Відділ реєстрації актів цивільного стану
Липоводолинського районного управління юстиції
Сумської області

КНИГА
реєстрації смертей

Розпочато „22” ЧЕРВНЯ 1932 р.
акінчено „26” грудня 1932 р.

Кількість аркушів 249

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області
Фонд Р-7720
Опис 9
Архів. 116

116

Опис 9
справа 116

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Липоводолинського районного управління юстиції
Сумської області

КНИГА
реєстрації смертей

Розпочато „22” ЧЕРВНЯ 1932 р.
Закінчено „26” грудня 1932 р.

Кількість аркушів 249

Зміст

№ з/п	Назва сільських рад	Номери записів з № по №	Номери аркушів	Примітка
1.	**Липоводолинський відділ рацс**	66 - 128	1 – 61	відс а/з №1-65,72,73
2.	**Байрацька**	1 - 65	62 – 128	два а/з №11,12,40
3.	**Беївська**	1 - —	— —	
4.	**Берестівська**	1 - 52, 101-106	129 – 186	відс а/з №53-100
5.	**Калінінська**	1 - —	— —	
6.	**Капустинська**	1 - —	— —	
7.	**Кімличанська**	1 - 62	187 – 249	два а/з №2
8.	**Колядинецька**	1 -		
9.	**Лучанська**	1 -		
10.	**Московська**	1 -		
11.	**Панасівська**	1 -		
12.	**Підставська**	1 -		
13.	**Подільківська**	1 -		
14.	**Русанівська**	1 -		
15.	**Саївська**	1 -		
16.	**Семенівська**	1 -		
17.	**Синівська**	1 -		
18.	**Яганівська**	1 -		
19.	**Яснопільщинська**	1 -		

1126

Долина рада Долинівськ району „ Червня 1932 року	1. Прізвище Молошна ім'я Катерина по батькові Сововна 2. помер(ла) „22" Червня 1932 року	№ 66

Чоловік, жінка (підкреслити) | 4. Вік „75" (скільки повних років мав)

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

Громадянство померлого УСРС | 7. Національність Українка

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Л-Долина
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сама з себе
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити чи живе коштами рідні або держави	с. господарством
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	одиночка
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

утримував

Зазначити докладно причину смерти Запалення Нерв

...дано лікарську довідку № 102 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	с. Л. Доминя
16. Підпис заявника	Москаленко
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18 Особливі та різні відмітки	

13 друк. – 2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 21

3 128
2 127

Доминівська рада Доминівського району 1. Червня 1932 року	1. Прізвище Мостова ім'я Наталка по батькові Миколаї 2. помер(ла) „27" Червня 1932 року	№ 67
Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „85" (скільки повних років мав)	

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

Громадянство померлого	УСРС	7. Національність Українка

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Л. Доминя
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	здобувала сама
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	с господарств.
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член двору
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

утримував

Зазначити докладно причину смерти Старость

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

15. Адреса заявника	с Л-Долина
16. Підпис заявника	Шуляк Сергій
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор П. Ст[illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

друк.—2662 1500×50, 2500×100—31.

СтАТ Фт А5 210×

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

128

П. Долинської ст. рада / П. Долинського району / „29" червня 1932 року	1. Прізвище Южний / ім'я Радивон по батькові Викентий / 2. помер(ла) „24" червня 1932 року	№ 68
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „48" (скільки повних років мав)	

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

6. Громадянство померлого	УСРС	7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Липова Долина
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Службовець
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити чи живе коштами рідні або держави	Службовець
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	
12. Назва установи закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Райощад касси
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від ранення огнеп. зр. голов.

Додано лікарську довідку № 103 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	с. Липовая Долина Л. Долинської Зр.
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148

5 130
4 129

Л-Долинівська рада
Л-Долинів району
„2" липня 1932 року

1. Прізвище Проценко
ім'я Михайло по батькові Явтухови
№ 69
2. помер(ла) „1" липня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „14" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „15" лютого 1932 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або 2 в) вік батька „35" років, вік матері „36" років

6. Громадянство померлого УСРС

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Л-Долина
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утримані батька
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	с. Господарствами
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	у себе дома
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Забито Громами.

