „ _____ ” місяця 19 _____ р.

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

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

5. Коли помер [ла] „ _____ ” міс. 19 _____ р.

6. Прізвище й ім'я заявителя _____

7. Адреса заявителя _____

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду [підкреслити] та підстава запису [назва й № докумен-
тів] _____

9. Підпис заявителя _____ 10. Голова ради Зав. ЗАГС _____ Секретар Реєстратор _____

№ _____ 1. Складено „ _____ ” місяця 19 _____ р.

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

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

5. Коли помер [ла] „ _____ ” міс. 19 _____ р.

6. Прізвище й ім'я заявителя _____

7. Адреса заявителя _____

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду [підкреслити] та підстава запису [назва й № докумен-
тів] _____

9. Підпис заявителя _____ 10. Голова ради Зав. ЗАГС _____ Секретар Реєстратор _____

146 2

Борис рада
Колес район 1

Прізвище Гуренко
Ім'я Ван
По батькові Євсимова

№ _____

11. Лютий місяця 19 _____ року 2 Помер (ла) 15. Лютого місяця 1933 року

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

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 5 ”
місяця 1933 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,
або 4-га в) Вік батька „ 33 ” років; Вік матері „ 30 ” років.

6 Громадянство Україна

7 Де жив постійно (назва ок-
руги, району, села, міста) Миколаївська область, м. Одеса.

8 Чи здобував прожиток сам,
а як не сам, то хто утри-
мував Не утримував батьків

9 З чого жив померлий або той, хто
його утримував (хліборобства,
або якої роботи, посади чи кош-
тами рідні, держави) Батьки живуть з хліборобства

10 Де працював або служив помер-
лий або той, хто його утриму-
вав (назва підприємства, установи,
чи господарював у себе (артілі) Усебе Уосможувати

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

12 Зазначити докладно причину смерті Невгамовна втрата
ураження (додано лікарську довідку № _____)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Байрачівська рада		Прізвище	Муря Андрій Василь	№
	А. Якимів району		Ім'я	Андрій Васи.	
	округи		По батькові		
	24-го лист. місяця 1930 року		2	Помер (ла) 24-го лист. місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 68 “ (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 Українець				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Хиженів. Байрачівський окр. М. Волинська				
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) Хліборобства.				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) Усеос. Угосподарства				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті Невідомо від якої (додано лікарську довідку № —) або підкреслити мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. Юрчиків. Багратів с/р Н. Довг.
14	Підпис заявника	Жура Тимченко Анд.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Багратів	рада	Прізвище	Бутанець	№
	Мовил.	району	Ім'я	Микола	
	округи	По батькові	Повеселен		
	12 листопада	місяця 1932 року	2	Помер (ла)	11 листопада
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік 48 р. (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „...“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або... 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				
12	Зазначити докладно причину смерті				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

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

А. 210x148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Байрач		рада	Прізвище	Шведко
Л-Долін.		району	Ім'я	Михайло
		округи	По батькові	Терешков.
30. лист.		місяця 1932 року	Помер (ла) 30 листопада місяця 1932 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ (скільки повних років має)
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося „95“				
або „173 06 тч.“ місяця 1932 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,				
в) Вік батька „28“ років; Вік матері „31“ років.				
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі))			
11	Сімейний стан померлого			
		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті			
		Зайняв ліжко		
		(додано лікарську довідку №)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	в. Багратіон І. Л. Дод. Рад
14	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i> Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Батрачк	рада	Прізвище	Шренко
	18 сент.	району	Ім'я	Вадко
		округи	По батькові	Михайло
	20 лютого	місяця 1932 року	2	Помер (ла) 19 лютого
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 38 „ (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 Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) м. Шевченківська Волинська Район			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сама			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) Виробництва			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) Усе. Успенського			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Невдаха від Акт (додано лікарську довідку № „ „) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	в. Багратіоні І. Доді. Раді
14	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i> Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3947.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Батрачак рада	Прізвище	Шренко
	18 січня району	Ім'я	Вадко
	округи	По батькові	Михайлович
	22 лютого місяця 1932 року	Помер (ла)	19 лютого місяця 1932 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 38 „ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.		
6	Громадянство	Україна	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Хуторівська Волинська Район	
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)	Видорієнство	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Учре. Успенської	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті		
	Св. 4 (додано лікарську довідку №)		
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

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

СТАТ формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	рада району округи	Прізвище	Сатинко	№	
	2	місяця 1933 року	Ім'я	Микола		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „	“ (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „5“ місяця 1933 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „25р.“ років; Вік матері „25р.“ років.				
6	Громадянство	Українець				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Хмельненський район				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Навчався в гімназії				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів відділі, держави)	З батьків				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе у родині				
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	З. Ющенківка Л. Доминів район	
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Підпис]</i>	Секретар Регистратор <i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Байрак	рада	Прізвище	Григораш	№			
	Ломинський	району	Ім'я	Варко				
		округи	По батькові	Михайлова				
	3	З грудня	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	3	З грудня	місяця 1930 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		Українець.					
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Ломинський Район					
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 відні, держави)		Хліборобства					
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		У себе у господарстві					
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)					
12	Зазначити докладно причину смерті							
		Невдома від якої хвороби						(додано лікарську довідку № —)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого								

154 9

13	Адреса заявника	с. Мценського Мокшівського району	
14	Підпис заявника	<i>В. М. М. М.</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>В. М. М. М.</i>	Секретар Реєстратор <i>В. М. М. М.</i>
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

1930 р.

№ 1	1. Складено „14“	Січня	місяця 1930 р.
2	Прізвище, ім'я, по батькові померлого	Манастирський Марко Романович	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік	27 [скільки повних років має]
5	Коли помер [ла]	14	міс. 1930 р.
6	Прізвище й ім'я заявителя	Янчук Романів Савинович	
7	Адреса заявителя	с. М. М. М. Мокшівського району Ровненської окр.	
8	Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису [назва й №№ докумен-тів]		
9	Підпис заявителя	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор

№ 2	1. Складено „22“	Січня	місяця 1930 р.
2	Прізвище, ім'я, по батькові померлого	Новицький Миколай Романович	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік	5 років [скільки повних років має]
5	Коли помер [ла]	22	міс. 1930 р.
6	Прізвище й ім'я заявителя	Новицький Романів Савинович	
7	Адреса заявителя	с. М. М. М. Мокшівського району Ровненської окр.	
8	Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису [назва й №№ докумен-тів]		
9	Підпис заявителя	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор

№ _____ 1. Складено _____ місяця 19 _____ р.

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

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

5. Коли помер [ла] _____ міс. 19 _____ р.

6. Прізвище й ім'я заявителя _____

7. Адреса заявителя _____

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду [підкреслити] та підстава запису [назва й №№ докумен-тів]

9. Підпис заявителя _____ 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ _____ 1. Складено _____ місяця 19 _____ р.

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

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

5. Коли помер [ла] _____ міс. 19 _____ р.

6. Прізвище й ім'я заявителя _____

7. Адреса заявителя _____

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду [підкреслити] та підстава запису [назва й №№ доку-ментів]

9. Підпис заявителя _____ 10. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Прізвище Тонгар № 5

Ім'я Антонина

По батькові Яковна

7 " Лютого місяця 1930 року 2 Помер (ла) 7 " Лютого місяця 1930 року

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

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

6 Громадянство УСРР

7 Де жив постійно (назва ок-руги, району, села, міста) с. Килигачівка Я. Фоминівського району Ровенської округи

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

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кош-тами рідні, держави) Від хліборобства

10 Де працював або служив помер-лий або той, хто його утриму-вав (назва підприєм. установи, чи господарював в себе (артілі) Господарство в селі

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

12 Зазначити докладно причину смерті Роспалення мозк. пухля. (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

№

2. Інш

3. Чол

5. Ко

6. Пр

7. А

8. С

Тиб

9. Г

N

2.

3.

5.

6.

13 Адреса записки

в м. Київ, в районі Л. Толстого, в районі Р. Окруж.

14 Підпис записки

Гончар

15 Голова ради
Зам. ЗАГССекретар
Регистратор

Редоренко

16 Особливості та інші замітки

СІАТ форма № 104/100

"Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1. Прізвище <u>Тоболу</u>		№ <u>6</u>	
2. Ім'я <u>Христия</u>			
3. По батькові <u>Андреевна</u>			
4. Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		5. Вік <u>75</u> " (скільки повних років має)	
6. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " років; Вік матері " років.			
7. Громадянство <u>У. С. Р. Р.</u>			
8. Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>С. Київська Л. Толстого району Р. Окруж.</u>			
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>сам</u>			
10. З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, деоживи) <u>від хліборобства</u>			
11. Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі) <u>в себе</u>			
12. Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>			
13. Зазначити докладно причину смерті <u>від старості</u> (додано лікарську довідку №)			
14. або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

№

2. Прізви

3. Чолові

5. Коли

6. Прізви

7. Адрес

8. Особ

тив]

9. Підп

заяв

№

2. Пр

3. Че

5. К

6. П

7. А

8. С

тив]

9. П

заяв

13	Адреса заявника	С. Милутича Л. Милутича району Ров. окр.	
14	Підпис заявника	Торобай	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	

16	Особливі та різні помітки
----	---------------------------

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Прізвище	Яковенко	338	№ 2
1	Ім'я	Петро		
1	По батькові	Іванович		
2	Помер (ла)	25. Лютого	місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 19 „ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 19 „ місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ 48 „ років; Вік матері „ 48 „ років.			
6	Громадянство	УС РР		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Милутича Л. Милутича району Ров. окр.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Родина		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Св. мислоробства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарює в селі		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті	амімон		
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	(додано лікарську довідку №)		

№

2. П

3. Ч

5. К

6. П

7. А

8. О

ті

9. Г

N

2.

3.

5.

6.

7.

Формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Григорівська вулиця № 10, м. Київ
14	Підпис заявника	Григорівська
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Вісник	Прізвище	Бобчук
2	Л. Доминівська	Ім'я	Ігор
3	Романівської	По батькові	Павлович
4	26 лютого	Помер (ла)	26 лютого
5	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік	21
6	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“	місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „—“	років; Вік матері „—“
7	Громадянство	У С. Р. Р.	
8	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Київська Л. Доминівська району Романівської	
9	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам	
10	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	від хліборобства	
11	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	господарював в себе	
12	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
13	Зазначити докладно причину смерті	туберкульоз	
14	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку № —)	

№

2. Ім'я

3. Чо

5. Ко

6. Пр

7. А

8. О

ті

9. І

N

2.

3.

5.

6.

7.

13	Адреса заявника	С. Кішинецька І. Доминівського району	
14	Підпис заявника	С. Кішинецька І. Доминівського району	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Вісник	Прізвище	Стрілець	№	10
1	І-Доминівського району	Ім'я	Федір		
1	Решетинського округу	По батькові	Миколайович		
2	29. Серпень місяця 1930 року	Помер (ла)	29. Серпень місяця 1930 року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 62 “ (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	УС. Р.Р.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Кішинецька І. Доминівського району Решетинського округу			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	від хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	господарював у себе			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті від старості (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

№

2. П

3. Ч

5. К

6. П

7. А

8. С

т

9. С

а,

і

2.

3.

5.

6.

7.

13	Адреса заявника	с. Вішниця Л-Доминівської ради Ромнен. ок.	
14	Підпис заявника	Стрілець Данило	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Мені Редорівська
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вішниця сіль. рада		Прізвище	Молудко
Л-Доминівської району		Ім'я	Іван
Ромнен. ок.		По батькові	Іванович.
3	Квітня місяця 1930 року	2	Помер (ла) 3 Квітня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 10 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " років; Вік матері " " років.		
6	Громадянство	У С. Р. Р.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Вішниця Л-Доминівської ради Ромнен. ок.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	від. Підпорядкування	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарює у себе.	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті Воспалення мозку (додано лікарську довідку №)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

№

2. 10

3. 40

5. К

6. П

7. А

8. С

ті

9.

N

2.

3.

5.

6.

13	Адреса заявника	с. Кішмишча Л. Доминівської району Ров. окр.	
14	Підпис заявника	Меліщук Іван	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Редовий
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Кішмишчанська сільрада		Прізвище	Зінченко	№ 12
Л. Доминівської району		Ім'я	Ридов	
Ромненської округи		По батькові	Андрійовна	
4. Квітня місяця 1930 року		2	Помер (ла)	4. Квітня місяця 1930 року
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4	Вік „ 75 “ (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	У.С.Р.Р.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Кішмишча Л. Доминівської району Ровненської окр.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	від кін. Родовства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Воєнгарне у селі.		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті від старості. (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

№

2. III

3. Ч

5. К

6. П

7. А

8. С

тв

9.

N

2.

3.

5.

6.

13	Адреса заявника	с. Кішшита Л-Домнівецького району Рівненської обл.	
14	Підпис заявника	Зименко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Редаренко
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Рівненська обл.-рада		Прізвище	Білобова	№ 13.
Л-Домнівецького району		Ім'я	Домара	
Рівненської округи		По батькові	Івановна	
7 " Квітня місяця 1934 року		2	Помер (ла) 7 " Квітня місяця 1934 року	
3	Чоловік, <u>жінка</u> (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	УС. Р. Р.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Кішшита Л-Домнівецького району Рівненської округи		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	виг. кудоробства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	Господарство в себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>вдівця</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті виг. старості (додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

№

2. III

3. IV

5. K

6. I

7. A

8. A

11. A

9. A

1. A

2. A

3. A

4. A

5. A

6. A

7. A

8. A

9. A

10. A

11. A

12. A

13. A

14. A

15. A

13	Адреса заявника	с. Кимича Л. Доминівського району Ровненської об.	
14	Підпис заявника	К. Доминівський	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	М. М. М. М.	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Кимича на с. рада		Прізвище		Бариц	
Л. Доминівського району		Ім'я		Петро	
Ровненської округи		По батькові		Редарови	
2. квітня місяця 1930 року		2		Помер (ла) 7. квітня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 19 “ (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 коштами рідні, держави)				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)				
11	Сімейний стан померлого				
12	Зазначити докладно причину смерті				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

№ 2

ку

тав)

“

руга,

оків.

АТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Кімлітанська с-рада Я.Воднівського району Роменської округи		1	Прізвище <u>Лаврик</u> Ім'я <u>Уляна</u> По батькові <u>Тропонова</u>	№ <u>15</u>
6 травня місяця 1930 року		2	Помер (ла) 6 травня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік <u>10 літ</u> (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося <u>20</u> " <u>травня</u> місяця <u>1929</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>3</u> в) Вік батька " <u>28</u> " років; Вік матері " <u>23</u> " років.			
6	Громадянство <u>УСРР</u>			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Кімлітка Я.Воднівського р-ну Роменської округи</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Родина</u>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом (ідні, держави) <u>Згід хліборобства</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі) <u>Господарює в собі</u>			
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Воспалення мозку</u> (додано лікарську довідку № _____)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. Килимко 1-Долницького району Ровенської округи
14	Підпис заявника	Добрий
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Прийнята сіль рада 1-Долницького району Ровенської округи	Прізвище Ім'я По батькові	Михайло Масні Івановна
2	10-го травня місяця 1930 року	Помер (ла)	10-го травня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік " 4 " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося " " місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " " років; Вік батька " 24 " років; Вік матері " 24 " років.		
6	Громадянство	УСРР	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Килимко 1-Долницького р-ну Ровенської округи	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Родина	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Згід з хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе)	Господарює в собі	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, увідець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Вказати докладно причину смерті (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	с. Киличків Л. Долинівського р-ну Ролієвської окр.
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

Ст. А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Прізвище	Гангар
1	Ім'я	Харитина
1	По батькові	Івановна
2	Помер (ла)	15 травня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Жінка
4	Вік	20 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька _____ років; Вік матері _____ років.	
6	Громадянство	УСРР
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Киличків Л. Долинівського р-ну Ролієвської окр.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	Згід хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарює в собі
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерті	Туберкульоз (додано лікарську довідку № _____)
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.	

13	Адреса заявника	Київська обл. Довгийський р-н. Рогозівська с/п.г.р.	
14	Підпис заявника	<i>Романенко Іван</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>Редько</i>
16	Особливі та різні помітки		

Формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вимпчанська с/п.г.р. рада		Прізвище	<i>Ступіс</i>	№	<i>13</i>
Л-Долгівська району		Ім'я	<i>Родік</i>		
Романівської округи		По батькові	<i>Ющенкович</i>		
16 травня місяця 1930 року		Помер (ла)	<i>17 травня</i>	місяця	1930 року
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік	<i>21</i>	(скільки повних років має)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.					
6 Громадянство		<i>УС.Р.Р.</i>			
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		<i>с. Вимпчань Л-Долгівського району Ром. Округи</i>			
8 Чи одобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		<i>Сам.</i>			
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кош-тами рідні, держави)		<i>Від кидоробства</i>			
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)		<i>Господарював у себе</i>			
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12 Зазначити докладно причину смерті		<i>Забито пострілом.</i>			
		(додано лікарську довідку № —)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого					

13	Адреса заявника	с. Риминичів Л-Долитівського району Рівненської округи	
14	Підпис заявника	<i>Семіфор</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>Редо</i>
16	Особливі та різні помітки		

Риминичівська с. рада		Прізвище	Кравець	№ 19
Л-Долитівський району		Ім'я	Євгена	
Рівненської округи		По батькові	Пурин	
19 травня місяця 1930 року		2	Помер (ла)	19 травня місяця 1930 року
3		4	Вік „1 рік 6 м.“ (скільки повних років має)	
5				
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „...“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „...“ років; Вік матері „...“ років.				
6				
Громадянство				
7				
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
с. Риминичів Л-Долитівського району Рівненської округи				
8				
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
сам				
9				
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)				
виг. кіндокарства				
10				
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)				
господарює в селі				
11				
Сім'йний стан померлого				
Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12				
Зазначити докладно причину смерті				
Кашлює (додано лікарську довідку №...)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

№ 2
року
років має)
„...“
та, друга, „...“ років.

13	Адреса заявника	с. Височина І-го Доминівського району Роменської округи	
14	Підпис заявника	Криворученко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Редовина
16	Особливі та різні помітки		

мат. А, 210x148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Кішчанівська сіль. рада І-го Доминівського району Роменської округи	Прізвище Молодченко Ім'я Микола По батькові Іванович	№ 2
2	9-го Червня місяця 1930 року	Помер (ла) 8-го Червня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік 17 (скільки повних років має)	
4	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, " років. в) Вік батька "		
5	Громадянство Ч. С. Р. Р.		
6	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Височина І-го Доминівського району Роменської округи		
7	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам		
8	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, дежани)		
9	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установи, чи господарював у себе (артілі)		
10	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
11	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №)		
12	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку №)		

оголошений від суду за померлого.