Додано лікарську довідку № 104 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	с. Л-Долина
16. Підпис заявника	Процишко
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2500×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

5 130

По Долин рада / Долинве району / „ Липня 1932 року	1. Прізвище Матюха / ім'я Мотря по батькові Івановна / 2. помер(ла) „2" Липня 1932 року	№ 70
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „62" (скільки повних років мав)	

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

6. Громадянство померлого	У.С.Р.С.	7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Л-Долина
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утримані сина
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити чи живе коштами рідні або держави	с. Господарством
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член Двору
12. Назва установи закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Деконтесовий варіс серця

Додано лікарську довідку № 105 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	с. Л-Домина
16. Підпис заявника	Гнутюк
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк. – 2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148

---

1 7 (32) 131 6

П-Домнівська рада Л-Домнівська району 1 „ Липня 1932 року	1. Прізвище Ткаченкова ім'я Марія по батькові Ладимирів 2. помер(ла) „ 4 „ Липня 1932 року	№ 71

3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „ 18 „ (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого	УСРС
7. Національність	Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Л-Домина
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Здобувала сама
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	с господарства
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член двору
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	У себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Туберкульоз легенів

Додано лікарську довідку № 106 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	с. Л-Долина
16. Підпис заявника	Збайко
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор П. Г. [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2500×100—31.

СтАТ Фт А5 210×1[illegible]

Л-Долина рада
Л-Долинівський району
8 „ Липня 1932 року

1. Прізвище Скороход
ім'я Іван по батькові Харитонович
2. помер(ла) „8" Липня 1932 року

№ 74

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 „4" Липня 1932 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або 3 в) вік батька „28" років, вік матері „27" років

6. Громадянство померлого	УСРС.
7. Національність	Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Л-Долина
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утримані батько
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	с. господарством.
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член двору
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Дипсенсія

Додано лікарську довідку № 107 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	с. Л-Домна
16. Підпис заявника	Скерохов
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк. – 2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×14

19 134
8 133

Л. Домнської рада Л. Домнського району 12 « Липня 1932 року	1. Прізвище Зіна ім'я Ялосовенія по батькові Іванівна 2. помер(ла) „12" Липня 1932 року	№ 75

3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „48" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого	7. Національність

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Липовая Домна
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утримання свого чоловіка
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	с. Господарством
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член двору
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	У себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Запалення легенів

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

15. Адреса заявника	с Липової Долини Л. Долинської Гр
16. Підпис заявника	Зілик
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2 00×100—31.

СтАТ Фт А5 210×14

9 134

6

Л. Долина рада / Л. Долинська району / 12 „ Липня 1932 року	1. Прізвище Жеколо / ім'я Микола по батькові Ільковичі / 2. помер(ла) „12" Липня 1932 року	№ 76
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „65" (скільки повних років мав)	

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

6. Громадянство померлого	УСРС	7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Л. Долина
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утримані сина
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити чи живе коштами рідні або держави	с. Господарством
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Голова двору
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Вода Сунь

Додано лікарську довідку № 104 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	с. Л-Долина
16. Підпис заявника	Хмало
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×1

4 / 136
10 135

Л-Долина рада
Л-Долин. району
3 „ Липня 1932 року

1. Прізвище Задуя
ім'я Трохим по батькові Уліянов
2. помер(ла) „12“ Липня 1932 року

№ 77

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „67“ (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УСРС

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Л-Долина
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утримані дочок
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	с. Господарством
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	голова двору
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Запалення Трох

Додано лікарську довідку № 110 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	с. Л. Дошна
16. Підпис заявника	Зозуля
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662 1500×50, 2 00×100—31.

СтАТ Фт А5 210×1

4 136

Липово Дошинська рада / Липово Дошина району / 14 Липня 1932 року	1. Прізвище Шутко ім'я Павло по батькові Антон. № 78 / 2. помер(ла) „14" Липня 1932 року
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „79" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого	У.С.Р.С.
7. Національність	Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Липовая Дошина
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утримання сина
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	с. Господарство
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, обітник, помічник у занятті член сім'ї)	член двору
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від старости

Додано лікарську довідку № 111 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	х. Андрій с. Л. Довжик Л. Довжик
16. Підпис заявника	Шутько.
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×1

(14) 139

Л-Доли рада
Л-Доли району
5 „ Липня 1932 року

1. Прізвище Синко
ім'я Сонно по батькові Володи
2. помер(ла) „14" Липня 1932 року

№ 79
~~137~~

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 „5" Липня 1932 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „....." років, вік матері „....." років

6. Громадянство померлого УСРС

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Л-Довжик
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утримані батьків
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	службовець
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, обітник, помічник у занятті член сім'ї)	член сім'ї.
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

9. Зазначити докладно причину смерти .....