13	Адреса заявника	с. Вішнівка Л-Голубівського району Ром. окр.	
14	Підпис заявника	<i>Мендрик М.</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>Григор</i>
16	Особливі та різні помітки		

Формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вішнівська сіль. рада.	Прізвище	<i>Григор</i>	
Л-Голубівського району	Ім'я	<i>Явдорин</i>	
Ромненська округи	По батькові	<i>Гаврилович</i>	
11. <i>Горний</i> місяця 1930 року	2	Помер (ла)	10. <i>Горний</i> місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ <i>83</i> “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „ — “ років; Вік матері „ — “ років.		
6	Громадянство	<i>У С. Р. Р.</i>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>с. Вішнівка Л-Голубівського району Ромненської Окр.</i>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>Сам</i>	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	<i>виг. кміборобства</i>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював в себе (артілі)	<i>венодарне в селі</i>	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <i>виг. старості</i> (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого.		

13	Адреса	
14	Підпис	
15		
16	Особлив	

13	Адреса заявника	С. Кірилівка І-Долмицького району Рам. окр.
14	Підпис заявника	Григорі С.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливості та різні помітки	

СТАТ форм

А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Прізвище	Стрілець
1	Ім'я	Олександр
1	По батькові	Василович
2	Помер (ла)	12 червня
2	місяця 1930 року	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік „ 86 “ (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	УСРР
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Кірилівка І-Долмицького району Рам. окр.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Згід з хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарював в собі
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерті — Згід з старостами (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса	13	Адреса заявника	с. Кіллянка Л.-Долшівського р-ну Роменської окр.
14	Підпис	14	Підпис заявника	М. Сторіска
15		15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі	16	Особливі та різні помітки	

СТАТ форм

мат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Кіллянська сіль рада		Прізвище	Сторіска	№ 23.
Л.-Долшівського району		Ім'я	Мотря	
Роменської округи		По батькові	Трохоровна	
20. червня місяця 1930 року		2	Помер (ла) 19. червня місяця 1930 року	
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4	Вік „ 1 “ (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	УСРР		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Кіллянка Л.-Долшівського р-ну Роменської окр.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Родина		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	Згід. хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарює в собі		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Золотуха.			
(додано лікарську довідку № —)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого				

13	Адреса	
14	Підпис	
13	Адреса заявника	с. Кіллячка Л.-Долинівського району Ровенської окр.
14	Підпис заявника	Євдоким Мракор.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

16 Особливі та різні помітки

СТАТ фор

СТАТ формат А, 210x148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Кіллячанська сел. рада		Прізвище	Ікменко	№	24
Л.-Долинівського району		Ім'я	Петро		
Ровенської округи		По батькові	Андрієвич		
25-го червня місяця 1930 року		2	Помер (ла)	25-го червня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	1	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „...“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ... в) Вік батька „...“ років; Вік матері „...“ років.				
6	Громадянство	У.С.РР.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Кіллячка Л.-Долинівського району Ров. окр.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Родина			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Від хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установ, чи господарював у себе (артілі)	Господарює в собі.			
11	Сімейний стан померлого	Царубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті: <u>Намлюк</u> (додано лікарську довідку № ...)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса	13	Адреса заявника	с. Кішмижко І-Долинівського р-ну, Роменської округи
14	Підпис	14	Підпис заявника	Андрей Павлович Ішменко
15		15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі	16	Особливі та різні помітки	

СТАТ фор
формат А, 210×148.
СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Кішмижанська сел. рада	1	Прізвище	Тарасович	№ 25	
І-Долинівського району	1	Ім'я	Микола		
Сумської округи	1	По батькові	Олександрович		
7-го липня	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	7-го липня	місяця 1930 року
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік „ 42 “ (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ — “ років; Вік матері „ — “ років.				
6	Громадянство	У. С. Р. Р.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Кішмижко І-Долинівський район Сумської округи			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам.			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	виг. Кішмижівська			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	в господарстві в селі			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті				
	Водянка (додано лікарську довідку №)				
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого				

13	Адреса	13	Адреса заявника	с. Киминська Якимівський район Сумської об.
14	Підпис	14	Підпис заявника	С. Корсуненко
15		15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі	16	Особливі та різні помітки	

СТАТ ф

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Киминська с. рада Якимівський району Ромненська округи	2	Прізвище <u>Григоран</u> Ім'я <u>Степан</u> По батькові <u>Федорович</u>
3	22 "Листопада" місяця 1930 року	4	Помер (ла) 21 "Листопада" місяця 1930 року
5	Чоловік, жінка (підкреслити)	6	Вік „ 26 “ (скільки повних років має)
7	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.		
8	Громадянство <u>У С. Р. Р.</u>		
9	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Киминська Якимівський район Сумської округи</u>		
10	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Сам</u>		
11	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <u>від Федорова</u>		
12	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>господарює в селі</u>		
13	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>		
14	Зазначити докладно причину смерті <u>параліч.</u> (додано лікарську довідку №)		
15	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

мен.

сумен.

13	Адреса	13	Адреса заявника	с. Кінска І-го району Сум. Окр.
14	Підпис	14	Підпис заявника	Продан Сергій не мієм зареєстровані. Сумський.
15		15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особли	16	Особливі та різні помітки	

СТАТ фор

Формат А₃ 210×148.

СТАТ формат А₃ 210×148.

„Київ Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Кінска І-го району Сум. Окр.	1	Прізвище	Борис	№ 27
с. Кінска І-го району Сум. Окр.	1	Ім'я	Микола	
с. Кінска І-го району Сум. Окр.	1	По батькові	Миколайович	
22-го липня 1930 року	2	Помер (ла)	21-го липня 1930 року	
3	Чоловік, жінка (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		У.С.Р.Р.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		с. Кінска І-го району Сумської Окр.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		сам	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		від землеробства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))		господарював в собі	
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті		Вогненна поранення грудів	
	Решетена Окрада (додано лікарську довідку № 4/30.)			
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

кумен

13	Адреса	13	Адреса заявника	с. Київська Адміністративна районна Співпраця
14	Підпис	14	Підпис заявника	В. Ступак
15		15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі	16	Особливі та різні помітки	

СТАТ фор

формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Київська міськрада		Прізвище	Світла	№	28
І. Данилівського району		Ім'я	Настя		
Співпраця округи		По батькові	Зимковича		
25-го липня 1930 року		2	Помер (ла)	25-го липня	місяця 1930 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 „—“ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя в) Вік батька „ 28 “ років; Вік матері „ 27 “ років.				
6	Громадянство	УСРР			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Київська І. Данилівського р-ну Співпраця округи			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Родина			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Від хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	Господарює в собі			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Кір (додано лікарську довідку №)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

кумен

докумен

13	Адреса	13	Адреса заявника	с. Білинське І-Доминівського р-ну Сучавської округи
14	Підпис	14	Підпис заявника	Синицька З.
15		15	Голова ради Зав. ЗАГС	Григорук Секретар Регистратор
16	Особли	16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А, 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вішниця	рада	Прізвище	Яковлева	№ 29
І-Доминівська	району	Ім'я	Уляна	
Сучавської	округи	По батькові	Гордирівна	
2 " Серпня	місяця 1930 року	2	Помер (ла) 2 " Серпня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік " 2 " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька " " років; Вік матері " " років.			
6	Громадянство	У.С.Р.Р.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Білинське І-Доминів. району Сучавської окр.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам.		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	від Ч. Гіборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	в господарстві в себе.		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Воспалення легень (додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

кумен

юкумен

13 Адреса
14 Підпис
15
16 Особли

13 Адреса заявника @ Вісничка Л. Долинівська району Сум. окр.
14 Підпис заявника Іванівна Іванівна Іванівна
15 Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор
16 Особливі та різні помітки

Кілиманська сель рада
Л. Долинівського району
Сумської округи
10. серпня місяця 1930 року
Прізвище Шолудько
Ім'я Михайло
По батькові Андрійович
Помер (ла) 8. серпня місяця 1930 року
Вік 5 літ (скільки повних років має)
3 Чоловік, жінка (підкреслити)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 5. березня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя в) Вік батька 26 років; Вік матері 23 років
6 Громадянство УССР
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Кілимка Л. Долинів. р-ну Сумської округи.
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Родина.
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) Від хліборобства
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе) Господарює в собі
11 Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12 Зазначити докладно причину смерті Воспалення легенів (додано лікарську довідку №)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

СТАТ форм

СТАТ формат А, 210x148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

13 Адреса
14 Підпис
15
16 Особ

13 Адреса заявника с. Кіличко Л. Доминівського р-ну, Сучавської округи
14 Підпис заявника *Михайло Андрій*
15 Голова ради *Друць* Секретар *Кіличко*
Зав. ЗАГС Рєєстратор
16 Особливі та різні помітки

СТАТ Ф

формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

1	Прізвище <i>Зінченко</i>	№ <i>31</i>
1	Ім'я <i>Одара</i>	
1	По батькові <i>Миколайовна</i>	
2	Помер (ла) <i>27 Серпня</i> місяця <i>1930</i> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік <i>24</i> " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " років; Вік матері " років в) Вік батька " років	
6	Громадянство <i>УСРР</i>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>с. Кіличко Л. Доминівського району Сучавської округи</i>
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>сам</i>
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	<i>внук с. Борова</i>
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	<i>господарював у себе</i>
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерті <i>туберкульоз</i> (додано лікарську довідку №)	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого		

докумен

докумен

13 Адр
14 Підп
15
16 Особ

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15

Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

16 Особливі та різні помітки

СТАТ Ф

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 381

Кірилівська сільрада
1-Домнівського району
Сумської округи
28 серпня місяця 1930 року

Прізвище Іполітенко

Ім'я Антоніна

По батькові Івановна

Помер (ла) 28 серпня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ „ (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 16 „
березня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,
або третя в) Вік батька „ 22 „ років; Вік матері „ 23 „ років.

6 Громадянство

УСРР.

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

с. Кірилівка 1-Домнівського р-ну Сумської окр.

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

Родина

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

Від хліборобства

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

Господарює в собі

11 Сімейний стан померлого

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

12 Зазначити докладно причину смерті

Воспалення легень.

(додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Хмільна Я. Домінівського району Сиріської
14	Підпис заявника	Сергій Зинченко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Друш
	Секретар Регистратор	Редоренко
16	Особливі та різні помітки	

1	Прізвище	Станіславський	№ 34
2	Ім'я	Ізасиль	
3	По батькові	Іванович	
4	Помер (ла)	7 серпня	місяця 1930 року
5	Вік	26	(скільки повних років має)
6	Чоловік, жінка (підкреслити)	Чоловік	
7	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося	місяця 1930 року	б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, " років; Вік матері "
8	або	в) Вік батька "	
9	Громадянство	УСРР	
10	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Хмільна Я. Домінівського р-ну Сиріської округи	
11	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам	
12	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	Згід з лібодобства	
13	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарював у себе	
14	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
15	Зазначити докладно причину смерті	Забитий бандою	(додано лікарську довідку №)
16	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

17	Прізвище	Станіславський
18	Ім'я	Ізасиль
19	По батькові	Іванович
20	Помер (ла)	7 серпня
21	місяця	1930 року
22	Вік	26
23	(скільки повних років має)	
24	Чоловік, жінка (підкреслити)	Чоловік
25	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося	місяця 1930 року
26	б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, " років; Вік матері "	
27	або	в) Вік батька "
28	Громадянство	УСРР
29	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Хмільна Я. Домінівського р-ну Сиріської округи
30	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
31	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	Згід з лібодобства
32	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарював у себе
33	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
34	Зазначити докладно причину смерті	Забитий бандою
35	(додано лікарську довідку №)	
36	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с. Хімізке І. Домнівського району Сучеської округи
14	Підпис заявника	За неписьменну Сіаніславську розписався Н.Р. Др.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

Хімізганська сіль-рада		Прізвище	Петюх
І. Домнівського району		Ім'я	Ганна
Сучеської округи		По батькові	Гавриловича
14 вересня місяця 1930 року		Помер (ла)	14 вересня місяця 1930 року
3		Вік	83 (скільки повних років має)
4			
5		Чоловік, жінка (підкреслити)	
6		Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, " років; Вік матері "	
7		або в) Вік батька "	
8		Громадянство	
9		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	
10		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
11		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кош-тами рідні, держави)	
12		Де працював або служив помер-лий або той, хто його утриму-вав (назва підприєм-ства, установи, чи господарював у себе (артілі)	
13		Сімейний стан померлого	
14		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
15		Зазначити докладно причину смерті	
16		або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с. Німлицька Л.-Долішівського району Сумської округи
14	Підпис заявника	Мирош
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	

Німлицька сільська рада		Прізвище	Марченко	№ 36.
Л.-Долішівського району		Ім'я	Андрій	
Сумської округи		По батькові	Степанович.	
1	15 вересня місяця 1930 року	2	Помер (ла) 15 вересня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік - (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 9 вересня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, " років; Вік матері " 41			
6	Громадянство	УСРР.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Німлицька Л.-Долішівського району Сумської округи		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Родина		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, дежани)	Від хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установ, чи господарював у себе (артілі)	Господарює в собі		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті	Канцер		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		(додано лікарську довідку №)		

Т формат А₃ 210×148.

СТАТ формат А₃ 210×140.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Зав. ЗАГС

Секретар
Регістратор

р.

пису (назва й №№ докумен

ар
пор

р.

у (назва й №№ докумен

13	Адреса заявника	с. Хімілка І.-Долішівського району Сумської округи
14	Підпис заявника	<i>Марленка С</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>Ситиць</i>
	Секретар Реєстратор	<i>Хіміць</i>
16	Особливі та різні помітки	

Хімілка І.-Долішівського району Сумської округи		Прізвище <i>Кравець</i>	№ <i>37</i>
с. Хімілка І.-Долішівського району Сумської округи		Ім'я <i>Марха</i>	
16 вересня місяця 1930 року		По батькові <i>Григоровна</i>	
3 Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		Помер (ла) <i>16 вересня</i> місяця 1930 року	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, " років; Вік матері " в) Вік батька "		4 Вік <i>50</i> " (скільки повних років має)	
6 Громадянство		<i>УСРР</i>	
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		с. Хімілка І.-Долішівського району Сумської округи	
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Само	
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом підні, держави)		З хліборобства	
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював в себе (артілі)		Господарювала в себе	
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12 Зазначити докладно причину смерті		(додано лікарську довідку №)	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			
		Зав. ЗАГС	

55

р. *Григорів*

Григорів

ар пор *Григорів*

р. *Григорів*

Григорів

у [назва й №№ докумен]

Секретар
Реєстратор *Григорів*

13 Адреса заявника с. Хімішка І. Долитівського району

14 Підпис заявника *Кривий*

15 Голова ради Зая. ЗАГС *Оршак* Секретар Реєстратор *Редерш*

16 Особливі та різні помітки

Хімішка селища І. Долитівського району округи

3 "новий" місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "20" місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, "20" років; Вік матері "20" років; Вік батька "

6 Громадянство

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

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

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

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

11 Сімейний стан померлого

12 Зазначити докладно причину смерті

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

Прізвище *Кравченко*
Ім'я *Михайло*
По батькові *Петрович*

Помер (ла) "новий" місяця 1930 року

4 Вік " " (скільки повних років має)

село Хімішка Ім'я - Долитівського району

Родина
Від хліборобства
Восподарює в селі

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

(додано лікарську довідку №)

Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

13	Адреса заявника	село Хімалітка Литово-Долмицького району
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

1	Прізвище	Янгол
1	Ім'я	Тетяна
1	По батькові	Дроздович
2	Помер (ла)	16 жовтня місяця 1932 року
4	Вік	67 (скільки повних років має)
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Жінка
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, _____ років; Вік матері _____	
6	Громадянство	УСРР
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	село Хімалітка Литово-Долмицького району
8	Чи одержував 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 підні, держави)	Згід хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	Господарює в собі
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) Зодичка
12	Зазначити докладно причину смерті або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

20 р.
Янгол

мій чоловік
Янгол

пису (назва й №№ докумен-)

ар
пор

р.
м. Жовтислав

Згід
у (назва й №№ докумен-)

Секретар
Реєстратор

13	Адреса заявника	села Замлинна Липово - Долитівського району
14	Підпис заявника	Маврик.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

1	Прізвище	Мосієнко
1	Ім'я	Параско
1	По батькові	Михайлович
2	Помер (ла)	17 лютого місяця 1930 року
4	Вік	46 (скільки повних років має)
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	жінка
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, " років; Вік матері "	
6	Громадянство	У.С.Р.Р.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	село Замлинна Л. Долитівського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сама
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом підні, держави)	Від господарства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював в себе (артілі)	Господарство в себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерті або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	портія серця

20 р.
Григорій
мій чоловік
вради
пису [назва й №№ докумен]
ар
пор
р.
м
Портнягов
зду
у [назва й №№ докумен]
Секретар
Реєстратор

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15 Голова ради
Зав. ЗАГС

16 Особливі та різні помітки

Секретар
Реєстратор

Винищення сім'ї рада
Д. Домнівський району

18 "Меморанду" місяця 1932 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "2" "Меморанду" місяця 1932 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, "третя" в) Вік батька "27" років; Вік матері "24" років

6 Громадянство

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

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

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кош-тами рідні, держави)

10 Де працював або служив помер-лий або той, хто його утриму-вав (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)

11 Сімейний стан померлого

12 Зазначити докладно причину смерті

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

Прізвище

Ім'я

По батькові

Помер (ла)

Вік

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

Зазначити докладно причину смерті

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

Зазначити докладно причину смерті

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

Зазначити докладно причину смерті

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

Зазначити докладно причину смерті

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

Зазначити докладно причину смерті

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

АТ формат А₅ 210×148.

Секретарь
Регистратор

у [назва й №№ докумен

Секретарь
Регистратор

13 Адреса заявника
Складшта Л. Долинського району

14 Підпис заявника

15 Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

16 Особливі та різні помітки

Відділення Смерти
Л. Долинського району

2 " 2-го " місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

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, " років; Вік матері " " років

6 Громадянство

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

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

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

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

11 Сімейний стан померлого

12 Зазначити докладно причину смерті або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

Прізвище

Ім'я

По батькові

Помер (ла)

Вік

Чоловік, жінка (підкреслити)

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, " років; Вік матері " " років

Громадянство

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

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

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

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

Сімейний стан померлого

Зазначити докладно причину смерті або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

Ангел

Нимирор.

Сергійов

2 " 2-го " місяця 1930 року

47

Чоловік, жінка (підкреслити)

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, " років; Вік матері " " років

Громадянство

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

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

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

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

Сімейний стан померлого

Зазначити докладно причину смерті або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

13 Адреса заявника С. Кімліва Л. Домнівського Району

14 Підпис заявника Посий Ігнатів.

15 Голова ради Родриг Секретар Родриг
Зав. ЗАГС Регистратор

16 Особливі та різні помітки

775 51 № 44

Місцеві органи сільської ради
Л. Домнівського району

1 Прізвище Летов
Ім'я Пріська
По батькові Якимирівна

2 Помер (ла) 11 "Врудня" місяця 1932 року Вік 39 (скільки повних років мав)

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося " " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, " " років; Вік матері " "

5 а) " " місяця 19 " " року б) Вік батька " "

6 Громадянство У С. Р. Р.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) С. Кімліва Л. Домнівського Району

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) виг. вих. вих. вих.

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті туберкульоз (додано лікарську довідку №)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

10. Голова ради Родриг
Зав. ЗАГС

30 р. Якимирівна

ар Родриг
пор Родриг

р. Родриг

у [назва й №№ докумен]

Секретар Родриг
Регистратор

13	Адреса заявника	С. Кішчинська Митро-Політків Район
14	Підпис заявника	<i>А. С. С.</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>А. С. С.</i>
16	Особливі та різні помітки	

Секретар
Регистратор

Редерман С.

Міжмігранська рада		Прізвище	Шиглова	№ 45		
Митро-Політків району		Ім'я	Надєжда			
1-го округу		По батькові	Сирійовна			
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	21. Серпень	місяця 1932 року	Помер (ла)	20. Вересня	місяця 1932 року
4	Вік	5	(скільки повних років має)			
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, " років; Вік матері " "					
6	Громадянство	УС.Р.Р.				
7	Де жив постійно (назва округу, району, села, міста)	Байрацька Артіль Нарбін. с.р. Нарбін. м.в. (район)				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сама				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Від землеробства				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарює в Артілі				
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	Зуп.				

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

В. С. С.

30 р.
А. С. С.

М. С. С.

ар
тор *В. С. С.*

р.
М. С. С.

В. С. С.

у [назва й №№ докумен]

13 Адреса заявника

Артіш Райсцька Надригальів Район

14 Підпис заявника

Гумен

15

Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

Редоренко

16 Особливі та різні помітки

Кіммінська рада
Литово-Домашня району

1

Прізвище

Босицун

Ім'я

Олена

По батькові

Васильовна

2

Помер (ла)

26 грудня

місяця 1930 року

4

Вік " 82 "

(скільки повних років має)

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

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

6

Громадянство

УС.Р.Р.

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

с. Кіммінська Литово-Домашня району

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

Сама

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

Від хліборобства

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

Господарює в селі.

11 Сімейний стан померлого

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

12 Зазначити докладно причину смерті

Від старості (додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

заявителя

Гумен

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

Гумен

13	Адреса заявника	С. Німичка Антова. Доминівського району	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Підпис]</i>	Секретар Реєстратор <i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки	<i>[Підпис]</i>	

Прізвище		Анодан	
Ім'я		Ванна	
По батькові		Михайлівна	
1	31. Зудн. 9	місяця	1930 року
2	31. Зудн. 9	місяця	1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік " 65 " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " роки; б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, " " років; в) Вік батька " "		
6	Громадянство	У.С.Р.Р.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Німичка Антова. Доминівського району	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сама	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	Від кіндоробства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Погодилось в собі	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті		
Від старості.			
(додано лікарську довідку №)			
Зазначити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			
Підпис заявителя		10. Голова ради Зав. ЗАГС	

930 р.	<i>[Підпис]</i>
партор	<i>[Підпис]</i>
р.	<i>[Підпис]</i>
пису [назва й №№ докумен]	<i>[Підпис]</i>
Секретар Реєстратор	<i>[Підпис]</i>

13	Адреса заявника	В. Кімшати Імліво-Богданівський Район.
14	Підпис заявника	Григорій Кіндрат Кетісмант зарохний П. М.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	

№ 3847.

№ 1	1. Складено „12“ Січня	місяця 1930 р.
2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого	Світл. Василь Якимович	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік 29	[скільки повних років має]
5. Коли помер [ла]	„17“ Січня	міс. 1930 р.
6. Прізвище й ім'я заявителя	Виринський Кирило Антійович	
7. Адреса заявителя	В. Васильєвська вулиця, 10	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису [назва й №№ докумен-тів]		
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
№ 2	1. Складено „22“ Січня	місяця 1930 р.
2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого	Марченко	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік 65	[скільки повних років має]
5. Коли помер [ла]	„21“ Січня	міс. 1930 р.
6. Прізвище й ім'я заявителя	Тимченко Іван	
7. Адреса заявителя	Городишківська вулиця, 10	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису [назва й №№ докумен-тів]		
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор

№	1. Складено	місяця 19__ р.
2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого	(скільки повних років має)	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік	міс. 19__ р.	
5. Коли помер [ла]		
6. Прізвище й ім'я заявителя		
7. Адреса заявителя		
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду [підкреслити] та підстава запису [назва й №№ докумен-тів]		
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
№	1. Складено	місяця 19__ р.
2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого	(скільки повних років має)	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік	міс. 19__ р.	
5. Коли помер [ла]		
6. Прізвище й ім'я заявителя		
7. Адреса заявителя		
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду [підкреслити] та підстава запису [назва й №№ докумен-тів]		
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор

ЗАПИС АКТУ ПО СМЕРТІ	1. Прізвище, ім'я, по батькові померлого	2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого
	3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька	6. Громадянство	
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 підприєм-ства, установи, чи господарював у себе (артілі)	
11. Сімейний стан померлого	12. Зазначити докладно причину смерті	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

№

13 Адреса заявника

м. Дарфтинська Мучанська Рода

14 Підпис заявника

Антон Іван

15

Голова ради
Зав. ЗАГС

Нерма

Секретар
Регистратор

Микола

16 Особливі та різні помітки

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ІІІ. Зав. ЗАГС

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Дарфтинська рада

М. Дарфтинська району

Решетинський округи

в. Мучанська місяця 1930 року

Прізвище

Вернітін

№ 4

Ім'я

Олексій

По батькові

Петрович

Помер (ла)

в. Мучанська місяця 1930 року

3

Чоловік, жінка (підкреслити)

4

Вік

0

(скільки повних років має)

5

Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „23“
місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,
або „5“ Вік батька „42“ років; Вік матері „35“ років.

6

Громадянство

УСРСР

7

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

с. Мучанська М. Дарфтинського району

8

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

утримував батько

9

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

хліборобства

10

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

вештач в себе

11

Сімейний стан померлого

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

12

Зазначити докладно причину смерті

малодокладно

(додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

№

2. П

3. Ч

5. К

6. Г

7. Л

8. С

10. Т

9. В

1. А

2. Р

3. О

4. Д

5. Е

6. Ж

7. З

8. И

9. Я

13	Адреса заявника	а. Луцько-Львівський район	
14	Підпис заявника	Корнелюк	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Ніс	Секретар Рєвстратор
16	Особливі та різні помітки		

Стат формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИСАКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	рада району округи	Прізвище	Рибаків	№	5
2	місяця 1930 року	Ім'я	Іван	По батькові	Петрович
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Помер (ла)	11	місяця 1930 року	Вік
4	Вік	5 років (скільки повних років має)			
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, " років; Вік матері " років.				
6	Громадянство	а) Вік батька " 30			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	а. Луцько-Львівський район			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримував батько			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	від жінки-братів			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	господарював у себе			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №)				
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. Митрофанівка, с. Митрофанівка, с. Митрофанівка
14	Підпис заявника	О. М. Митрофанів
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Немає
	Секретар Регистратор	Митрофанів
16	Особливі та різні помітки	

формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Луканська рада Лит. Досвіт. сек району Романської округи	Прізвище Ім'я По батькові	Осередовська Лілія Луканська	№ 6
	2	13. лютого місяця 1932 року	Помер (ла)	12. лютого місяця 1932 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 18 “ (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 ____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ “ років. або в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.			
6	Громадянство	Укр.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Митрофанівка, с. Митрофанівка, с. Митрофанівка			
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)	хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	постійно жив в себе			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>мелідром</u> (додано лікарську довідку № ____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого				

13	Адреса заявника	село Мучна Митрофанівського району	
14	Підпис заявника	Митрофан Федоровський	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Нейман	Секретар Регистратор Митрофан
16	Особливі та рішучі помітки		

Лист А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПО СМЕРТІ	1	Почаєська рада Доминів району Решетівська округи	Прізвище Ім'я По батькові	Цогура Іван Саванович	№ 7
	2	17 березня місяця 1920 року	Помер (ла)	17 березня місяця 1920 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 80р.	(скільки повних років має)
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, _____ років; Вік матері _____ або _____ в) Вік батька _____			
6	Громадянство	Укр.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Мотомилівка			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів (рідні, державні))	виг. сільськогосподарства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	господарював у себе			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті отруєння (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. Носівщина Луцької сес. ради м.
14	Підпис заявника	П. Цошур
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Голова ради Зав. ЗАГС Метелі
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Луцька рада Д. Доминського району Решетської округи	2	Прізвище Ім'я По батькові	Майстрові Іван Іванович	№ 8
	2	22. березня місяця 1930 року	3	Помер (ла)	22. березня місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	70 р. (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ „ років; Вік матері „ „ років; Вік батька „ „ років				
	6	Громадянство	У. С. С. Р.			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Лучна			
	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 копання рілля, держави)	від власного роду			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе)	господарював у себе			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті етарієтв (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. Лучко-Литово Добусьського району
14	Підпис заявника	Штабатови
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Нерачи
	Секретар Регистратор	А. Мет
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Луканська рада Добусьського району Гоминська округи	Прізвище <u>Вонча</u> Ім'я <u>Роман</u> По батькові <u>Іванович</u>	№ <u>9</u>
	2	22 березня місяця 1930 року	Помер (ла) <u>М. Вонча</u> місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік <u>21</u> (скільки повних років має)
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <u> </u> “ місяця 19 <u> </u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ <u> </u> “ років. або „ <u> </u> “ в) Вік батька „ <u> </u> “ років; Вік матері „ <u> </u> “ років.		
	6	Громадянство	<u>УРСР</u>	
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>с. Лучка</u>	
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>сам.</u>	
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)	<u>від землі боробства</u>	
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	<u>господ. у себе</u>	
	11	Сімейний стан померлого	<u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>	
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>самозубство</u> (додано лікарську довідку № <u> </u>) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	с. Лучко-Ітківка Дав.
14	Підпис заявника	с. Лучко-Ітківка Дав. Верного району
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Нерма
16	Особливі та різні помітки	Секретар Регистратор

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

1	Луганська рада Решетівського району Решетівської округи	Прізвище Ім'я По батькові	Сизонтов Митя Миколайович	№ 10
2	22-го березня місяця 1930 року	Помер (ла)	22-го березня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 2 р. “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 5-а в) Вік батька „ 40 р. “ років; Вік матері „ 32 р. “ років.			
6	Громадянство	У. С. С. Р.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Решетівка Луган. сес. рад.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримував батько		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	відмінованоства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	господарював у себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті	невідомо (додано лікарську довідку № —)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

СТАТ формат

СТАТ формат

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Пугачівська рада		Прізвище	<i>Синица</i>	№ <i>12</i>
Листоїсели району		Ім'я	<i>Арсен</i>	
Ромашового округи		По батькові	<i>Іванов</i>	
16-го квітня місяця 1932 року		Помер (ла)	<i>16-го квітня</i> місяця 1932 року	
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік <i>44</i> (скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <i>—</i> “ місяця 19 <i>—</i> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ <i>—</i> “ років; Вік матері „ <i>—</i> “ років; Вік батька „ <i>—</i> “				
6		Громадянство	<i>С. Друк. Листоїсели району</i>	
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>С. Друк</i>	
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>Господарював в себе</i>	
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	<i>Господарював в себе</i>	
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	<i>Туберкульоз</i> (додано лікарську довідку № <i>—</i>)	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. Лучка Листоцького району	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Невм	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Листоцького району		Прізвище	Малиги	№ 13
Росенської округи		Ім'я	Марія	
20. грудня 1934 року		По батькові	Артемовна	
20. грудня 1934 року		Помер (ла)	19. грудня 1934 року	
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ (скільки повних років має)
5		Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „19“ місяця 1934 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „19“ років; Вік матері „19“ років.		
6		Громадянство		
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, дежани)		
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		
11		Сімейний стан померлого		
12		Зазначити докладно причину смерті		
		Малиги (додано лікарську довідку №)		
		або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	с. Личка Мит. Речисівка району
14	Підпис заявника	Григорій Митич
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ 210×148.

мат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Личка Мит. Речисівка району	рада	Прізвище	Дачко	№ 14
Речисівка	округи	Ім'я	Тімо	
3 "Черв" місяця 1930 року	2	Помер (ла)	3 "Черв" місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 87 ” (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	У.С.С.Р.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Личка Мит. Речисівка району		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	Від амбаробільця		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	господарював в себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>отримав</u> (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	а. Луцко. А. Мико. Дослідницько району	
14	Підпис заявника	Дашко Змиро Миколай	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Білий	Секретар Регистратор
16	Особливості та різні помітки		

Стат. 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Стат. 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

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

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

Формат А₅ 210×148.

Формат А₅ 210×148.

Формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

1		Прізвище	№
2		Ім'я	
3		По батькові	
4		Помер (ла)	місяця 19 року
5		Вік	(скільки повних років має)
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	о Лучко Липа Любомирського району	
14	Підпис заявника	Григоренко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Лучка Лип. Добинський район
14	Підпис заявника	Мештер
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Білий
	Секретар Регистратор	Мештер
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

1	Лущанська рада	Прізвище	Іваненко
1	Добинський району	Ім'я	Трохим
1	Романівського округу	По батькові	Іван
2	26 червня 1938 року	Помер (ла)	26 червня 1938 року
4	Вік	35	(скільки повних років має)
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, " років. в) Вік батька "		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		
11	Сімейний стан померлого		
12	Зазначити докладно причину смерті		
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

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

(додано лікарську довідку №)

13	Адреса заявника	х. Мрохнішівська "Сільська"	
14	Підпис заявника	Байдиш. Киріло Васильович за його неспівісності	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Криштин
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.
 СТАТ формат А₅ 210×148.
 формат А₅ 210×148.
 СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ СМЕРТІ	1	Прізвище	Савченко	№ 22
	1	Ім'я	Олександр	
	1	По батькові	Павлович	
	2	Помер (ла)	29 березня	місяця 1930 року
	4	Вік	40	(скільки повних років має)
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ „ років. в) Вік батька „		
	6	Громадянство		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		
11	Сімейний стан померлого			
12	Зазначити докладно причину смерті			
Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
Зазначити докладно причину смерті				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. Мучка Л. Постівського району
14	Підпис заявника	Замов. рощ. Кривчиків, м.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

АТ формат А₅ 210×148.
АТ формат А₅ 210×148.
АТ формат А₅ 210×148.
АТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

1	Прізвище	Попович	№ 22
1	Ім'я	Попович	
1	По батькові	Попович	
2	Помер (ла)	місяця 19__ року	
4	Вік	(скільки повних років має)	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося _____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, _____ років; Вік матері _____ років.		
6	Громадянство	Україна	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Мучка Л. Постівського району	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Родина	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Родина	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарював у себе	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	Невдаха	(додано лікарську довідку № _____)
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13 Адреса

13 Адреса заявника

Личка Ірина Іосифівна того району.

14 Підпис заявника

Ірина Іосифівна

15

Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

Ірина Іосифівна

16 Особливі та різні помітки

13 Адреса

14 Підпис

15

16 Особливі та різні помітки

СТАТ формат А₅ 210×148.СТАТ формат А₅ 210×148.формат А₅ 210×148.СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Адреса заявника	Личка Ірина Іосифівна	рада району	1	Прізвище	Іосифов	№ 23
2	Підпис заявника	Ірина Іосифівна	округи	2	Ім'я	Ірина	
3	Голова ради Зав. ЗАГС	Ірина Іосифівна	місяця 1930 року	3	По батькові	Іосифівна	
4	Секретар Регистратор	Ірина Іосифівна	місяця 1930 року	4	Помер (ла)	6 " 1930 року	
5	Особливі та різні помітки		Вік	5	Чоловік, жінка (підкреслити)	жінка	
6			Вік	6	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " 29 "		
7			Вік	7	б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, " років.		
8			Вік	8	в) Вік батька " 36 " років; Вік матері " 31 " років.		
9			Вік	9	Громадянство	УРСР	
10			Вік	10	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	І. Тернопільська область, Іваницький повіт, Іваницька волость	
11			Вік	11	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько утримував	
12			Вік	12	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	Від землеробства	
13			Вік	13	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Землеробство в себе	
14			Вік	14	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
15			Вік	15	Зазначити докладно причину смерті	Смерть	
16			Вік	16	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13 Адреса

13 Адреса

14 Підпис

15

16 Особ

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15 Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

16 Особливі та річні помітки

СТАТ формат А₅ 210×148.формат А₅ 210×148.СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Почесна рада району округи	Прізвище <u>Танас</u>	№ <u>24</u>
2	Ім'я <u>Климент</u>	По батькові <u>Зиґораков</u>	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Помер (ла) <u>14</u> місяця 19 <u>30</u> року	Вік <u>28</u> (скільки повних років має)
4	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося <u>—</u> місяця 19 <u>—</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, <u>—</u> років; Вік матері <u>—</u> років.		
5	або в) Вік батька <u>—</u>		
6	Громадянство <u>У. С. С. Р.</u>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>С. Лука Річчівська Радимівська повість</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>сам</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кеш-тами рідні, держави) <u>Віг шибаробств</u>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі) <u>господарював себе</u>		
11	Сімейний стан померлого <u>Невідома</u>	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Невідома</u>	(додано лікарську довідку № <u>—</u>)	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

1 <u>Друшеська</u> рада <u>Вентівського</u> району 1 <u>Сурської</u> округи <u>16</u> місяця 19 <u>22</u> року		Прізвище <u>Вентів</u> Ім'я <u>Михайло</u> По батькові <u>Іосифовича</u>	№ <u>25</u>
2 <u>16</u> місяця 19 <u>22</u> року		Помер (ла) <u>16</u> місяця 19 <u>22</u> року	
3 Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4 Вік <u>80 р.</u> (скільки повних років має)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " <u> </u> " місяця 19 <u> </u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, " <u> </u> " років. або в) Вік батька " <u> </u> " років; Вік матері " <u> </u> " років.			
6 Громадянство		<u>Укр. Рад.</u>	
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		<u>м. Вентів Друшеська рада</u>	
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		<u>сам</u>	
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)		<u>від землеробства</u>	
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		<u>посадж. в себе</u>	
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12 Зазначити докладно причину смерті		<u>Несвідомо</u> (додано лікарську довідку № <u> </u>)	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Велика Мучанська сільська рада	
14	Підпис заявника	Григор Корній	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Власів	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

Формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Формат А₅ 210×148.

Формат А₅ 210×148.