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

15. Адреса заявника	Л. Домино
16. Підпис заявника	В. Стиц
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Ікрещук
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210

(14) 139

Л. Домиківська рада
Л. Домиківського району
15 липня 1932 року

1. Прізвище Глупок
ім'я Павло по батькові Кузьмин
2. помер(ла) „15" липня 1932 року

№ 80 138

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „87" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УСРС

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Л. Домино
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Здобував сам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	с. господ
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, обітник, помічник у занятті член сім'ї)	член двору
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	У себе домо
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Старость

Додано лікарську довідку № 102 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	с. Л. Долина
16. Підпис заявника	Гаунок
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор П. Г.
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк. 2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210

14 139

А. Долина рада Дол. району „2" Липня 193 року	1. Прізвище Лекало ім'я Дмитро по батькові Михайлов 2. помер(ла) „18" Липня 1932 року	№ 81

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 „2" 193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або в) вік батька „27" років, вік матері „23" років

6. Громадянство померлого УСРС	7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	н. Червона Дол. А. Долин с/р
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	с. Господарством
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, обітник, помічник у занятті член сім'ї)	член двору
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	учби домо
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Єрісеп

Додано лікарську довідку № 114 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	Первоно. Дол. Л-Дол. с.
16. Підпис заявника	Хелено
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×1

Л-Долина рада
Л-Долинівс району
«12» Липня 1932 року

1. Прізвище Клець
ім'я Лавро по батькові Пелипова
2. помер(ла) „19" Липня 1932 року

№ 82

15
140

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „80" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УСРС

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Л-Долина
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утримані синів
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	сільським господарством
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, обітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член двору
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Від старости

Додано лікарську довідку № 114 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	с. Л-Долина
16. Підпис заявника	Клец
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×

16 [illegible]

9

Л-Долинівська рада / Долинівського району / 25 липня 1932 року	1. Прізвище Ткаченко ім'я Ольга по батькові Анатолія 2. помер(ла) „25" липня 1932 року	№ 83
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „20" (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „——" ——193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або —— в) вік батька „——" років, вік матері „——" років		
6. Громадянство померлого УСРС	7. Національність Українка	

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Л-Долина
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Здобувала сама
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	с господар
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член артілі
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	в артілі
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти —

Подано лікарську довідку № —— або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	с. Л. Довина
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Точно / Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210

18 143 17

Л. Довинська рада Л. Довинського району 30 липня 1932 року	1. Прізвище Лисенко ім'я Михайло по батькові Сидорович	№ 84 142
	2. помер(ла) „30" липня 1932 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „60" (скільки повних років мав)	

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

6. Громадянство померлого	УССР
7. Національність	Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Л. Довина
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	здобував сам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	х. Господарство
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, обітник, помічник у занятті член сім'ї)	член двору
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти Язва шлунка

Додано лікарську довідку № 115 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	с Липової Долини Л Долини
16. Підпис заявника	Л Лосиц
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк. —2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210

18 143

Л-Долинів рада Л-Долин. району 30 липня 1932 року	1. Прізвище Мовчан ім'я Ганка по батькові Михаїл 2. помер(ла) „30" липня 1932 року

№ 35

3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „40" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УСРС	7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Л-Долина
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Здобувала сама
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	с господ
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, обітник, помічник у занятті член сім'ї)	член колгоспу
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	в колгоспі
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти кровотечі лосеву

Подано лікарську довідку № 116 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	с. Л. Домина
16. Підпис заявника	Ищуй
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор П. Г. [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210

145

144

19

Л. Дом рада Дом району „ Липня 193 року	1. Прізвище Дворин ім'я Сергій по батькові Федоров 2. помер(ла) „31" Липня 1932 року	№ 86
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 „7" 193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або в) вік батька „60" років, вік матері „40" років

6. Громадянство померлого УСРС	7. Національність Українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Л. Домина
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утримані батьків
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	с. Господар
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, обітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член двору
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	У себе домо
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти Запалення Легенів

Видано лікарську довідку № 117 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	Л. Доли
16. Підпис заявника	Дворник
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 21

145

Л. Доли рада Л. Доли району 4 серпня 193 року	1. Прізвище Бережний ім'я Іван по батькові Тимоф. 2. помер(ла) „3" серпня 193 року	№ 87

3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „2" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ " 193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або 2 в) вік батька „34" років, вік матері „33" років

6. Громадянство померлого УССР	7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Л. Доли
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманю батьків
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	с. господарства
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член двору
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Заполення кишок

Додано лікарську довідку № 118 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	с. Л. Доли
16. Підпис заявника	Бурьянчик
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×

Л-Доли рада
Л-Доп району
Сергу 193 року

1. Прізвище Пархвененко
ім'я Оликсій по батькові Оликсій
2. помер(ла) „30" червня 1932 року

№ 88 146 21

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „19" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „1" 193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або 1 в) вік батька „40" років, вік матері „38" років

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Л-Долина
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам з себе
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	с. господарка
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член двору
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Огнестрельним ранням Жолінку

Додано лікарську довідку № 119 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	с. Л-Доми
16. Підпис заявника	Сидоренко
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210

Л-Доми рада
Л-Доми району
9 „ Серпня 1932 року

1. Прізвище Бережний
ім'я Тимофій по батькові Олексіїв
2. помер(ла) „9" Серпня 1932 року

№ 89

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „35" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Л-Доми.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам із себе
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити чи живе коштами рідні або держави	с. господарством
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	голова двору
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	У себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Запалення кірок.

Додано лікарську довідку № 120 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	Л-Долинівс
16. Підпис заявника	[illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
8 Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210

Л-Долинів. рада
Л-Дол. району
13 „ серпня 193 року

1. Прізвище Матюха
ім'я Максим по батькові Іванович
2. помер(ла) „ “ 193 року

№ 90

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „66“ (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого У.С.С.Р.

7. Національність Укратна

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Л-Долина
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам у селі
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	с. господар.
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член колгоспу
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у колгоспі
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Декомпенсальне водо серця

Додано лікарську довідку № 121 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	с. Л. Дош
16. Підпис заявника	[illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2000×100—31.

СтАТ Фт А5 210×

Л. Дошинська рада
Л. Дошинського району
„16" Серпня 1932 року

1. Прізвище Молявка
ім'я Іван по батькові Яковен
2. помер(ла) „16" Серпня 1932 року

№ 91

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „74" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Л. Дошина
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам із себе
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити чи живе коштами рідні або держави	с господарство
11. Становище у занятті (хазяїв, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Голова двору
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Від старости

Додано лікарську довідку № 112 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	с. Л. Дозина Литовъ Дозинской др.
16. Підпис заявника	Ешир
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
8 Особливі та різні відмітки	

13 друк. – 2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×

---

26 157 241

25 150

Про смерть

Л. Дозина рада
Л. Дозинск району
„25" серпня 1932 року

1. Прізвище Рудик
ім'я Волинь по батькові Якови-
2. помер(ла) „18" серпня 1932 року

№ 92

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „60" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с/рада Л. Дозинскої др
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам із себе
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	с господарства
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член двору
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Від слабости

Додано лікарську довідку № 13 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	с. Л-Дол. Л-Дол. с/р
16. Підпис заявника	Рудин
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662 1500×50, 2.00×100—31. СтАТ Фт А5 210×1

ПРО СМЕРТЬ

Л-Дол. рада
Л-Дол. району
„25" серпня 1932 року

1. Прізвище Сологуб
ім'я Лита по батькові
2. помер(ла) „24" серпня 1932 року

№ 93

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

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	х. Липівка Л-Дол. с/р
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні сина
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити чи живе коштами рідні або держави	с. господарством
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член двору
12. Назва установи закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

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

15. Адреса заявника	с. Липовая Л. Дол. с/р
16. Підпис заявника	Прад
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18 Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×1[illegible]

Л-Дол рада
Л-Дол району
24 серп 1932 року

1. Прізвище Шульженко
ім'я Пилип по батькові Павлович
2. помер(ла) „24" Серпня 1932 року

№ 94

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „1½" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „——" 1931 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ——— в) вік батька „37" років, вік матері „36" років

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Липовая Долина
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утримання батька
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	с. Господарство
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член двору
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти запалення кишечника

Додано лікарську довідку № 142 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	с. Лукова Довина Лукова Довинск. р.
16. Підпис заявника	за неуп. Шулженка росписався Еуенко
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2000×100—31.

СтАТ Фт А5 210×

28 153

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Л. Довинська рада
Л. Довинського району
„26" Серпня 1932 року

1. Прізвище Гнаненко
ім'я Ярисна по батькові Андрієвна
2. помер(ла) „26" Серпня 1932 року

№ 95

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „70" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Українська

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Л. Довина
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утримання свого головного
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити чи живе коштами рідні або держави	с. Господарство
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член двору
12. Назва установи закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від старости

Додано лікарську довідку № 70 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	с Л Довина Л. Дов. р
16. Підпис заявника	Заяв. [illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

ПОВНИЙ АКТА ПРО СМЕРТЬ

Л. Довинська рада
Л. Довинського району
29 «Серпня» 1932 року

1. Прізвище Мандич
ім'я Василь по батькові Грицків
2. помер(ла) „29" «Серпня» 1932 року

№ 96

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „5м" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Л. Довина
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утримання батьки
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	с Господарство
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член двору
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти

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

15. Адреса заявника	с. Лисової Долини Л. Долин с/р
16. Підпис заявника	Мандле
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662 1500×50, 2500×100—31. СтАТ Фт А5 210×14

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Л. Долинівська рада Л. Долинівського району „31" Серпня 1932 року

1. Прізвище Хмелівський ім'я Іван по батькові Гнатович № 97

2. помер(ла) „31" Серпня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „48" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УССР.