Мучанська рада		Прізвище	Сердюченко	№ 25	
Л. Волинська району		Ім'я	Іван		
Оршанський округи		По батькові	Петрович		
24 лютого місяця 1930 року		2	Помер (ла)	24 лютого місяця 1930 року	
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	(скільки повних років має)
5		Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „24“ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „24“ років; Вік матері „24“ років.			
6		Громадянство	УРСР		
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Лутка		
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримував батько		
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	від хліборобства		
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	госп. в себе		
11		Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12		Зазначити докладно причину смерті Недоля (додано лікарську довідку №)			
		або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИСАКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	с. Лучка. Італо-Добит. району.	
14	Підпис заявника	Сергієм С. С. С.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	В. С. С.	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

1	Ім'я	Меропе	№ 28
2	Прізвище	Гедько	
3	По батькові	Іванович	
4	Вік	4 р.	(скільки повних років має)
5	Чоловік, жінка (підкреслити)		
6	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, " років; Вік матері " років; Вік батька "		
7	Громадянство	У. С. С. Р.	
8	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Лучка. Італо-Добит. району.	
9	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам	
10	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Від власної роботи	
11	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарював себе	
12	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
13	Зазначити докладно причину смерті	Невідома	
14	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	(додано лікарську довідку №)	

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Лунка Ітмано Доситівського р-р.	
14	Підпис заявника	Педко Іван Іванович	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Білий	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

1	Лунка Ітмано Доситівського району	Прізвище	Данько	№	81
2	Середня округа	Ім'я	Ірина	По батькові	Іванівна
3	19 Серпня місяця 1930 року	Помер (ла)	19 Серпня місяця 1930 року	Вік	15 років
4	Чоловік, жінка (підкреслити)				
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 15 Серпня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 4 в) Вік батька 25 років; Вік матері 27 років.				
6	Громадянство	с. Лунка Ітмано Доситівського району			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Лунка Ітмано Доситівського району			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Від імі Бороженко			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	Артімів с.г. Заноріжський.			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)				
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті	Невдаха (додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса	
13	Адреса заявника	с. Пучко Івано-Франківська
14	Підпис заявника	Богдан Степанович
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Билда З. Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Ім'я	Іван	№	29
	2	Прізвище	Іванов		
	3	По батькові	Іванович		
	4	Помер (ла)	19	місяця	19
5	Чоловік, жінка (підкреслити)	Чоловік	Вік	(скільки повних років має)	
6	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, „ „ років; Вік матері „ „ років.				
7	або „ „ місяця 19 „ року в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.				
8	Громадянство	У.С.С.Р.			
9	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Пучко			
10	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримував батько			
11	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	власний дохід			
12	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	власний дохід			
13	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
14	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №)				
15	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. Луцке Р. Ностовського району
14	Підпис заявника	Андрей Фед. Шенер
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Витко
	Секретар Реєстратор	Шенер
16	Особливі та різні помітки	

Формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

А₅ 210×148.

Формат А₅ 210×148.

1		Прізвище	Шенер	№	83
1		Ім'я	Мелашка		
1		По батькові	Роскошова		
2		Помер (ла)	25 Серпня	місяця	1920 року
4		Вік	" (скільки повних років має)		
3		Чоловік, жінка (підкреслити)			
5		Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "15" місяця 1920 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, " роки; Вік матері " 24 р. " років.			
6		Громадянство	Українська СРД		
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Веліш Луцького округу		
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримувал батько		
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)	вільнозасадництва		
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	господарював в себе		
11		Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12		Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №)			
		або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

формат А₅ 210×148.

формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ СМЕРТІ

1	Адреса заявника	Личного ради
2	Підпис заявника	Гон. Шварц
3	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
4	Особливі та різні помітки	
5	Адреса заявника	Личного ради
6	Підпис заявника	Гон. Шварц
7	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
8	Особливі та різні помітки	
9	Адреса заявника	Личного ради
10	Підпис заявника	Гон. Шварц
11	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
12	Особливі та різні помітки	

Чоловік, жінка (підкреслити)

Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „11“
місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,
“ років; Вік матері „19“
або в) Вік батька „25“

Громадянство

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

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

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

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

Сімейний стан померлого

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

Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Митро І. Коатівської районової	
14	Підпис заявника	Скляр Андр.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Велич	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

Личанська рада		Прізвище	Сиріга	№ 33
І. Коатівської району		Ім'я	Михайло	
Сиріганська округи		По батькові	Олександрів	
28 Вересня місяця 193 року		Помер (ла)	28 Вересня	місяця 193 року
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 42 “ (скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ років; Вік матері „ років.				
6 Громадянство				
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)				
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))				
11 Сімейний стан померлого				
Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12 Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13 Адреса

13 Адреса

14 Підпис

15

16 Особ

13	Адреса заявника	К. Мусійчук не був ані в сім'ї	
14	Підпис заявника	Сирота Олександрович	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Кривин
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Ім'я	Павло	№ 33
2	Прізвище	Варта	
3	По батькові	Трохимович	
4	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 5 “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — “ в) Вік батька „ 26 “ років; Вік матері „ 27 “ років.		
6	Громадянство	У.С.Р.Р.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Вурка, Хмельницького району	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримував батько	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, держави)	від хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе)	господарював в себе	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	малі роки. (додано лікарську довідку № —)	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с. Луцка 1-го району	
14	Підпис заявника	[Підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	[Підпис]	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

формат А₅ 210×148.

формат А₅ 210×148.

формат А₅ 210×148.

Луцка рада		Прізвище	Кравченко	№	34
1-го району		Ім'я	Христия		
округи		По батькові	Івановна		
14-го жовтня 1930 року		Помер (ла)	14-го жовтня	місяця	1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	59 - (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 - року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька " " років; Вік матері " " років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)				
11	Сімейний стан померлого				
		Парубок, дівчина, у відець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті				
		медична (додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	с. Високий Лукашівський СРДЧ
14	Підпис заявника	Григорук
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Григорук
	Секретар Регистратор	Григорук
16	Особливі та різні помітки	

Стат формат А₅ 210×148.

Стат А₅ 210×148.

формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

1	рада	Прізвище	Григорук	№	15
1	району	Ім'я	Григорук		
	округи	По батькові	Григорук		
2	місяця 19 року	Помер (ла)	14 " червня 19 року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 53 “ (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвнонароджених точно вказати: а) Народилося „ “ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ років; Вік матері „ років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №)				
	або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

Формат А₅ 210×148.

Формат А₅ 210×148.

Формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	рада району округи	Прізвище <i>Ворон</i>	№ <i>38</i>
	2	місяця 19 <i>30</i> року	Ім'я <i>Віктор</i>	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	По батькові <i>Васильович</i>	
	4	Вік <i>29</i>	Помер (ла) <i>21</i> місяця 19 <i>30</i> року	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося <i>—</i> місяця 19 <i>—</i> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, <i>—</i> років; Вік матері <i>—</i> років; Вік батька <i>—</i> років.			
6	Громадянство	<i>УСРР</i>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>с. Мирна І. Новоград-Волинська</i>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>сам</i>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, дежлави)	<i>хліборобства</i>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>господарював в селі</i>		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>—</i> (додано лікарську довідку № <i>—</i>)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого				

13	Адреса заявника	С. Мурко, вулиця Леніна, 10	
14	Підпис заявника	Мурко С.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Білий	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки		

формат А₅ 210×148.

формат А₅ 210×148.

формат А₅ 210×148.

формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

1	Прізвище	Т. Я. Бокіна	№ 37
1	Ім'я	Павло	
1	По батькові	Бабюков	
2	Помер (ла)	3 лютого	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Чоловік	Вік 2 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „...“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „...“ років; Вік батька „...“ років.		
6	Громадянство	У. С. С. Р.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Мурко. Річкове Соцпобудовне району	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів (дні, держави)	Від свого господарства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	За господарства себе	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №...)		
12	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13 Адреса

13 Адреса

14 Підпис

15

16 Особ

13	Адреса заявника	с. Курне (п.т.м.в.с. до м.м.в.с.м.р.а.с.)
14	Підпис заявника	п.т.м.в.с.м.р.а.с.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ фор

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Адреса	с. Курне (п.т.м.в.с. до м.м.в.с.м.р.а.с.)
2	Підпис	п.т.м.в.с.м.р.а.с.
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Чоловік
4	Вік „ (скільки повних років має)	21
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	Українська
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Курне (п.т.м.в.с. до м.м.в.с.м.р.а.с.)
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)	виг.м.в.с.м.р.а.с.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	господарював у себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерті	Керівництво (додано лікарську довідку №)
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13 Адреса

13 Адреса

14 Підпис

15

16 Особ

13	Адреса заявника	Листопр. Д. Добровольського району.
14	Підпис заявника	Добровольський
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ форм А₅ 210×148.

СТАТ форм А₅ 210×148.

СТАТ форм А₅ 210×148.

1	Миргородська рада району округи	Прізвище Клеменко	№ 39
2	14. листопада місяця 1934 року	Ім'я Кізьма	Помер (ла) 14. листопада місяця 1934 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 14. листопада місяця 1934 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя в) Вік батька „ 25 „ років; Вік матері „ 24 „ років.		
6	Громадянство	ф. с. с. р.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Миргород. Добровольського району	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	а/м. Добровольський	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	1309 хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі))	Земельний господар	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13 Адреса

13 Адреса

14 Підпис

15

16 Особ

13	Адреса заявника	с. Курки Дмитро Досимівича
14	Підпис заявника	З'явився в місто Курки 5
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 ПО СМЕРТІ

1	Радка району округи	Курки Дмитро Досимівича
2	Прізвище	Курки Дмитро
3	Ім'я	Дмитро
4	По батькові	Досимів
5	Помер (ла)	14 лютого місяця 1930 року
6	Чоловік, жінка (підкреслити)	Чоловік
7	Вік „ (скільки повних років мав)	25 років
8	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 14 “	14 лютого місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ перша “ в) Вік батька „ 25 років “ років; Вік матері „ 27 “ років.
9	Громадянство	У.С.С.Р.
10	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Курки Дмитро Досимівича району
11	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	втримував батько
12	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	втримував батько
13	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	господарював в себе
14	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
15	Зазначити докладно причину смерті	на в. з. з. з. (додано лікарську довідку №)
16	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

СТАТ формат А₅ 210×148.СТАТ формат А₅ 210×148.

13	Адреса заявника	с. Куржів. Ново-Донецького району
14	Підпис заявника	За неможливістю підписати
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СтАТ формат А₅ 210×148.

формат А₅ 210×148.

1	Місцевість	рада району округи	Прізвище	Лосєв
2	Місяця 19__ року	2	Ім'я	Петро
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	По батькові	Григорович
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося _____ місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, _____ років; Вік матері _____ років.	6	Вік	5 (скільки повних років має)
7	Громадянство	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	с. Куржів. Ново-Донецького району
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))	Григорівський завод
11	Сімейний стан померлого	12	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	Парубок
Зазначити докладно причину смерті _____ (додано лікарську довідку № _____)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13 Адреса

13 Адреса

14 Підпис

15

16 Особ

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15 Голова ради
Зав. ЗАГС

16 Особливі та різні помітки

Секретар
РегистраторАТ формат А₅ 210×148.СТАТ формат А₅ 210×148.А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПО СМЕРТІ

Личатська сел. рада
Мт. Воєтського району

округи

25 листопада місяця 1930 року

Прізвище

Ім'я

По батькові

Помер (ла)

4

Вік

2 (скільки повних років має)

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

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

6 Громадянство

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

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

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

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

11 Сімейний стан померлого

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

12 Зазначити докладно причину смерті

невідомо

(додано лікарську довідку № _____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса

13 Адреса

14 Підпис

15

16 Особливі та різні помітки

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15 Голова ради
Зав. ЗАГС

16 Особливі та різні помітки

с. Велика Муганська С. Радч

Велика

Секретар
Регистратор

С. Метр.

Т формат А₅ 210×148.СтАТ формат А₅ 210×148.А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ГРО СМЕРТЬ

1. <i>Муганська</i> рада		Прізвище <i>Ім'я</i>		№ <i>43</i>
2. <i>Добровірський</i> району		Ім'я <i>Борис</i>		
3. <i>16</i> місяця 19 <i>30</i> року		По батькові <i>Медведьков</i>		2. Помер (ла) <i>15</i> місяця <i>1930</i> року
4. <i>Чоловік, жінка (підкреслити)</i>		Вік <i>33</i> (скільки повних років має)		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <i>15</i> “ місяця 19 <i>30</i> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ <i>1</i> “ років; Вік батька „ <i>33</i> “ років; Вік матері „ <i>33</i> “ років.				
6. Громадянство		<i>У С. С. Р.</i>		
7. Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		<i>с. Добровірський Муганська Радч</i>		
8. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		<i>сам.</i>		
9. З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)		<i>від землеробства</i>		
10. Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		<i>господарював в себе</i>		
11. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), <u>одружений</u> (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12. Зазначити докладно причину смерті		<i>меліороз</i> (додано лікарську довідку № <i>1</i>)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13 Адреса

13 Адреса

14 Підпис

15

16 Особливі та різні помітки

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15 Голова ради
Зав. ЗАГС

16 Особливі та різні помітки

1. Податківця Іваненко: Ст. адв.

І. Сухач

Секретар
Регистратор

"Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

СтАТ формат А, 210×148.

формат А, 210×148.

ЗАПИСАКТУ ПРО СМЕРТЬ

Московська рада
М. Довнивецького району
Ромненська округиПрізвище Просиненко
Ім'я Ганна
По батькові Якимовна

№ 2

1. Березня місяця 1930 року

2 Помер (ла) 24. Лютого місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік 85 (скільки повних років має)

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

6 Громадянство

Українка
Ромненська окр. М. Довнивецького р-ну, м. Московська.

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

Укр. містечко Гринь.

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

З Сільського - господарства

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

Господарство у себе.

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

11 Сімейний стан померлого

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

Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса

13 Адреса

14 Підпис

15

16 Особ

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15

Голова ради
Зав. ЗАГС

16 Особливі та рішані помітки

Секретар
Регистратор

СТАТ формат А, 210×148.

СТАТ формат А, 210×148.

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИСАКТУ ПРО СМЕРТЬ

Московська рада
Молодечівського району
Ромненської округи

Прізвище

Грохнин

№ 2

Ім'я

Ганна

По батькові

Якимовна

Помер (ла)

24 лютого

місяця 1930 року

1 березня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4

Вік „ 85

„ (скільки повних років має)

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

6 Громадянство

Українка

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

Ромненська окр. Молодечівського р-ну, с. Московська

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

Утримував сам

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

З сільського господарства

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

Господарює у себе

11 Сімейний стан померлого

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

Зазначити докладно причину смерті

(додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса	х. Московський шосе р-ну
14	Підпис	Трухменів
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

13 Адрес

14 Підп

15

16 Oct

13	Адреса заявителя
----	------------------

14 Підпис заявник

Голова ради
Зав. ЗАГС

16	Особливі та різні помітки
----	---------------------------

Секретарь ☒
 Делегатор ☐

„Київ-друк“, 1-ша друк. З. № 384

СТАТ формат А

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

Місцевість		рада	Прізвище	№ 3.
В. Дашківська		району	Ім'я	
Дашківської		округи	По батькові	
25 " Вересня	місяця 1939 року	2	Помер (ла)	15 " вересня 1939 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	" (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла; перша, друга, або " роки; Вік матері " років. або " вік батька " років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
8	Чи здобував прожиток сам, а як ні сам, то хто утримував			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом відділ. держави)			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств установи, чи господарював у себе)			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівачина, удовець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого			

Москва

рада

Прізвище

№ 2

айону

Ім'я

По батькові

" 12 місяця 1931 року

7. **BOOKS**

Figure 10a

—місяця 1920-року

Чоловік, жінка (підкреслити)

4

Вік " 14 " (скільки повних років має)

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

Громадянство

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

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

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

Де працював або служив помер-
лий або той, хто його утриму-
вав (назва підприємств установи,
чи господарював у себе (артілі)

11 Сімейний стан померлого

Підібери дієслова: відвінць (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерті

Листопад міжоську довідку №

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13 Адреса

13 Адреса

14 Підпис

15

16 Особ

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15

Голова ради
Зав. ЗАГС

16 Особливі та різні помітки

Секретар
РегістраторСТАТ формат А₅ 210×148.СТАТ формат А₅ 210×148.СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Мискобев рада
М. Зодніве району 1
Полісся округи
8. Травня місяця 1930 року

Прізвище

Осипенко

№ 4

Ім'я

Тетя

По батькові

Риндратович

Помер (ла)

8. Травня

місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4

Вік „ 42 “ (скільки повних років має)

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

6 Громадянство

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

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

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

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

11 Сімейний стан померлого

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

12 Зазначити докладно причину смерті

Землянистий

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

13	Адреса заявника	Г. Тресло
14	Підпис заявника	А. Хендлу
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Ошениш
	Секретар Регистратор	М. Мовчан
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	рада району округи	Прізвище Ім'я По батькові	№
2	місяця 19__ року	Помер (ла)	місяця 19__ року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 8 „ місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ 25 „ років; Вік матері „ 23 „ років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі))		
11	Сімейний стан померлого		
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого			

13 Адреса

13 Адреса

14 Підпис

15

16 Особливі та різні помітки

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15
32 Голова ради
Зав. ЗАГС

16 Особливі та різні помітки

Секретар
РегистраторСТАТ формат А₅ 210×148.СТАТ формат А₅ 210×148.СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Московська рада		Прізвище <u>Васюк</u>		№ <u>1</u>	
Долгінський району 1		Ім'я <u>Іосифович</u>			
Судиславської округи		По батькові <u>Михайлович</u>			
3-а Серпня місяця 1930 року		2 Помер (ла) „ <u>Василь</u> “ місяця 19 <u>30</u> року			
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік „ <u>24</u> “ (скільки повних років має)			
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <u>—</u> “ місяця 19 <u>—</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ <u>—</u> “ років; Вік матері „ <u>—</u> “ років; Вік батька „ <u>—</u> “ років.					
6 Громадянство <u>Українська Республіка</u>					
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Московська рада</u>					
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>—</u>					
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів і дні, державні) <u>З власного господарства</u>					
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі) <u>Власний господарство</u>					
11 Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)					
12 Зазначити докладно причину смерті <u>—</u> (додано лікарську довідку № <u>—</u>)					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13 Адреса

13 Адреса

14 Підпис

15

16 Особ

13	Адреса заявника	С. Микола Роговська + Москальська
14	Підпис заявника	В. Микола
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Москальська	рада	Прізвище	Васильченко							
А. Васильченко	району	1	Ім'я	Марія						
Роговської	округи	2	По батькові	Андріївна						
6	Серед	місяця 19	30	року	Помер (ла)	6	Вересня	місяця 19	30	року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	„	„ (скільки повних років має)					
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „									
5	місяця 19									
5	року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,									
5	або в) Вік батька „									
5	років; Вік матері „									
6	Громадянство									
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)									
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував									
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)									
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе)									
11	Сімейний стан померлого									
11	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)									
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №									
12	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого									

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Московська рада Долгівського району Сирієвської округи	Прізвище Ім'я По батькові	Молошова Олена Максимівна	№ 8
2	Н. Вересня місяця 1930 року	Помер (ла)	9. Вересня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	2 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 1-а в) Вік батька „ 32 „ років; Вік матері „ 32 „ років.			
6	Громадянство	Українка		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сирієвська окр. Долгівського р-ну, Московська с/п.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	зиримувала дитина		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	з Сирієвського господарства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе)	Господарство у себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого			

13 Адреса

13 Адреса

14 Підпис

15

16 Особ

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15 Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

16 Особливі та різні помітки

СТАТ формат А₅ 210×148.СТАТ формат А₅СТАТ формат А₅ 210×148.СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Московська 1-а
Л.-Долитівська
району 1
округи

Прізвище Курочка

Ім'я

По батькові

№ 9

2-й місяця 1930 року

Помер (ла) 6-й місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік 9 р. (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „
місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,
або „ „ в) Вік батька „ 50 „ років; Вік матері „ „ років.

6 Громадянство

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

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

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

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

11 Сімейний стан померлого

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

12 Зазначити докладно причину смерті

(додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса

13 Адреса

14 Підпис

15

16 Особ

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15

Голова ради
Зая. ЗАГССекретар
Регистратор

16 Особливі та різні помітки

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.СТАТ формат А₅ 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Московська

рада

М. Доминівського

району

Вулицької

округи

10 „Мотонд“

місяця 1930 року

Прізвище

Панашенко

№

10.

Ім'я

Василь

По батькові

Семенович

Помер (ла)

9. Вересня

місяця 1930 року

Вік „ 5 „

(скільки повних років має)

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — „
місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,
або „ — „ в) Вік батька „ 50 „ років; Вік матері „ 32 „ років.

6 Громадянство

Українське

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

Вулицької ст. М. Доминівського р-ну Московської з.

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

Утримував батьки

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

З сімейного господарства

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

Господарював у себе

11 Сімейний стан померлого

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

12 Зазначити докладно причину смерті

Шкарлатина

(додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Наполеонко Велен х/в Долино	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар	Володимир
16	Особливі та різні помітки		

Стандарт А, 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Книз-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Прізвище <u>Довбий</u>	№ <u>11</u>
	2	Ім'я <u>Занна</u>	
	3	По батькові <u>Михайлівна</u>	
	4	Помер (ла) <u>10</u> місяця 19 <u>30</u> року	
	5	Вік „ <u>—</u> “ (скільки повних років має)	
	6	Чоловік, жінка (підкреслити)	
7	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <u>4</u> “		
8	або <u>місця</u> місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,		
9	в) Вік батька „ <u>35</u> “ років; Вік матері „ <u>30</u> “ років.		
10	Громадянство	<u>Українка</u>	
11	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>Сучаски, сгр. Леоновичівського р-ну Московська сгр.</u>	
12	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>утримували батьки</u>	
13	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом родичів, держави)	<u>з с. цеського - господарств</u>	
14	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе)	<u>господарює у себе</u>	
15	Сімейний стан померлого	Парбок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
16	Зазначити докладно причину смері <u>невідома</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого		

ЗАПИСАКТУПРО СМЕРТЬ

13 Адреса

13 Адреса

14 Підпис

15

16 Особ

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15 Голова ради
Зав. ЗАГС

16 Особливі та різні помітки

СТАТ формат А₅ 210×148.СТАТ формат А₅ 210×148.СТАТ формат А₅ 210×148.Секретар
Регистратор

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИСАКТУ ПРО СМЕРТЬ

Москобська

рада

Л. Дмитрівського

району

Сучискої

округи

20 листопада

місяця 1930 року

2

Помер (ла)

29 листопада

місяця 1930 року

3

Чоловік, жінка (підкреслити)

4

Вік „

(скільки повних років має)

5

Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося „13“
місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,
або „24“ років; Вік матері „18“ 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, господарював у себе (артілі)

11

Сімейний стан померлого

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

12

Вказати докладно причину смерті

Невщудно

(додано лікарську довідку №

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

№ 12

13 Адреса

14 Підпис

15

16 Особливі та різні помітки

13	Адреса заявника	Михайло Данило х. Виталийовича
14	Підпис заявника	Д. Мазниш
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Мелло-Вандура
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Московська рада Львівський район Вулиця	Прізвище Ім'я По батькові	Пашко Іосиф Катерина Семіоновна	№ 108/3
2	30 листопада місяця 1930 року	Помер (ла)	10 Вересня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	1 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ „ в) Вік батька „ 50 „ років; Вік матері „ 32 „ років.			
6	Громадянство	Українка		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Майдан, Московської с.р., Львівський район, Вулиця		
8	Чи одобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримувався батьком		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	З сільського господарства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарював у себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

Скарматинна (додано лікарську довідку №)

13	Адреса заявника	Панашенко Євген Миколайович
14	Підпис заявника	Панашенко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар <i>Мелло-Сомфін</i> Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

С. 210×148.

Київ-Друк, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Московська	рада	Прізвище	Березиний	№ 14
Моліні восток	району 1	Ім'я	Іван	
	округи	По батькові	Іванович	
24 грудня	місяця 1930 року	2	Помер (ла) 12 грудня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "1" місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька "20" років; Вік матері "20" років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Р. Догинівського р-ну Московської губернії		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримували батьки		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, просяди чи коштом рідні, держави)	З сімейного господарства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установ чи господарював у себе)	Господарює у себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно п. 11	Невідомо (додано лікарську довідку №)		
	або підкреслити: мертвий, оголошений від суду запомерлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13 Адреса

13 Адреса

14 Підпис

15

16 Особ

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15 Голова ради
Зав. ЗАГС

16 Особливі та різні помітки

Березинський Іван + П. Домашня

Березинський

Секретар
Реєстраторформат А₃ 210×148.

Київ-Д

к", 1-ша друк. Зам. № 3847.

№ 4

1. Складено 16. січня 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 30

[скільки повних років має]

5. Коли помер [ла] 16. січня

міс. 1930 р.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертворожене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису [назва й №№ докумен-тів]

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

№ 5

1. Складено 20. січня 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 41

[скільки повних років має]

5. Коли помер [ла] 11. січня

міс. 1930 р.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертворожене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису [назва й №№ докумен-тів]

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

13 Адреса

13 Адреса

14 Підпис

15

16 Особ

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15 Голова ради
Зав. ЗАГС

16 Особливі та різні помітки

Березинський Іван + В. Домаша

Березинський

Секретар
РеєстраторСТАТ формат А₅ 210×148.СТАТ формат А₅ 210×148.СТАТ формат А₅ 210×148.

Київ-Др.

к., 1-ша друк. Зам. № 3847.

№ 4

1. Складено 16 січня 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого

Домаша Іван Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 30 [скільки повних років має]

5. Коли помер [ла] 16 січня 1930 р.

6. Прізвище й ім'я заявителя Домаша Іван Іванович

7. Адреса заявителя С. Рубин

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису [назва й №№ докумен-тів]

С. Рубин 10/25.

9. Підпис заявителя С. Рубин

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

№ 5

1. Складено 20 січня 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого

Горюхін Іван Іванович

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

5. Коли помер [ла] 11 січня 1930 р.

6. Прізвище й ім'я заявителя Горюхін Іван Іванович

7. Адреса заявителя С. Рубин

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису [назва й №№ докумен-тів]

С. Рубин 10/26.

9. Підпис заявителя Горюхін Іван Іванович

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

13 Адреса

13 Адреса

14 Підпис

15

16 Особ.

№ 8

1. Складено 27 " січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого Москаленко Петро Петрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20 (скільки повних років має)

5. Коли помер [ла] 27 " січня міс. 1930 р.

6. Прізвище й ім'я заявителя Голован Олександр

7. Адреса заявителя с. Русомилівка

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

9. Підпис заявителя Голован

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

№ 9

1. Складено 28 " січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого Кудимо Федотина

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1/2 (скільки повних років має)

5. Коли помер [ла] 28 " січня міс. 1930 р.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кудимо Федотин

7. Адреса заявителя с. Русомилівка

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

9. Підпис заявителя Кудимо

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
РеєстраторСТАТ формат А₅ 210×148.СТАТ формат А₅ 210×148.СТАТ формат А₅ 210×148.

№ 6

1. Складено 21 " січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого Мамилевський Уманський

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 30 (скільки повних років має)

5. Коли помер [ла] 21 " січня міс. 1930 р.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мамилевський Уманський

7. Адреса заявителя с. Русомилівка

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

9. Підпис заявителя Л. Мамилевський

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

№ 7

1. Складено 24 " січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого Чижик Софія Миколаївна

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

5. Коли помер [ла] 23 " січня міс. 1930 р.

6. Прізвище й ім'я заявителя Чижик Микола

7. Адреса заявителя с. Русомилівка

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

9. Підпис заявителя Чижик

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

13 Адреса

13 Адреса

14 Підпис

15

16 Особ

№

1. Складено

місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого

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

5. Коли помер [за]

міс. 19 р.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду [підкреслити] та підстава запису [назва й №№ докумен-
тів]9. Підпис
заявителя19. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

місяця 19 р.

№

1. Складено

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого

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

5. Коли помер [за]

міс. 19 р.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду [підкреслити] та підстава запису [назва й №№ докумен-
тів]Підпис
заявителя10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

210×148.

Аз 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Решетко рада

Решетко району

Решетко округи

9. жовт. місяця 1930 року

Прізвище Решетко

Ім'я Михайл

По батькові Золотухин

Помер(ла) 8. жовт. місяця 1930 року

4 Вік 7 місяців (скільки повних років має)

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 1. жовт. місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя 6) Вік батька 35 років; Вік матері 34 років.

6 Громадянство Українське

7 Де жив постійно (назва ок-
руги, району, села, міста) Решетко Р. Решетко с. Решетко8 Чи здобував прожиток сам,
а як не сам, то хто утри-
мував родино9 з чого жив померлий або той, хто
його утримував (хліборобства, або
якої роботи, посади чи коштами
рідні, держави) у себе в господарстві10 Де працював або служив помер-
лий або той, хто його утримував
(назва підприємства, установи, чи
господарював у себе (вотілі))

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

12 Зазначити докладно причину смерті Незадовільний стан (додано лікарську довідку № 12)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

Формат А₅—210×148.

«Літв-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847.

Радичівська	рада	Прізвище	Шинко	№ 14	
Радичівський	району	Ім'я	Григор		
Радичівський	округу	По батькові	Миколайович		
16	місяця 1930 року	Помер(ла)	15	місяця 1930 року	
4	Вік	73	(скільки повних років має)		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)				
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «...» місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або... 6) Вік батька «...» років; Вік матері «...» років.				
6	Громадянство	Українське			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Радичівський район, село, місто			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Григор			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (каброботства, а то якої роботи, прсади чи коштами рідні, державні)	у хазяїна			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті: <i>корона серця</i> (додано лікарську довідку № 13.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

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

СТАТ формат А₅—210×148.

—Друк—, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

11318

Радивська	рада	Прізвище	Геймо	№ 15
Ромешинський	району	Ім'я	Інна	
Ромешинський	округи	По батькові	Миколайович	
12	місяця 1920 року	2	Помер(ла)	12
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 14 місяців	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 12-го місяця 1920 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя 6) Вік батька 23 років; Вік матері 22 років.			
6	Громадянство	Українське		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромешинський район с. Русаньки		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	матір		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)	у себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку № 14)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.				

13 Адреса

13 Адреса

14 Підпис

15

16 Особ

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15 Голова ради
Зав. ЗАГС

16 Особливі та різні помітки

Секретар
РегистраторСтАТ формат А₅—210×148.

10×148.

210×148.

мів-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Русакивага. рада Івано-Фран. району Росенівської округи	1	Прізвище <u>Даренко</u> Ім'я <u>Іван</u> По батькові <u>Іванович</u>	№ <u>16</u>
	2	18. <u>листопада</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>18. листопада</u> місяця 19 <u>30</u> року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік <u>30</u> (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося <u>28</u> місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>38</u> Вік батька <u>38</u> років; Вік матері <u>28</u> років.			
6	Громадянство	<u>Україна</u>			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>с. Русакивага Івано-Франківського р. Росенівської округи</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Родина</u>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а то якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	<u>хліборобства</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>у себе</u>			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Внаслідок</u> (додано лікарську довідку № <u>15</u>) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с Русамька
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.

ЗАПИСАКТУ ПРО СМЕРТЬ

Семашівська рада	Прізвище	Росляк	№ 57
Львівський району	Ім'я	Світлана	
Сучасної округи	По батькові	Сидоровича	
20 / 12 місяця 1930 року	Помер (ла)	20 / 12 місяця 1930 року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 14 “ (скільки повних років має)		
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ “ років; Вік батька „ “ років.			
6 Громадянство	УРСР		
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Семашівка		
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, держани)	Міс. баровство.		
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе		
11 Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12 Зазначити докладно причину смерті	Невідома		
(додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

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

СТАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

Семанська рада		Прізвище	Росляк	№ 57
Лосинський району 1		Ім'я	Світлана	
Семанської округи		По батькові	Сидоровича	
20/15	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	20/15
			місяця 1930 року	
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4	Вік „ 17 “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ в) Вік батька „ років; Вік матері „ років.			
6	Громадянство <u>УРСР</u>			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Р. Семанська</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Сам.</u>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави) <u>Міс. барошів.</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі) <u>У себе</u>			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Невідома</u> (додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого				

ЗАПИСАКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	С. Рещайська Мостинська р. н.
14	Підпис заявника	Сонячник
15	Голова ради Зая. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

13	Адрес
----	-------

14 Підний

15

16 O

СтАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Сешенівська рада Лисинська району Суснівська округи		Прізвище Кісінченко Ім'я Зінида По батькові Федоровна	№ 52
6 жовтня місяця 1934 року		Помер (ла) 6 жовтня місяця 1934 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 49 (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	Укр	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Сешенівка Лисинська	
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)	Сільськогосподарство	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Усадьба	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті не відомо (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого		

Семеница опада

рада

Прізвище Миленько

№ 52

А. Гостта району

району

Ім'я Зінчук

Сценарий

ОБОУГН

По батькові Федоров

1. *maria*

34

E. molinae 26

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік " 49 " (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
---	--------------

увер

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

C. P. Smith & Son

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

Cam

3 чого жив померлий або той, хто його утримував (хаїборобства, або якої роботи, посади чи кош-
тами сім'ї, держави)

Сибирскому губернатору

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установ, чи господарював у себе (артіаі);

Усадьба

11 Сімейний стан померлого

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

Зазначити докладно причину смерті

the Lagoon

(додано лікарську довідку № _____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

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

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Самбірська рада	Прізвище	Маланюк	№	53.
Могилівський район	Ім'я	Олена		
Синьківської округи	По батькові	Олександрович		
7 / 8 місяця 1930 року	2	Помер (ла)	7 жовтня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	82 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " в) Вік батька " років; Вік матері " років.			
6	Громадянство	Українське		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	В. Вешнівка Могилів. рай.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)	Хліборобство		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установ, чи господарював у себе (артілі)	У себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті			
	Хвороба			
	(додано лікарську довідку №)			
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Раданівська рада Новомицького району Суденської округи	Прізвище Ім'я По батькові	Павловський Олександр Гарасимович
2	8 / 8 місяця 1930 року	Помер (ла)	8 / 8 місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 88 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ „ Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.		
6	Громадянство	У.С.С.Р.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Семанівка	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Вочка	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	Шити одяг	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, увівць (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	Р. Сешанька - 1-й район
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки	

Сешанька рада		Прізвище	Стигунора - 178	№ 55
1-й район		Ім'я	Вірка	
Сешанька округи		По батькові	Григорівна	
8/18 місяця 1930 року		2	Помер (ла)	2/18 місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік " 1 " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " в) Вік батька " " років; Вік матері " " років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адр	13	Адреса заявника	Семешівська Мона район
14	Підп	14	Підпис заявника	
15		15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Ос	16	Особливі та різні помітки	

Семешівська район		Прізвище	Григор	№	56
Семешівська району		Ім'я	Оксана		
22 / X місяця 1936 року		По батькові			
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 " років; Вік батька " років; Вік матері " років.					
6		Громадянство	УРСР		
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Семешівка		
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 у себе (артілі)	У себе		
11		Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12		Зазначити докладно причину смерті	Невдаха		
(додано лікарську довідку №)					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

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

Формат А₅ 210×148.
А₅ 210×148.

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

Семитська Лвомирська	Прізвище Ім'я По батькові	Меміно Кріська Насинова	№ 57
30 / X	місяця 1930 року	2	Помер (ла) 29 / X
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 8 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ а) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.		
6	Громадянство	У. С. С. Р.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Семитка Лвомирська р. а.	
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)	Хліборобства.	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті		
Невідомо			
(додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого			

13	Адреса заявника	С.Семешенко с/Доминська рай
14	Підпис заявника	Т. Меченз
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Корнз
16	Особливі та різні помітки	

формат А₅ 210×148.

формат А₅ 210×148.

формат А₅ 210×148.

формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Семешенка рада		Прізвище Верій	№ 58.
Литов-Доминський району		Ім'я Кіндрат	
округи		По батькові Дркийбар	
22/11 місяця 1936 року		Помер (ла) 22 листопада місяця 1936 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 51. (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	У С С Р.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Семешенка Литов-Доминський рай.	
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)	Хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе.	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті Невидана. (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	с. Сениківка Липівського району
14	Підпис заявника	Верний
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Сениківка, рада		Прізвище Корнієнко	№ 58
Л. Дашинського району		Ім'я Надія	
округи		По батькові Максимович	
14/11 місяця 1930 року		2 Помер (ла) 14/11 місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 2 (скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ „ роки; Вік матері „ „ років.			
6	Громадянство	УССР.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Сениківка Липівського району	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам батько.	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)	Хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	с. Сивинівка Липов. Фолієсько район
14	Підпис заявника	Корнієнко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А5 410x170.

формат А₅ 210×148.

Прізвище <u>Кравченко</u> Ім'я <u>Семен</u> По батькові <u>Федорович</u>		№ <u>60</u>
Сім'я <u>Семенівська</u> рада <u>Липів-Доминський</u> району - - - округи	1	
" <u>22</u> / <u>х</u> місяця 19__ року	2	Помер (ла) <u>22 липня</u> / <u>х</u> місяця 19 <u>30</u> року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4
5	Вік <u>64</u> " (скільки повних років має)	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "____" _____ місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька " _____ років; Вік матері " _____ років.		
6	Громадянство	<u>У С. С. Р.</u>
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>с. Семенівка Липів-Доминський район</u>
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>сам</u>
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, послуги чи коштів рідні, держави)	<u>Хліборобство</u>
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілії)	<u>у себе.</u>
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), <u>одружений</u> (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерті <u>ни впадіння</u>	(додано лікарську довідку № _____)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	с. Сеницька Липів. Районного району
14	Підпис заявника	Заступник
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

Формат А₃ 210×148.