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Л. Долина Л. Долинівська С/Р.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утримання сина
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	С-Господарство
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, обітник, помічник у занятті член сім'ї)	Голова двору
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	У себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Туберкульоз легенів

Додано лікарську довідку № 126 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	
17. *Голова ради / Зав. ЗАГС* / *Секретар / Реєстратор*	
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148

Про померлого або того хто його утримував

Р. Долинівська рада
Долинівського району
"Вересня 1932 року

1. Прізвище Шевченко
ім'я Одарка по батькові
2. помер(ла) "2" Вересня 1932 року

№ 38

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік "80" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого Союз

7. Національність Українка

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

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

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави с-господарство

11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, обітник, помічник у занятті член сім'ї) член двору

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Старечества і слабості

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	За метри ро Зирр
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк. —2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×1

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Л. Долинська рада
Л. Долинського району
7 „ Вересня 1932 року

1. Прізвище Курочка
ім'я Павло по батькові Федорович
2. помер(ла) „7" Вересня 1932 року

№ 99

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „74" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Липовая Долина Л. Долинскої р
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманя сина
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	с. Господарство
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член двору
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти до комнесована вода серця

Додано лікарську довідку № 129 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	с. Липовая Долина Л. Долинської р.
16. Підпис заявника	[illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×14

33

158

Л-Долина рада
Л-Доли району
„9" Вересня 1932 року

1. Прізвище Патьоха
ім'я Воська по батькові Степанов № 100
2. помер(ла) „9" Вересня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „83" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Л-Доли
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманю сина
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	с. господарством
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член двору
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Від старости

Додано лікарську довідку № 129 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	с. Л-Долина
16. Підпис заявника	[illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×1

Л-Дол. рада
Л-Дол. району
28 „ Вересня 1932 року

1. Прізвище Гелунак
ім'я Сонна по батькові Олександр
2. помер(ла) „27" Вересня 1932 року

№ 101

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

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

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Л-Долина Л-Дослівського району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні батька
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	є господарство
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	г. Двору
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Від Черевного тифу

Додано лікарську довідку № 130 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	Л. Долина Л. Дол. Рани
16. Підпис заявника	Глушак
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Л. Долина рада

7 жовтня 1932 району року

№ 102

1. Прізвище Свидорко

ім'я Євга по батькові Олексіївна

2. помер(ла) „6" жовтня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити) усер

4. Вік „90" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого усер

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Л. Долина Л. Дол.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні зятя
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	с господарю
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член двору
12. Назва установи, заклад, чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	усего дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Амфізема легенів, водо [illegible]

Додано лікарську довідку № 131 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	с Л-Домина Л-Дол с/р
16. Підпис заявника	Бибка
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×14[illegible]

36 [illegible]

Л-Домина рада
Л-Домина району
13 „жовтня" 193 року

1. Прізвище Недосип.
ім'я Ганна по батькові Павлов
2. помер(ла) „11" жовтня 1932 року

№ 103

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „15" квітня 1932 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „23" років, вік матері „21" років

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Л-Домина
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утримані батьків
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	с господар
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, обітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член колгоспу
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	У колгоспі
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти дінстеія

Додано лікарську довідку № 132 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	с Л-Дослин
16. Підпис заявника	К. Плюс
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×1

37 162

Л. Довгинська рада Л-Довгинського району 16 «Жовтня» 1932 року	1. Прізвище Ткаченкова ім'я Ганна по батькові Максимів 2. помер(ла) „16" Жовтня 1932 року

№ 104

3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „76" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого	УСРР
7. Національність	Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Л. Довгинська Л. Дов. ради
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні свого зятя
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	б. господарство
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член двору
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Розширення легенів та водянка серця

Додано лікарську довідку № 133 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	с. Литовая Долина Л. Дол. ради
16. Підпис заявника	ткаченко
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×1

51 164

38 163

Л. Долинська рада
Л. Долинського району
21 жовтня 1932 року

1. Прізвище Нахно
ім'я Галина по батькові Ивановна
2. помер(ла) „20" жовтня 1932 року

№ 105

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „2" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого У.С.С.Р.

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Л. Долина Л. Долинської ради
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утримання свого батька
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	в Господарстві
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, обітник, помічник у занятті член сім'ї)	член двору
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Бронхо пневмонія

Додано лікарську довідку № 134 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	хутір східний Л. Дол.
16. Підпис заявника	Івахно
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Л-Долина рада
Л-Долина району
„26" жовтня 1932 року

1. Прізвище Мостово-
ім'я Наталка по батькові Єтипань
2. помер(ла) „26" жовтня 1932 року

№ 106

169

39

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „71" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Л-Долина
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сама з себе
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити чи живе коштами рідні або держави	Голова двору
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	с-господарство
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

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

15. Адреса заявника	с. Л-Долина Л-Долинської
16. Підпис заявника	Дворянин
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148

167

Л. Долинська рада Л. Долинського району „28" жовтня 1932 року	1. Прізвище Покора ім'я Фома по батькові Пищуєвич	№ 108
	2. помер(ла) „27" жовтня 1932 року	№ 107

Про померлого або того хто його утримував

3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „70" (скільки повних років мав)
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „....." ..... 193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „....." років, вік матері „....." років	
6. Громадянство померлого УССР	7. Національність Українець
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Лиховая Долина
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам себе
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	с. Господарство
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни колективу, член артілі, одинець, службовець, обітник, помічник у занятті член сім'ї)	Голова двору
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти [illegible]

Додано лікарську довідку № 136 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	[illegible]
15. Адреса заявника	Лишово Девиса Лишово Девиса [illegible]
16. Підпис заявника	[illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2 00×100—31.

СтАТ Фт А5 210×14

167

Л-Дом рада / Л. Дом району / „28" жовтня 1932 року	1. Прізвище Иван / ім'я Микола по батькові Тимофій	№ 108 / № 109
	2. помер(ла) „22" жовтня 1932 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „28" (скільки повних років мав)	166

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

6. Громадянство померлого	УССР	7. Національність Українець
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Л-Домина	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам у себе	
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Службовець	
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни колективу, член артілі, одинець, службовець, обітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член Артілі	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	М.Т.С.	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)	

Про померлого або того хто його утримував

14. Зазначити докладно причину смерти .....

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

15. Адреса заявника	[illegible]
15. Адреса заявника	с Л-Доши
16. Підпис заявника	За непрацюючої росії [illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2000×100—31.

СтАТ Фт А5 210×1[illegible]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Л-Довгинська рада Л-Довгинського району „28" жовтня 1932 року

1. Прізвище Шуйтко ім'я Андрій по батькові Олексієвич

2. помер(ла) „28" жовтня 1932 року

№ 108

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „90" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УСБР

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Липовая Лекшина
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утримання свого пасинка
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити чи живе коштами рідні або держави	Член двору
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	С. Господарствомо
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	У себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Венерческа слабость

Додано лікарську довідку № 137 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	с. Липовая Долина Л-Долинск р
16. Підпис заявника	Віличенко Ілоній
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк. - 2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Л-Долина рада
Л-Долин району
„3" листоп 1932 року

1. Прізвище Ткаченко
ім'я Василь по батькові Митрофану
2. помер(ла) „2" листоп 1932 року

№ 110

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 „6" січня 1931 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або 4. в) вік батька „38" років, вік матері „38" років

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Л-Долина Л-Долинськ рай
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утримані батьків
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити чи живе коштами рідні або держави	с господарь
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член колгоспу
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	У Колгоспі
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Копірений Трохлін

Додано лікарську довідку № 138 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	Л-Домин Л-Домин с/рада
16. Підпис заявника	[illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2652—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×14

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Л-Домин рада
Л-Домин району
7 Листопада 1932 року

1. Прізвище Рудик
ім'я Васька по батькові Федорова
2. помер(ла) „6" Листопада 1932 року

№ 111 / 169

3. Чоловік, жінка (підкреслити) —

4. Вік „35" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	х Східний Л-Домин с/б
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Здобувала сама
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	с господу
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни колективу, член артілі, одинець, службовець, обітник, помічник у занятті член сім'ї)	член двору
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	У Радгоспі
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Туберкульоз легенів

Додано лікарську довідку № 139 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	у Східн. Л. Дом с/р
16. Підпис заявника	Рудик
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2 00×100—31.

СтАТ Фт А5 210×14

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Л. Дятьки рада
Л. Дятьки району
„11" листоп. 1932 року

1. Прізвище Лящевский ім'я Анний по батькові Павлович
2. помер(ла) „11" листоп. 1932 року

№ 112

170 45

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „89" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Липовая Долина
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утримання свого правунука
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити чи живе коштами рідні або держави	в Господарство
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член двору
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Декомсована вода серця

Додано лікарську довідку № 140 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	С. Л. Довгина Л. Дов. ср
16. Підпис заявника	[illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×14

Про померлого або того хто його утримував

Л. Домнівська рада
Л. Домнів. району
30. Листо 1932 року

1. Прізвище Пинчук
ім'я Федор по батькові Павлович
2. помер(ла) „ “ 193 року

№ 113.