Формат А₃ 210×148.

Формат А₃ 210×148.

Формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Сеницька рада	Прізвище	Мнахінко	№	61
	Липів Районного району	Ім'я	Явдова		
	округи	По батькові			
	26/11 місяця 1934 року	Помер (ла)	26 листопада	місяця	19
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „	1	“ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 2/11 місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „				
6	Громадянство	У С. С. Р.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Сеницька Липів Районного району.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Мати			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	Хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті				
	невідомо (додано лікарську довідку №)				
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	С. Сеницька Митов. Доминської Район
14	Підпис заявника	<i>Митов. Доминської</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар <i>Митов. Доминської</i> Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

Формат А₅ 210×148.

Формат А₅ 210×148.

Формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Прізвище	Митов. Доминської
1	Ім'я	Михайло
1	По батькові	Михайлович
2	Помер (ла)	2 грудня 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Чоловік
4	Вік	— / — / — (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 — а) Вік батька „ — років; Вік матері „ — років.	22/8
6	Громадянство	У С. С. Р.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Сеницька Митов. Доминської Район
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів відні, держави)	Хліборобства
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	на відомості
12	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку № —)

13 Адреса заявника

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15 Голова ради
Зав. ЗАГС

16 Особливі та різні помітки

Секретар
Регистратор

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СтАТ формат А, 210×148.

X148.

місяця 19 31 р.

Семинівка рада
Литов Долина району

Прізвище

Ім'я

По батькові

26/11 місяця 19 року

Помер (ла)

25 листопада, місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4

Вік „ (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 9/11
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 ок-
руги, району, села, міста)8 Чи здобував прожиток сам,
а як не сам, то хто утри-
мував9 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 у себе (артілі)

11 Сімейний стан померлого

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

12 Зазначити докладно причину смерті

(додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Сешівка Липів. району
14	Підпис заявника	Зарини
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Мирончик
16	Особливі та різні помітки	

формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

формат А, 210×148.

210×148.

місця 19 ³⁰ п.

Сешівська рада	Прізвище	Парубок	№ 64
Липівського району	Ім'я	Василь	
округи	По батькові	Давидович	
5 / VII місяця 1934 року	Помер (ла)	4 / VII місяця 1930 року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік	65 (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	У. С. Р. Р.		
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Сешівка		
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		
11 Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12 Зазначити докладно причину смерті	Невдаха		
(додано лікарську довідку № —)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

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

Стат. формат А. 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Сеницька	рада	Прізвище	<i>Кудатка</i>	№	<i>65</i>
Могилівськ	району	Ім'я	<i>Микола</i>		
	округу	По батькові	<i>Марасович</i>		
<i>4</i>	<i>11</i>	місяця 19 <i>30</i> року	2	Помер (ла)	<i>5</i> <i>11</i> місяця 19 <i>30</i> року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	<i>1</i>	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.				
6	Громадянство	<i>У.С.Р.</i>			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>Р. Сеницька</i>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>Батько</i>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кош-тами рідні, держави)	<i>Місцевості</i>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств установи, чи господарював в себе (артілі)	<i>Усебі</i>			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Григорів</i> (додано лікарську довідку №____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого				

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

СтАТ формат А₄ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СтАТ формат А₅ 210×148.

місяця 19 30 р.

Решетівська рада	Прізвище	Семешівка	№ 130
с/вселинський району	Ім'я	Ормика	№ 66
округи	По батькові	Микола	
24 / XII місяця 19 <u>30</u> року	Помер (ла)	65 / 24 / XII місяця 19 <u>30</u> року	
3 Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4 Вік „ 65 “ (скільки повних років має)		
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 <u> </u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ “ років; Вік матері „ “ років.			
6 Громадянство	У.С.С.Р.		
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Р. Семешівка с/вселинський рай.		
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 коп-тами рідні, держави)	Хліборобство		
10 Де працював або служив помер-лий або той, хто його утриму-вав (назва підприємств, установ, чи господарював в себе (артілі)	У себе		
11 Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12 Зазначити докладно причину смерті	Невідомо		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку № <u> </u>)			

13	Адреса заявника	С.Сенчицька Л.Воститівка
14	Підпис заявника	Сенчицька
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Корн
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₄ 210×140.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Радивська рада району округи	Прізвище Марко.	№ 67
Ім'я Павло	По батькові Миколайович.	
25 / XІІ місяця 1934 року	Помер (ла) 25 / XІІ місяця 1934 року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 90 „ (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	У.РСР.	
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Р.Сенчицька	
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)	Хліборобства	
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	У себе	
11 Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12 Зазначити докладно причину смерті	Невдалий	(додано лікарську довідку № „ „)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	С. Сивенюк М. Волоніт. рай
14	Підпис заявника	М. Волоніт
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>Корн</i>
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

№ 27.	1. Складено „С“	місяця 1930 р.
2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого	Мирош Михайло Олександрович	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік	(скільки повних років має) 1 м. 4 д.
5. Коли помер (ла)	20 грудня	міс. 1930 р.
6. Прізвище й ім'я заявителя	Мирош Олександр Михайлович	
7. Адреса заявителя	4. Драгоман Драгоманівська Лич. док. р-мф.	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ докумен-тів)		
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>Корн</i>
№ 28.	1. Складено „С“	місяця 1930 р.
2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого	Мамин Катерина	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік	(скільки повних років має) 4
5. Коли помер (ла)	8 грудня	міс. 1930 р.
6. Прізвище й ім'я заявителя	Мамин Тарас Михайлович	
7. Адреса заявителя	4. Драгоман Драгоманівська Лич. док. р-мф.	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ докумен-тів)		
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>Корн</i>

СтАТ формат А₅ 210×148.

13 Адреса

14 Підпис зая

15

16 Особ

№

1. Складено

місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

(скільки повних років має)

5. Коли помер [ла]

6. Прізвище й ім'я заявителя

міс. 19 р.

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду [підкреслити] та підстава запису [назва й №№ докумен-тів]

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

№

1. Складено

місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

(скільки повних років має)

5. Коли помер [ла]

6. Прізвище й ім'я заявителя

міс. 19 р.

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду [підкреслити] та підстава запису [назва й №№ докумен-тів]

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
РеєстраторСТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк”, 1-ша друк.

№

1. Складено

місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

(скільки повних років має)

5. Коли помер [ла]

6. Прізвище й ім'я заявителя

міс. 19 р.

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду [підкреслити] та підстава запису [назва й №№ докумен-тів]

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

№

1. Складено

місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

(скільки повних років має)

5. Коли помер [ла]

6. Прізвище й ім'я заявителя

міс. 19 р.

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду [підкреслити] та підстава запису [назва й №№ докумен-тів]

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
РеєстраторСТАТ формат А₅ 210×148.

№	1. Складено	місяця 19	р.
13 Адреса	2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого		
14 Підпис за	3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)		
15	5. Коли помер [ла] міс. 19 р.		
16 Ос	6. Прізвище й ім'я заявителя		
	7. Адреса заявителя		
	8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду [підкреслити] та підстава запису [назва й №№ докумен-тів]		
	9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
№	1. Складено	місяця 19	р.
	2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого		
	3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)		
	5. Коли помер [ла] міс. 19 р.		
	6. Прізвище й ім'я заявителя		
	7. Адреса заявителя		
	8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду [підкреслити] та підстава запису [назва й №№ докумен-тів]		
	9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Прізвище <u>Григоренко</u>	№ <u>3</u>
	2	Ім'я <u>Василь</u>	
	3	По батькові <u>Сергійович</u>	
	4	Помер (ла) <u>б/н</u>	місяця 19 <u>30</u> року
	5	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік (скільки повних років має)
	6	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося <u>16</u> " <u>березня</u> місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>60</u> <u>саме</u> в) Вік батька " <u>45</u> " років; Вік матері " <u>40</u> " років.	
	7	Громадянство <u>Українець</u>	
	8	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Ромешинський округ м. Новоград-Волинський</u>	
	9	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>батьки</u>	
	10	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кош-тими рідні, держави) <u>хліборобства</u>	
	11	Де працював або служив помер-лий або той, хто його утриму-вав (назва підприєм-ства, чи господарював у себе (артілі) <u>у себе</u>	
	12	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>	
	13	Зазначити докладно причину смерті <u>Грипп</u> (додано лікарську довідку №)	
	14	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

№

1. Складено

13	Адреса	13	Адреса заявника	Головний Освітній Антимоновський сепарат
14	Підпис	14	Підпис заявника	Ремесничий Антимоновський
15		15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	16	Особливі та різні помітки	

СТАТ форм

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

1	Прізвище	Славинський
1	Ім'я	Василь
1	По батькові	Яковлевич
2	Помер (ла)	19 жовтого місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	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 „ матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	Українське
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ремесничий Антимоновський район м. Київ
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Дідусь
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів (рідні, державні))	Хліборобство
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	У себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Завзначити докладно причину смерті	Старість (додано лікарську довідку № „ „)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

заявитель

СТАТ формат А₅ 210×148.

№

I. Складено

13 Адреса

14 Підпис

15

16 Особливі та різні помітки

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15 Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

16 Особливі та різні помітки

СТАТ форм 10х148.

СТАТ

"Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

"Київ-Друк", 1-ша друк. Зам.

СТАТ форма

1		Прізвище <u>Яковенко</u>	№ <u>5</u>
2		Ім'я <u>Олена</u>	
3		По батькові <u>Панасовна</u>	
4		Помер (ла) <u>22 жовтня</u> місяця 19 <u>81</u> року	
5		Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік <u>30</u> (скільки повних років має)
6 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося <u>26</u> " місяця 19 <u>81</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>друга</u> в) Вік батька <u>30</u> " років; Вік матері <u>33</u> " років.			
7		Громадянство <u>Українка</u>	
8		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Ромешки на округі Яковлівського району + Яковлівський</u>	
9		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батьки</u>	
10		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні) <u>Хліборобство</u>	
11		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>в себе</u>	
12		Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>	
13		Зазначити докладно причину смерті <u>хвороба</u>	
14		або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку № <u> </u>)	

заявитель

1. Складено

13	Адреса	13	Адреса заявника	г. Киев на Атан. Митов. Демитровскій
14	Підпис	14	Підпис заявника	Яковлев
15		15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	О.	16	Особливі та різні помітки	

CtAT

CTA

A₃ 210×148

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

НАШІВ-ДРУК", 1-ША ДРУК. Зам. ...

ЗАПИС АКТУ ПО СМЕРТЬ

[illegible]

заявитель

№

1. Складено

13	Адреса заявника	Львівська міська рада	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	К. Шевчук
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Львівська міська рада		Прізвище	Землевий	№ 67
Львівський район		Ім'я	Великий	
Львівський округ		По батькові	Михайлович	
1		2	Помер (ла) „18 жовтня“ місяця 1930 року	
3		4		Вік „ (скільки повних років має)
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

заявитель

СТАТ формат А₅ 210×148.

№

1. Складено

13

14

15

16

13	Адреса заявника	Дутір Івановий Іван с.а. Демидівського району Радомисльської округи	
14	Підпис заявника	М. Зірен	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар	Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СТА

мат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПО СМЕРТІ

1	Прізвище	Редьорки	№ 8
1	Ім'я	Марія	
1	По батькові	Михайлович	
2	Помер (ла)	13 травня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Жінка	
4	Вік	70 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	Українське	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Демидів. Округ Демидівський Радомисльської округи	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Ваша	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Нейдоводення	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в Бресті	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті по старості.		
	(додано лікарську довідку № „ „) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

заявитель

№

1. Складено

13

14

15

16

13	Адреса заявника	Хмельницький район - Великомископ'я	
14	Підпис заявника	В. Демарко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	В. Демарко
16	Особливі та різні помітки		

мат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ форм

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Ім'я	Пізвище	№
1	Микола	Микола	9
2	Помер (ла)	17 травня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 59 “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 “ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ “ років; Вік матері „ “ років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		
11	Сімейний стан померлого		
12	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті		
	Хвороба серця (додано лікарську довідку №)		
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

заявитель

№

1. Складено

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

мат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Голова-вн. несе рада	Прізвище	Володимир
Литово-Волоського району	Ім'я	Віктор
Решетівської округи	По батькові	Вікторович
23 червня місяця 1930 року	Помер (ла)	23 червня місяця 1930 року
3 Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік	75 (скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.		
6 Громадянство		Українське
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Решетівська округа Литово-Волоського району
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Син
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти рідні, держави)		Хліборобства
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		У сині
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12 Зазначити докладно причину смерті		По старості
		(додано лікарську довідку № —)
		або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

заявитель

№

1. Складено

13	Адреса заявника	* Слободинський Дмитро-Володимирович районської округи	
14	Підпис заявника	М. Володимир	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки		

мат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

А₅ 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

* Слободинський Дмитро-Володимирович районської округи		1	Прізвище <i>Хрещат</i> Ім'я <i>Костянтин</i> По батькові <i>Володимирович</i>	№ <i>11</i>
* 11 липня місяця 1934 року		2	Помер (ла) <i>10</i> місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік <i>50</i> (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <i>10</i> “ місяця 19 <i>30</i> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ <i>1</i> “ в) Вік батька „ <i>50</i> “ років; Вік матері „ <i>25</i> “ років.			
6	Громадянство	* Українська		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	* Слободинський Дмитро-Володимирович районської округи		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	* Сам		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	* Хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	* У себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

№

1. Складено

13

13 А

14 Г

15

16 С

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

Формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

А₅ 210×148.

ЗАПИСАКТУ ПО СМЕРТІ

1	Прізвище	Захарчиш	№ 12
1	Ім'я	Уляна	
1	По батькові	Федорова	
2	Помер (ла)	22 Вересня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 23 “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: 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, послуги чи коштом рідні, держави)		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		
11	Сімейний стан померлого		
12	Зазначити докладно причину смерті		

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

№

1. Складено

13	Адреса заявника	Чоловік Олександр Дмитрович
14	Підпис заявника	район 16-й сільської ради (бульвар Радистий)
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

Довідку про смерть видано 29.11.34.
Секретар: [підпис]

мат А₅ 210×148.СТАТ формат А₅ 210×140.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

мат А₅ 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Прізвище	Гресенко	№ 13
1	Ім'я	Тимо	
1	По батькові	Сергійович	
2	Помер (ла)	12 грудня 1934 року	місяця 1934 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Чоловік	
4	Вік	23 роки	скільки повних років має
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося	27	місяця 1934 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька
6	Громадянство	Україна	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Київ	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Робота на фізичній	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У батька	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	Знищення	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

заявитель

№

1. Складено

13	Адреса заявника	с.м. Яковенко - Окунь Іванко Іванович
14	Підпис заявника	Яковенко С.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

мат Аз 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

10×148.

Ісидоро Окунь		рада	Прізвище	Овчаренко	№ 14145
Ісидоро Окунь		району	Ім'я	Микола	
13. Трудів		округи	По батькові	Ісидорович	
13. Трудів		місяця 1930 року	2	Помер (ла) 13. Трудів	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 4 “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „ 45 “ років; Вік матері „ 44 “ років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установ, чи господарював у себе (артілі)				
11	Сімейний стан померлого				
12	Зазначити докладно причину смерті				
Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)					
Крив. (по вказівці)					
(додано лікарську довідку № —)					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

заявитель

№

1. Складено

13	Адреса заявника	с.п.т. Гривин Олександровича
14	Підпис заявника	Смалянко П.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

Стат. ф. 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

1	Прізвище	Павриш
2	Ім'я	Василь
3	По батькові	Григор'євич
4	Помер (ла)	12. грудня 1930 року
5	Вік	2 (скільки повних років має)
6	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ „ років; Вік матері „ „ років.	
7	Громадянство	Україна
8	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с.п.т. Гривин Олександровича
9	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Смалянко
10	З чого жив померлий або той, хто його утримував (каліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	Смалянко
11	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Смалянко
12	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
13	Зазначити докладно причину смерті	хвороба кр.
14	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку № „ „)

заявитель

№

1. Складено

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15

Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

16 Особливі та різні помітки

АТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Друк. Зам. № 3847.

10×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Івано-Франківська рада		Прізвище	Т. М. Ганни.	№ 16		
Л. Д. Митичи району		Ім'я	Василь			
округи		По батькові	Тригорів.			
18. Трудів		місяця 1934 року	2	Помер (ла)	17. Трудів	місяця 1934 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 „ “ місяця 19 “ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, в) Вік батька „ 24 “ років; Вік матері „ 25 “ років.					
6	Громадянство					
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)					
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував					
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)					
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств установи, чи господарював у себе (артілі)					
11	Сімейний стан померлого. Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)					
12	Зазначити докладно причину смерті					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого						

Заявитель

№

1. Складено

13	Адреса заявника	г.м. Івано-Франківськ	
14	Підпис заявника	Ратнак Грігорій М.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А, 210×148.

А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Івано-Франківська рада району округи		Прізвище	Ратнак	№ 148	
19 грудня місяця 19 року		Ім'я	Григорій		
2		По батькові	Миколайович		
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 1 “	скільки повних років має)
5		Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 1 “			
6		місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ 3 “ років; Вік матері „ 37 “ років.			
7		Громадянство			
8		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
9		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			
10		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів (рідні, держави)			
11		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)			
12		Сімейний стан померлого			
		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
		Зазначити докладно причину смерті			
		або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

заявитель

№

1. Складено

13	Адреса заявника	с.п.п. Діти вій. Окс. Радом. А.п.п. в.к.м.	
14	Підпис заявника	Потоманіє Григорій м.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₂ 210×148.СтАТ формат А₂ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИСАКТУ ПРО СМЕРТЬ

Діти вій. Окс. Радом. А.п.п. в.к.м.		Прізвище	Потоманіє	№ 18
району	1	Ім'я	Микола	
округи	2	По батькові	Григорій	
місяця 1930 року	2	Помер (ла)	20 грудня	місяця 1930 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 „ — “ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, в) Вік батька „ 24 “ років; Вік матері „ 25 “ років.			
6	Громадянство	Україна		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с.п.п. Діти вій. Окс. Радом. А.п.п. в.к.м.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Самі		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	Камінь		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У Самі		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті			
Хвороба				
(додано лікарську довідку № —)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

Заявитель

13	Адреса заявника	с.п.п. Яго в.п. - Дік.п. Ант.п. Д.п.п.п.
14	Підпис заявника	Катчанин Григорій М.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А

Стат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

1	Прізвище	Троценко	№ 19
2	Ім'я	Григорій	
3	По батькові	Васильович	
4	Помер (ла)	2. грудня	місяця 1938 року
5	Вік	10	(скільки повних років має)
6	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“		
7	або „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.		
8	Громадянство	Українець	
9	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с.п.п. Яго в.п. - Дік.п. Ант.п. Д.п.п.п.	
10	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько	
11	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобство, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Колгоспні рідні	
12	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Григорій	
13	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
14	Зазначити докладно причину смерті	заг. хр.	
15	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

заявитель

1. 11. 31

13	Адреса заявника	м. Київ
14	Підпис заявника	м. Київ
15	Голова ради	В. Трощенко
16	Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
17	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша довк. Зам. № 3847.