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „40“ (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Хутор Побивонка Л. Домнівськ.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам із себе
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Навчатись
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни колективу, член артілі, одинець, службовець, обітник, помічник у занятті член сім'ї)	У Колгоні
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Запалення [illegible]

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

15. Адреса заявника: Дсутор Пов. Л. Дов. с/р

16. Підпис заявника: [illegible]

17. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор [illegible]

18. Особливі та різні відмітки

13 друк.—2662—1500×50, 2500×100—31. СтАТ Фт А5 210×

ПОСВІДКА ПРО СМЕРТЬ

Л. Довгинської рада
Л. Довгинського району
«Листопада» 193 року

1. Прізвище Лупійко
ім'я Оксана по батькові
2. помер(ла) „17" Листопад 1932 року

№ 114

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „35" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого: УССР

7. Національність: Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Липовая Долина Л. Дов. р.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманя свого чоловіка
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити чи живе коштами рідні або держави	Службовец
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Милиционер
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у милиції
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти: отруєня недоокісом вуглецю (Чадний газ)

Додано лікарську довідку № 141 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	Липовая Долина Л. Дол. ср
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×1

ЛІНІЙНА АКТА ПРО СМЕРТЬ

Л. Долина рада
району
„2" грудня 1932 року

1. Прізвище Фидуш
ім'я Михайло по батькові Іванов
2. помер(ла) „2" грудня 1932 року

№ 115

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „—" (скільки повних років мав)

173

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „15" липня 1932 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або 5 в) вік батька „35" років, вік матері „35" років

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Українця

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Л. Долина
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	по утримка батька
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	с господ.
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни колективу, член артілі, одинець, службовець, обітник, помічник у занятті член сім'ї)	член двору
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Усіби дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти

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

15. Адреса заявника	с. Л. Дошн
16. Підпис заявника	[signature]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2500×100—31. СтАТ Фт А5 210×14

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Л. Дошнська рада
Л. Дошнського району
„2" грудня 1932 року

1. Прізвище Дяченко
ім'я Явдоха по батькові Миколаєв.
2. помер(ла) „1" грудня 1932 року

№ 116

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „1½" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ ..... " ..... 193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або 2 ..... в) вік батька „22" років, вік матері „22" років

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Л. Дошна Л. Дошнської р.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманя свого батька
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	с. Господарством
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член двору
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Тебуркулез легенів

[illegible] № 142 [illegible] оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	с Липовая Долина Л Дол. р
16. Підпис заявника	Дяченко
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

50 175

Л Долинська рада
Л Долинського району
„5" грудня 1932 року

1. Прізвище Мариненко
ім'я Миланська по батькові Терентьєвна
2. помер(ла) „4" грудня 1932 року

№ 117

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „67" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Липовая Долина Л Дол. р
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утримання свого прийомника
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	с Господарство
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, обітник, помічник у занятті член сім'ї)	членом двору
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Хекаш по бальності вода сердця

Додано лікарську довідку № 67 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	Литовая Давида Литов Дов гр
16. Підпис заявника	Пасленко
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31. СтАТ Фт А5 210×1

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Л. Довгинського рада
Л. Довгинського району
„14" грудня 1932 року

1. Прізвище Гурова
ім'я Федор по батькові Данилов
2. помер(ла) „13" грудня 1932 року

№ 118

176

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „65" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	х. Восточний Л. Довгинської гр
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утримання сам себе
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	с. Господарство
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Голова двору
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти запалення нирок сечового мисура

Додано лікарську довідку № 144 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	х. Восточний Л. Дов. ср
16. Підпис заявника	Крамарен
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Л. Довгинська рада
Л. Довгинського району
„18" грудня 1932 року

1. Прізвище Жекало
ім'я Пилип по батькові Тихон
2. помер(ла) „14" грудня 1932 року

№ 119

177

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „21" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ ..... " ..... 193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або 1 ..... в) вік батька „57" років, вік матері „55" років

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	х. східний Л. Довгинської ср
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманя свого батька
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	с. Господарств
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, обітник, помічник у занятті член сім'ї)	член колгоспу
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у колгоспі
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Тебурокулез легенів

Додано лікарську довідку № 145 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	[illegible]
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31. СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

178 53

Л. Довгинська рада Л. Довгинського району „21" грудня 1932 року	1. Прізвище Плюта ім'я Авдоха по батькові незаконня № 120
	2. помер(ла) „14" грудня 1932 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 „.....“ .....193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років	
6. Громадянство померлого УССР	7. Національність Українка
Про померлого або того хто його утримував: 8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Л. Довгина Лишов-Дов. р.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утримання свого головника
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	с. Господарство
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	2 чи двору
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)
14. Зазначити докладно причину смерти	тебуркулез легенів
Додано лікарську довідку № 148 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

15. Адреса заявника	с Л. Довгина Л. Дов. р.
16. Підпис заявника	[illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Л. Довгинська рада
Л. Довгинського району
„21" грудня 1932 року