1	Прийнята рада району округи	Прізвище	Дзгенко
2	місяця 1930 року	Ім'я	Марія
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	По батькові	Пенюкова
4	Вік	Помер (ла)	5-го місяця 1930 року
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, а) 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 у себе (артілі)		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	Різкий напад	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

заявитель

13	Адреса заяв	1
14	Підпис заяв	№
15	Гол. Зав.	1. Складено " " місяця 19__ р.
16	Особливі та	Прізвище, ім'я, по батькові померлого
		Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
		Коли помер [ла] " " міс. 19__ р.
		Прізвище й ім'я заявителя
		Адреса заявителя
		Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду [підкреслити] та підстава запису [назва й №№ докумен-тів]
		Підпис заявителя
		10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор
		1. Складено " " місяця 19__ р.
		Прізвище, ім'я, по батькові померлого
		Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
		Коли помер [ла] " " міс. 19__ р.
		Прізвище й ім'я заявителя
		Адреса заявителя
		Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду [підкреслити] та підстава запису [назва й №№ докумен-тів]
		Підпис заявителя
		10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

1. Складено " " місяця 19__ р.		Прізвище	Бережний	№	2
2. Складено " " місяця 19__ р.		Ім'я	Алексей		
3. Складено " " місяця 19__ р.		По батькові	Іванов		
4. Складено " " місяця 19__ р.		Помер (ла)	23. Сина	місяця 19__ року	
5. Складено " " місяця 19__ р.		Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік " 22 " (скільки повних років має)		
6. Складено " " місяця 19__ р.		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.			
7. Складено " " місяця 19__ р.		Громадянство			
8. Складено " " місяця 19__ р.		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
9. Складено " " місяця 19__ р.		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			
10. Складено " " місяця 19__ р.		З чого жив померлий або той, хто його утримував (слаборобства, або якої роботи, посади чи кош-тами рідні, держави)			
11. Складено " " місяця 19__ р.		Де працював або служив помер-лий або той, хто його утриму-вав (назва підприєм. установи, чи господарював в себе (артілі)			
12. Складено " " місяця 19__ р.		Сімейний стан померлого			
13. Складено " " місяця 19__ р.		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
14. Складено " " місяця 19__ р.		Зазначити докладно причину смерті			
15. Складено " " місяця 19__ р.		або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

СТАТ формат А₅ 210×148.

13 Адреса заяв
14 Підпис заяв
15 Го.
Зв.
16 Особливі та

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

Адреса заявника
Район Висоцький Округ

Підпис заявника

Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

СТАТ формат

формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

1855
ЗАПИС АКТУ РО СМЕРТЬ
1. Прізвище
2. Ім'я
3. Помер (ла)
4. Вік
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося
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
12. Зазначити докладно причину смерті
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

Адреса заявника
Район Висоцький Округ

Прізвище

Ім'я

По батькові

Помер (ла)

Вік

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

Громадянство

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

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

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

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

Сімейний стан померлого

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

Зазначити докладно причину смерті

(додано лікарську довідку №)

13 Адреса заяв
14 Підпис заяв
15 Го.
За
16 Особливі та

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

СТАТ формат

формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПО СМЕРТІ

1 Прізвище Куртис № 3
Ім'я Ормика
По батькові Пеширова

2 Помер (ла) 22 липня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік „ 45 “ (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 У. С. Р. Р.
7 Де жив постійно (назва ок-
руги, району, села, міста) Демоністична 1. Долішній район
8 Чи здобував прожиток сам,
а як не сам, то хто утри-
мував сам
9 З чого жив померлий або той, хто
його утримував (хліборобства,
або якої роботи, посади чи кош-
тами рідні, державні) Освітлобудівство
10 Де працював або служив помер-
лий або той, хто його утриму-
вав (назва підприємств, установи,
чи господарював в себе (артілі) Зесби
11 Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12 Зазначити докладно причину смерті судороги
(додано лікарську довідку № —)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заяв
14 Підпис заяв
15 Го.
Зв.
16 Особливі та

13	Адреса заявника	Асоціація <i>А. Домітківська</i>	
14	Підпис заявника	<i>Генеральний Округ</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>Голова</i>
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

1		Прізвище <i>Ірменко</i>	№ <i>6</i>
2		Ім'я <i>Ірина</i>	
3		По батькові <i>Савицька</i>	
4		Помер (ла) <i>4-го Березня</i> місяця 19 <i>36</i> року	
5		Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік <i>68</i> (скільки повних років має)
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

13 Адреса заяв
14 Підпис заяв
15 Го
За
16 Особливі та

13	Адреса заявника	Адреса пошти: <i>С. Довгунівська</i>	
14	Підпис заявника	<i>Маришук</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1		Прізвище <i>Маришук</i>	№ <i>7</i>
	2		Ім'я <i>Андрій</i>	
	3		По батькові <i>Григор'я</i>	
	4		Помер (ла) <i>10</i> місяця 19 <i>50</i> року	місяця 19 <i>50</i> року
	5		Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік <i>57</i> (скільки повних років має)
	6 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <i>—</i> “ місяця 19 <i>—</i> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ <i>—</i> “ років; Вік матері „ <i>—</i> “ років.			
	7		Громадянство <i>У. С. Р. С.</i>	
	8		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>С. Довгунівська</i>	
	9		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Сам</i>	
	10		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <i>Хліборобства</i>	
	11		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>У себе</i>	
	12		Сім'йний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
13		Зазначити докладно причину смерті <i>М. Романович. Серце</i>		
14		або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку № <i>—</i>)		

13 Адреса заяв
14 Підпис заяв
15 Го
Зс
16 Особливі та

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

СТАТ формат

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

1. Державна рада		Прізвище	Богдан	№ 8
2. Району		Ім'я	Богдан	
3. Округу		По батькові	Богдан	
4. 11. Березня місяця 1932 року		2. Помер (ла)	11. Березня	місяця 1932 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 10 “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 “ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або “ років; Вік матері „ “ років.			
6	Громадянство			
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 (салборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)			
11	Сімейний стан померлого			
12	Зазначити докладно причину смерті			

Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
Ким же доживав
(додано лікарську довідку №)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заяв
14 Підпис заяв
15 Го. Зв.
16 Особливі та

13	Адреса заявника	Асиополювська 1-а Дача в с. Косів
14	Підпис заявника	Васильченко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

1	Прізвище	Жаріш	№ 9
1	Ім'я	Нас	
1	По батькові	Зітмор	
2	Помер (ла)	19 березня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		
4	Вік		(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося „28“ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перша в) Вік батька „19“ років; Вік матері „10“ років.		
6	Громадянство	У.Р.Р.Р.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Асиополювська 1-а Дача в с. Косів	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував батько	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)	Хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Вказати докладно причину смерті	Загинув в автомобільній аварії	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13 Адреса заяв
14 Підпис заяв
15 Го
З
16 Особливі та

13	Адреса заявника	Деп. поштового і телеграфного району Григорівської Округи	
14	Підпис заявника	Григорівський	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Ісменомышленська рада		Прізвище	Баченко	№ 10
120000000 району		Ім'я	Марія	
Григорівської округи		По батькові	Михайлович	
25 березня місяця 1930 року		2	Помер (ла) 25 березня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ „ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 13 „ або 13 „ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перша „ в) Вік батька „ 30 „ років; Вік матері „ 23 „ 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			
12	Зазначити докладно причину смерті			

Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
Відмова від життя
(додано лікарську довідку №)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заяв
14 Підпис заяв
15 Го
Зс
16 Особливі та

13	Адреса заявника	Дослідницька Ст. Дослідницька Ст.
14	Підпис заявника	Району Великого Округу
15	Голова ради Зав. ЗАГС	М. Бахулай
16	Особливі та різні помітки	Секретар Регистратор

СТАТ формат

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

1	Ім'я	Прізвище	№
1	Ім'я	Прізвище	№
2	Помер (ла)	місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік „ 25 “ (скільки повних років має)	
4	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „ — “ років; Вік матері „ — “ років.		
5	Громадянство		
6	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		
7	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		
8	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		
9	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		
10	Сімейний стан померлого		
11	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті		
12	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Асистент муніципального Голова Комісії Районного Радіона Радіона Радіона	
14	Підпис заявника	Горький	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210x140.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

1	Прізвище	Берестина	№
	Ім'я	Григорія	
2	По батькові	Григорієвич	3
	Помер (ла)	12 грудня	
4	місяця	1930 року	5
6	Чоловік, жінка (підкреслити)	жінка	7
8	Вік	25	9
10	" (скільки повних років мав)		11
12	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою, чи чергою в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, " років; Вік матері " років.		13
14	або		15
16	Громадянство	Україна	17
18	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Берестина	19
20	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам	21
22	З чого жив померлий або той, хто його утримував (салборобства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, держави)	з кріпівництва	23
24	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	у себе	25
26	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, увідець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	27
28	Зазначити докладно причину смерті	з устину	29
30	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		31

13 Адреса заяв
14 Підпис заяв
15 Го.
Зв.
16 Особливі та

13	Адреса заявника	Адреса заявника
14	Підпис заявника	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.

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

1	Прізвище	Мартинович	№ 12
1	Ім'я	Марія	
1	По батькові	Степанівна	
2	Помер (ла)	17 березня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 1 “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 “ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.		
6	Громадянство	У. С. Р. Р.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Долішківський район Радомисльського округу	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував батько.	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	З хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установи, чи господарював в себе (артілі)	У себе	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті		
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заяв		
14	Підпис заяви		
15	Гол Зав.		
16	Особливі та		

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

СтАТ Фо

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Асеновська рада		Прізвище <u>Васильченко</u>		№ <u>13</u>
	Ліво-Лісний району		Ім'я <u>Воронісін</u>		
	Росенський округи		По батькові <u>Григор'єв</u>		
	1-го числа місяця 19 <u>20</u> року		Помер (по) <u>1-го числа</u> місяця 19 <u>20</u> року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік <u>83</u> (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося <u>—</u> місяця 19 <u>—</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>—</u> в) Вік батька <u>—</u> років; Вік матері <u>—</u> років.				
6	Громадянство <u>У С. Р. Р.</u>				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Асеновська рада, Лівий Лісний район, Росенський округ</u>				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Утримував його сам</u>				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів відді, держави) <u>Утримував себе</u>				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, чи господарював у себе (артілі) <u>У себе</u>				
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>				
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Від старості</u> (додано лікарську довідку № <u>—</u>) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

Прізвище <u>Асютин</u> Ім'я <u>Анатолий</u> По батькові <u>Олександрович</u>		№ <u>13</u>	
1. <u>10</u> місяця 19 <u>70</u> року		2. <u>1</u> <u>10</u> місяця 19 <u>70</u> року	
3. <u>Чоловік, жінка (підкреслити)</u>		4. Вік <u>83</u> (скільки повних років має)	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося <u>10</u> місяця 19 <u>70</u> року б) Якщо по черзі в матері була дитина, що вмерла; перша, друга, або <u>3</u> Вік батька <u>83</u> років; Вік матері <u>83</u> років.			
5. Громадянство <u>У С. Р. Р.</u>		<u>Асютин Анна Анатоліївна</u> <u>Району Російської Федерації</u> <u>Утримував єго сест. сам</u> <u>У Кіровоградській</u> <u>у себе</u>	
6. Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		7. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
8. З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів)		9. Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	
10. Сімейний стан померлого		11. Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12. Зазначити докладно причину смерті		13. (додано лікарську довідку № <u>13</u>)	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Демонстраційна Алібо Комісія	
14	Підпис заявника	Район Радничкої Округи	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та річні помітки		

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

1	Прізвище	Калитченко	№ 14
2	Ім'я	Ганна	
3	По батькові	Евдокіма	
4	Помер (ла)	4 " Квітня	місяця 1930 року
5	Чоловік, жінка (підкреслити)	Жінка	
6	Вік	—	(скільки повних років має)
7	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося	2	місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або
8	Вік батька	23	років; Вік матері
9	Громадянство	У.С.Р.Р.	
10	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Демонстраційна Алібо Комісія Району Радничкої Округи	
11	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував батько	
12	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштіви рідні, державні)	Хліборобства	
13	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	У себе	
14	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
15	Зазначити докладно причину смерті	Від хвороби	
16	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13 Адреса заяв

14 Підпис

15

16 Ос

13 Ал

14 Пі

15

16

СТАТ фор

СТАТ формат А₃ 210×148.СТАТ формат А₃ 210×148.

"Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Головополітська М. Володимирівна Району	
14	Підпис заявника	Рименівської Округи	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Район	Район	Прізвище	Мамченко	№ 15
2	Округ	Округ	Ім'я	Григор	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Жінка	По батькові	Мамченко	
4	Вік	56	Помер (ла)	7 " Квітня	місяця 1930 року
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " Вік батька " " років; Вік матері " " років.				
6	Громадянство	У.С.Р.Р.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Головополітська М. Володимирівна Району			
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)	Хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті — Ртутний				
(додано лікарську довідку №)					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	Генералштабна 1. Додатковий Район	
14	Підпис заявника	Руденко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

1 <u>Амвросієвська</u> рада <u>Рівненська</u> району <u>Рівненська</u> округи <u>17 квітня</u> місяця 19 <u>30</u> року		Прізвище <u>Баканай</u>	№ <u>16</u>
		Ім'я <u>Олександр</u> По батькові <u>Серафимович</u>	
2 <u>Помер</u> <u>17 квітня</u> місяця 19 <u>30</u> року			
3 <u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)	4 Вік <u>39</u> (скільки повних років має)		
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " років; Вік матері " років. в) Вік батька "			
6 Громадянство	<u>У С. Р. Р.</u> <u>Добровільно приєднався до Р. у т. ч. у квіт. 1918</u> <u>Рівненська губернія. Район Рівненський.</u> <u>Сам.</u>		
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>Хліборобства</u> <u>у себе дома.</u>		
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Сам.</u>		
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	<u>Хліборобства</u> <u>у себе дома.</u>		
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)			
11 Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12 Зазначити докладно причину смерті	<u>З туберкульозу.</u> (додано лікарську довідку № __)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

СТАТ формат А₅ 210×148.

STAT

13 Адреса заявника

13 Адреса заявника

14

13 Адреса заявника

15

14 Підпис заявника

16 С

15

Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

16 Особливі та різні помітки

СТАТ

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

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

13 Адреса заяв

13

13 Адрес

13 Адреса заявника

14 Підп

14 Підпис заявника

Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

16 Особливі та різні помітки

СТА

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАЯВЛЕННЯ ПРО СМЕРТЬ

1		2	
1		2	
3		4	
5		6	
7		8	
9		10	
11		12	
13		14	
15		16	
17		18	
19		20	
21		22	
23		24	
25		26	
27		28	
29		30	
31		32	
33		34	
35		36	
37		38	
39		40	
41		42	
43		44	
45		46	
47		48	
49		50	
51		52	
53		54	
55		56	
57		58	
59		60	
61		62	
63		64	
65		66	
67		68	
69		70	
71		72	
73		74	
75		76	
77		78	
79		80	
81		82	
83		84	
85		86	
87		88	
89		90	
91		92	
93		94	
95		96	
97		98	
99		100	

13 А
14 П
15
16

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

Голова ради
Зав. ЗАГС
Секретар
Регистратор

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ГРО СМЕРТЬ

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

13	Адреса заявника	Діти покійної або покійного	
14	Підпис заявника	Микола Довгалич	
15	Адреса заявника	Діти покійної або покійного	
16	Підпис заявника	Микола Довгалич	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₃ 210×148.

СТАТ формат А₃ 210×148.

СТАТ формат А₃ 210×148.

183

1	Прізвище	Господар	№	21
1	Ім'я	Франц		
1	По батькові	Господар		
2	Помер (ла)	25	місяця	19
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Чоловік	4	Вік
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 14 " 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 (артілії))			
11	Сімейний стан померлого			
12	Зазначити докладно причину смерті			

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

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

СтАТ формат А₃

СтАТ формат А₃ 210×148.

СтАТ формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

44 1974

Адреса заявника		рада	Прізвище	Богачев	№ 22
Підпис заявника		району	Ім'я	Микола	
		округи	По батькові	Сидорович	
20-го		місяця 1974 року	2	Помер (ла)	24-го
				місяця 1974 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 85 “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 1974 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.				
6	Громадянство		У.С.Р.Р.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Депотівська міська рада		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Сам		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів відні, держави)		Хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		У себе		
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті [Підпис]				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку №)					

ЗАПИСАКТУ ПРО СМЕРТЬ

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15 Голова ради
Зав. ЗАГС

16 Особливі та різні помітки

СТАТ формат А₃

С:

СТАТ

СТАТ формат А₃ 210×148.

"Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Ім'я <u>Александр</u>	№ <u>23</u>
2	Прізвище <u>Рябошкін</u>	
3	По батькові <u>Яковлев</u>	
4	Помер (ла) <u>26</u> <u>Травня</u> місяця 19 <u>50</u> року	
5	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік <u>2</u> (скільки повних років має)
6	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося <u>—</u> " місяця 19 <u>—</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька <u>—</u> " років; Вік матері <u>—</u> " років.	
7	Громадянство <u>У.С.Р.Р.</u>	
8	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Александровська районна Рада</u>	
9	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Утримував батько</u>	
10	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів (дні, дежурні)) <u>Хліборобства</u>	
11	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)) <u>У себе</u>	
12	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>	
13	Зазначити докладно причину смерті <u>Висипка</u> (додано лікарську довідку № <u>—</u>) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

16 Особливі та різні помітки

Стат форм

Стат 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Стат формат А, 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Голова ради

Ім'я району

Підпис округи

18 грудня місяця 1930 року

Прізвище

Ім'я

По батькові

Помер (ла) 18 грудня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 20 “ (скільки повних років має)

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

6 Громадянство

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

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

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

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

11 Сімейний стан померлого

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

12 Зазначити докладно причину смерті

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

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

Яснопольська сільська рада		Прізвище	Монтені	№ 25
І Долишівського району		Ім'я	Гармаш	
Роменської округи		По батькові	Григор'єв	
29 квітня 1930 року		Помер (ла)	29 квітня 1930 року	
3	Чоловік, жінка (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 " років; Вік батька " " років; Вік матері " " років.				
6	Громадянство	У. Р. Р. Р.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Яснопольська І Долишівського району Роменської Округи		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	Господ.		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті туберкульоз (додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13 Адреса заявника

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15 Голова ради
Зав. ЗАГС

16 Особливі та різні помітки

Секретар
Регистратор

„Київ Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Стат формат А₅ 210×148.

Стат форм

ЗАПИС АКТУ ПРА СМЕРТЬ

1		Прізвище <u>Досеніна</u>	№ <u>26</u>
1		Ім'я <u>Уласуз</u>	
1		По батькові <u>Досенінович</u>	
2		Помер (ла) <u>31. липня</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік <u>23</u> (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <u> </u> “ місяця 19 <u> </u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ <u> </u> “ років; Вік матері „ <u> </u> “ років в) Вік батька „ <u> </u> “ років		
6	Громадянство <u>Українська Радянська Соціалістична Республіка</u>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Київська область, м. Київ</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>сам</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <u>Власний труд</u>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>У себе</u>		
11	Сім'йний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Застава</u> (додано лікарську довідку № <u> </u>) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13 Адреса заявника

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15 Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

16 Особливі та різні помітки

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15

16

СТА

СТА

Стат А₅ 210×148.Стат формат А₅ 210×148.

Київ-Друк. 1-ша друк. Зам. № 3847

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1. <u>Львівська міська рада</u> <u>Дзвинівський район</u> <u>Синьківський округ</u> <u>1</u> <u>А. Синь</u> місяця 19 <u>30</u> року		Прізвище <u>Варшавський</u> Ім'я <u>Васи</u> По батькові <u>Терентійович</u>	№ <u>27</u>
2. Помер (ла) <u>А. Синь</u> місяця 19 <u>30</u> року			
3. <u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)	4. Вік <u>5</u> (скільки повних років має)		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " <u> </u> " місяця 19 <u> </u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " <u> </u> " років; Вік матері " <u> </u> " років.			
6. Громадянство	<u>УРСР</u>		
7. Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>Львівська міська рада</u> <u>Дзвинівський район</u> <u>Синьківський округ</u>		
8. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Утримував батько</u>		
9. З чого жив померлий або той, хто його утримував (зайнятості, посади чи коштів рідні, державні)	<u>Хліборобство</u>		
10. Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	<u>Себе</u>		
11. Сімейний стан померлого	<u>Парубок</u> , дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12. Зазначити докладно причину смерті <u>родна хвороба</u> (додано лікарську довідку № <u> </u>) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13 Адреса заявника

13 Адреса за

14 Підпис зая

13 Адреса за

14 Підпис

15

16 О

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

формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

формат А₃ 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Прізвище	Монюха
1	Ім'я	Милосіда
1	По батькові	Васильовна
2	Помер (ла)	4 серпня місяця 1936 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Жінка
4	Вік	50 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	У.Р.С.Р.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Демонстранська А. Демонстранська району Сумського округу
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Хліборобство сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобство, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Хліборобство
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерті — от гехотки (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13 Адреса заявника

13 Адреса

14 Підпис

13 Адреса

14 Підпис

15

16 С

13	Адреса заявника	Демонпольщина А. Демонпольщина	
14	Підпис заявника	район сумської окр.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Торбач
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат 148.
СТАТ 210x148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

А, 210x148.

ЗАПИС АКТУ ПО СМЕРТІ

1	Прізвище	Гуртун	№ 29
1	Ім'я	Іван	
1	По батькові	Олександрович	
2	Помер (ла)	13 жовтня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 3 „ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ „ років; Вік матері „ „ років.		
6	Громадянство	У. С. С. Р.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Демонпольщина Р. Демонпольщина Район.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько.	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)	Суд Сінського повіту	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе.	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті старостинськ.		
(додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13 Адреса заявника

13 Адреса

14 Підпис

15

16 Особли

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

Формат А₅ 210×148.

СТАТ

Формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ СМЕРТІ

1		Прізвище <u>Григор</u>	№ <u>22</u>
1		Ім'я <u>Григор</u>	
1		По батькові <u>Григорівна</u>	
2		Помер (ла) <u>19/01</u> місяця 19 <u>39</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		
4	Вік <u>2</u> (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <u>19/01</u> “ місяця 19 <u>39</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ <u>1</u> “ років; Вік матері „ <u>2</u> “ років.		
6	Громадянство <u>У. С. С. Р.</u>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Давидівка м. Давидівка Району</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>не працював. Голіада.</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів, пенсії, держави) <u>жінка робила</u>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>у себе</u>		
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>туберкульоз</u> (додано лікарську довідку № <u>192</u>) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13 Адреса заявника

13 Адреса заявника

13 Адреса

14 Підпис

15

16 Особливі та різні помітки

14

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15 Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

16 Особливі та різні помітки

Договірний район
Сирічка

Сирічка

Сирічка

СТАТ

СТАТ формат

СТАТ фор

СТАТ формат А, 210x148.

СТАТ формат А, 210x148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Ім'я	Михайло	№ 30
2	Прізвище	Набоє	
3	Помер (ла)	14 " Сирічка "	місяця 1930 року
4	Вік	5	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька " " років; Вік матері " " років.		
6	Громадянство	Українська Республіка	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сирічка району Сирічка округи	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримувався матір'ю	
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)	Немає	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	Знаменитий огорож	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13 Адреса заявника

13 Адрес

14 Підпис

15

16 Особливі та різні помітки

13 СТАТ формат А₅ 210×148.

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15 Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

16 Особливі та різні помітки

СТАТ формат
СТАТ фоСТАТ формат А₅ 210×148.

"Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Адреса заявника Адреса району Адреса округи	рада району округи	1	Прізвище Ім'я По батькові	Белішак Сидор Михайло	№ 33
2	Дата смерті	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	1. Вересня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Чоловік	4	Вік	73	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " а) Вік батька " " років; Вік матері " " років.					
6	Громадянство	У.С.Р.Р.				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Адреса району Адреса округи				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Хліборобства				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі))	У себе				
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті <u>забіли</u> (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13 Адреса заявника

СТАТ формат А₅ 210×148.

13 Адрес

14 Підпис

15

16 Особливі та різні помітки

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15

Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

16 Особливі та різні помітки

СТАТ фор
СТАТформат А₅ 210×148.формат А₅ 210×148.формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1. <i>Демонатовичівська</i> рада району округу		Прізвище <i>Клишко</i>		№ <i>38</i>
2. <i>І. Вернень</i> місяця <i>1930</i> року		Ім'я <i>Хвирос</i>		
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		По батькові <i>І. Самовіс</i>		
4. Вік „ „ (скільки повних років має)		Помер (ла) <i>І. Вернень</i> місяця <i>1930</i> року		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ „ місяця <i>1930</i> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.				
6. Громадянство <i>У. С. С. Р.</i>				
7. Де жив постійно (назва округу, району, села, міста) <i>Демонатовичівська р. м. Київ, округу Солов'я</i>				
8. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>сам</i>				
9. З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави) <i>хліборобства</i>				
10. Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі) <i>Усебе</i>				
11. Сімейний стан померлого <i>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</i>				
12. Зазначити докладно причину смерті <i>поранення</i> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого				

13 Адреса заявника

СТАТ формат А₅ 210×148.

13 Адреса заявника

14 Підпис

15

16 Ос

13 Адреса заявника

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15

Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

16 Особливі та різні помітки

СТАТ Ф
СТАТмат А₅ 210×148.

СТАТ Ф

148.

СТАТ Ф

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1. <i>Долитівська</i> рада		Прізвище <i>Бергши</i>	№ <i>36</i>
2. <i>Долитівський</i> району		Ім'я <i>Алена</i>	
3. <i>Олександрівський</i> округу		По батькові <i>Григорівна</i>	
4. <i>10. Високий</i> місяця 19 <i>90</i> року		Помер (ла) <i>10</i> " <i>Високий</i> місяця 19 <i>90</i> року	
5. Чоловік, жінка (підкреслити)	6. Вік <i>5</i> " (скільки повних років має)		
7. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося <i>10</i> " <i>Високий</i> місяця 19 <i>90</i> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <i>1</i> в) Вік батька <i>10</i> " років; Вік матері <i>10</i> " років.			
8. Громадянство	<i>У.С.Р.Р.</i>		
9. Де жив постійно (назва округу, району, села, міста)	<i>Долитівська рада Долитівського району Олександрівського округу</i>		
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>Утримував батько</i>		
11. З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	<i>Хліборобство</i>		
12. Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі))	<i>У себе</i>		
13. Сімейний стан померлого	Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
14. Зазначити докладно причину смерті <i>Кіф</i>	(додано лікарську довідку № <i>10</i>)		
15. або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса
----	--------

СТА1 формат А5 210x170.

13	Адре
----	------

14 Підп15

16	Oc
----	----

131

1

41

13	Адреса
----	--------

13 | Адреса заявителей

14 Підпис заявника

15 Голова ради
Зав. ЗАГС

16	Особливі та різні помітки
----	---------------------------

Секретар
Васильев

Регистратор

CтАТ ф

Cт.

СТАТ формат А₅ 210×148

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

Київ-Друк

FORMAT A₅ 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1. <u>Амвонівецьке</u> рада <u>Амвонівецьке</u> району <u>Сумське</u> округи <u>17</u> " <u>Вересня</u> місяця 19 <u>30</u> року		2. Прізвище <u>Сидоро</u> Ім'я <u>Григор</u> По батькові <u>Михайло</u>		№ <u>37</u>
	3. Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4. Вік <u>4</u> " (скільки повних років має)		
	5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося <u>—</u> " <u>—</u> місяця 19 <u>—</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>—</u> в) Вік батька <u>—</u> " років; Вік матері <u>—</u> " років.				
	6. Громадянство		<u>У. С. Р. Р.</u> <u>Амвонівецьке А. Амвонівецький району</u> <u>Сумської округи</u>		
7. Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		<u>Амвонівецьке А. Амвонівецький району</u> <u>Сумської округи</u>			
8. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		<u>Утримував батько</u>			
9. З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		<u>Хліборобство</u>			
10. Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))		<u>У себе</u>			
11. Сімейний стан померлого		Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12. Зазначити докладно причину смерті <u>Віп.</u>		(додано лікарську довідку № <u>—</u>) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13 Адреса заявника *Добинський район*

14 Підпис заявника *Семіх*

15 Голова ради *Семіх* Секретар *Семіх*
Зав. ЗАГС Рєєстратор

16 Особливі та різні помітки

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

198

1 Прізвище *Семіх* № *38*
Ім'я *Микола*
По батькові *Темролович*

2 Помер (ла) *19. Вулиця* місяця 19*30* року

3 Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік *2* (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „*19. Вулиця*“ місяця 19*30* року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „*19. Вулиця*“ років; Вік матері „*19. Вулиця*“ років.

6 Громадянство *УРСР*

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) *Добинський район*

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті *параліч* (додано лікарську довідку № *198*)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13 Адреса

СТАТ формат А₅ 210×148.

13 Адреса

14 І

15

16 Ос

13	Адреса заявника	Ісуповська микола Л. Добинський	
14	Підпис заявника	Сеніко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ ф
СтСТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

„Київ-Друк“

СТАТ формат А₅ 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ісуповська рада		Прізвище	Григор	№ 39
Добинський району		Ім'я	Сеніко	
округи		По батькові	Григорівна	
13 "Грудня" місяця 1930 року		2	Помер (ла) "12" "Грудня" місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік "17" (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька " років; Вік матері " років.			
6	Громадянство		У С. Р. Р.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Добинський район	
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 (дні, держави)		Хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств установи, чи господарював у себе (артілі)		У себе	
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті: <u>инфаркт</u> (додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13 Адреса заявника

СТАТ формат А₃ 210×148.

13 Адреса заявника

14

13 А

15

14 П

16 О

15

16 С

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15 Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

16 Особливі та різні помітки

СТАТ

СТАТ

формат А₃ 210×148.

СТАТ

210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

„Київ-Друк“

СТАТ формат А₃ 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПО СМЕРТІ

1. <u>Челомовицянск</u> рада		Прізвище <u>Чирини</u>		№ <u>40</u>
2. <u>Л. Зоданскі</u> району		Ім'я <u>Іван</u>		
округи		По батькові <u>Олександрович</u>		
3. <u>13. червня</u> місяця 19 <u>30</u> року		2. Помер (ла) <u>5. червня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік <u>3</u> " (скільки повних років має)		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " років; Вік батька " років.				
6. Громадянство		<u>У.С.С.Р.</u>		
7. Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		<u>Челомовицянск Л. Зоданскі району.</u>		
8. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		<u>Батьки</u>		
9. З чого жив померлий або той, хто його утримував (каліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, дежани)		<u>Сімейно господарство</u>		
10. Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))		<u>У себе</u>		
11. Сімейний стан померлого		<u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>		
12. Зазначити докладно причину смерті		<u>Скарлатина</u>		
		(додано лікарську довідку №)		
12. або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Винищівський Р. Довишківський Район
14	Підпис заявника	Сергій Рок
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А, 210x148.

„Київ Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

„Київ Друк“

СтАТ формат А, 210x148.

1	Прізвище	Раушенко	№ 41
1	Ім'я	Іван	
1	По батькові	Мартинюк	
2	Помер (ла)	25 грудня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 2 “ місяця 19 24 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя в) Вік батька „ 24 “ років; Вік матері „ 27 “ 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, держани)		
10	Де працював або служив помер-лий або той, хто його утриму-вав (назва підприємств, установ, чи господарював у себе (артілі)		
11	Сімейний стан померлого		
12	Зазначити докладно причину смерті		

ЗАПИСАКТУ ПРО СМЕРТЬ

Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
(додано лікарську довідку №)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

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

СтАТ формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

„Київ-Друк“

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Адреса заявника Адреса району округи	Прізвище Ім'я По батькові	№ 42
2	Дата смерті 12 листопада місяця 1940 року	Помер (ла) 12 листопада місяця 1940 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік 64 (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, _____ роки; Вік матері _____ роки. або в) Вік батька _____		
6	Громадянство	У.С.Р.Р.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Адреса району округи	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (зібороства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Зібороства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	У себе	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

„Київ-Друк“

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Прізвище	Табришук	№ 42
1	Ім'я	Іван	
1	По батькові	Іванович	
2	Помер (ла)	1/1	місяця 1940 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Чоловік	Вік 66 (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.		
7	Громадянство	У.С.С.Р.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	М. Давидовича	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Іванович	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	А	13	А
14	П	14	П
15		15	
16	О	16	О

13	Адреса заявника	Володимирівська с/р.п. Волосківка
14	Підпис заявника	Богаченко Іван
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Невизначеної кт. № 44

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

„Київ-Друк“

197

1	Володимирівська рада району округи	1	Прізвище <u>Богаченко</u> Ім'я <u>Іван</u> По батькові <u>Іванович</u>	№ <u>45</u>	
2	11 листопада місяця 19 <u>70</u> року	2	Помер (ла) <u>1</u> листопада місяця 19 <u>70</u> 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 „ <u>7</u> “ місяця 19 <u>70</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>Сьома</u> в) Вік батька „ <u>30</u> “ років; Вік матері „ <u>37</u> “ років.				
6	Громадянство	<u>У СРСР</u>			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>Володимирівська с/р.п. Волосківка району</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Земельні податки</u>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	<u>Земельні податки</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	<u>Земельні податки</u>			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Земельні податки</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

СТАТ формат А₅ 210×148.

СтАТ формат А₅ 210×148.

STAT FOR

СТАТ форма

СтАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

„Київ-Друк“

Місцевість (назва району, села, міста)		Прізвище	№
Район		Ім'я	
Округи		По батькові	
Місяця 19__ року		Помер (ла) „__“ місяця 19__ року	
Чоловік, жінка (підкреслити)		Вік „__“ (скільки повних років мав)	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „__“ місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „__“ років; Вік матері „__“ років.			
Громадянство			
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)			
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)			
Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
Зазначити докладно причину смерті		(додано лікарську довідку №__)	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13

Ал

13

А

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15 Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

16 Особливі та різні помітки

СТАТ формат А₅ 210×148.СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ фот

СТАТ формат

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

„Київ-Друк“

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1 Прізвище *Домашняк* рада
Ім'я *Домашняк* району
По батькові *Домашняк* округи
місяця 19 *25* року

Прізвище

Ім'я

По батькові

місяця 19 *25* рокуПомер (ла) *25*Вік *2*

(скільки повних років має)

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося *25* року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, *перша* роки.

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 (заборобства, або якої роботи, посади чи коштів, пенсії, держави)

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

11 Сімейний стан померлого

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

12 Зазначити докладно причину смерті

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

(додано лікарську довідку № *25*)

мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 2015

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ ФОЕ

СТА1 формула -

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

„Київ-Друк“

102

№ 47

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Анонім В шесті Л. Добинського		рада району округи	1	Прізвище Бириметий	442
1 "Зрудит"		місяця 1930 року	2	Ім'я Іван	
				По батькові Іванович.	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)			Помер (ла) 1 "Зрудит" місяця 1930 року		
4 Вік "			(скільки повних років має)		
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "28" або "15" місяця 1920 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, в) Вік батька "19" "років; Вік матері "21" "років.					
6 Громадянство		У СРСР			
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Анонімівщина Л. Добинського Району			
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		на чотирьох мамтєх			
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)		від сестри свого Записуючого			
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств установи, чи господарював у себе (артілі)		У себе			
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12 Зазначити докладно причину смерті		Тифус			
Зазначити мертвонароджених, оголошених від суду запомерлого (додано лікарську довідку №)					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого					

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

або підкреслити: мертвонароджений

241 102

Дан ссиріжаси рада	1	Прізвище <u>Шанови</u>	№ <u>48</u>
Доминівський району		Ім'я <u>Василь</u>	
округи		По батькові <u>Семіонов</u>	
" <u>Чудів</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер (ла) " <u>5</u> " <u>Чудів</u> місяця 19 <u>30</u> року	
Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік " <u>3</u> " (скільки повних років має)	

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

Громадянство	<u>У.С.Р.</u>
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>Доминівський район</u>
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Зимувач</u>
З чого жив померлий або той, хто його утримував (зліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	<u>Міщаро-власник</u>
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	<u>Уезд</u>
Сімейний стан померлого	<u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>

Зазначити докладно причину смерті Скарлатина (додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13 А 13 А

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 2

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

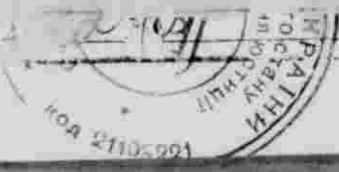
СТАТ фо

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“

ЗАВІРЯЮЧИЙ ПІДПИС	
У даній справі пронумеровано 203	
09. 06 2006 р.	
Посада	м. 30. Р.
Підпис	Вашакур

Ліш арт. а 111а



20 с. в. 1