1. Прізвище Гопуб
ім'я Іван по батькові Артем
2. помер(ла) „21" грудня 1932 року

№ 121
179

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „97" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Липовая Довгина Л. Дов. р.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам із себе
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	с господарство
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, обітник, помічник у занятті член сім'ї)	голова двору
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від старости

Додано лікарську довідку № 147 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	с. Липовая Дол. Л-Дол. р.
16. Підпис заявника	за негр. Гнатенко
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк. —2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×1

---

55 180

Л. Дольчинська рада
Л. Дольчинського району
21 грудня 1932 року

1. Прізвище Гнатенко
ім'я Фидоска по батькові Якимовна
2. помер(ла) „21" грудня 1932 року

№ 122

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „43" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Липовая Долина Л. Дол. р.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманя свого чоловіка
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	С. Господарство
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	членом двору
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Родячка Живота

Додано лікарську довідку № 176 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	с. Липовая Долина Липов. Дол. р.
16. Підпис заявника	Гнатц
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×

57 182

Л. Долинско рада Л. Долинского району 23 грудня 1932 року	1. Прізвище Жекало ім'я Настя по батькові Тимофеєв 2. помер(ла) „22" грудня 1932 року

№ 123

181

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „74" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Липовая Долина Л. Дол. р.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманя свого сина
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	с. Господарство
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, обітник, помічник у занятті член сім'ї)	членом двору
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Смерлена легенів

Додано лікарську довідку № 149 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	с. Липовая Долина Липово Дол. р.
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Пекило
Секретар / Реєстратор	[signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×

57 182

Л. Долинська рада / Л. Долинського району / 23 грудня 1932 року	1. Прізвище Молочний / ім'я Іван Л. по батькові Назарович / 2. помер(ла) „23" грудня 1932 року	№ 124
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „75" (скільки повних років мав)	

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

6. Громадянство померлого	УССР
7. Національність	Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Липовая Долина Л. Дол. р.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утримання свого сина
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	с. Господарством
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Членом двору
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Вмерлого [illegible]

Додано лікарську довідку № 150 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	с. Липовая Долина Л. Дол. р.
16. Підпис заявника	Молодий
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×

ПРО СМЕРТЬ

Л. Долинського рада
Л. Долинського району
„24" грудня 1932 року

1. Прізвище Ткаченко
ім'я Марья по батькові Михайлов
2. помер(ла) „23" грудня 1932 року

№ 125

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „21" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Украина

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Липовая Долина Л. Дол. р.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утримання своєї матері
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Службовец
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, обітник, помічник у занятті член сім'ї)	членом двору
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	в Райком комсомола
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Черевного тиху та запалення легенів

Додано лікарську довідку № 167 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	с. Липовая Долина Л. Дол. р.
16. Підпис заявника	Ткаченко
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк. 2662—1500×50, 2300×100—31. СтАТ Фт А5 210×

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Л. Долинська рада
Л. Долинського району
„26" грудня 1932 року

1. Прізвище Лекало
ім'я Векла по батькові Тимофіївна
2. помер(ла) „25" грудня 193 року

№ 126

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „19" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „....." 193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або 2 в) вік батька „....." років, вік матері „....." років

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Липовая Долина Л. Дол. р.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утримання свого батька
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити чи живе коштами рідні або держави	с. Господарство
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	членом двору
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти самогонки

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

15. Адреса заявника	с Лишовая Долина Л. Дов. р.
16. Підпис заявника	Г. Ж[illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×1[illegible]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Л. Долинська рада
Л. Долинського району
„27" грудня 1932 року

1. Прізвище Івахно
ім'я Варка по батькові Потаповна
2. помер(ла) „26" грудня 1932 року

186 61
№ 127

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „63" (скільки повних років мав)

185

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

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Лишовая Долина Л. Дов. р.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утримання свого сина
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	с. Господарство
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	членом двору
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Є медицина членів

Додано лікарську довідку № 152 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	с Липовая Долина Л Дол р
16. Підпис заявника	Івахнова
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2500×100—31. СтАТ Фт А5 210×14

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Л Долинська рада Л Долинського району „27" грудня 1932 року

1. Прізвище Дворник ім'я Ялосовець по батькові Ивановна

2. помер(ла) „27" грудня 1932 року

№ 128

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „82" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Липовая Долина Л Дол р
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утримання свого онука
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити чи живе коштами рідні або держави	с Господарство
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	членом двору
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Декомпенсована вода сердця

...лікарську довідку № 153 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	с Лешовая Долина Л. Дов ср
16. Підпис заявника	Дворник
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100

Байрацька рада
Долинь району
5 січня 1932 року

1. Прізвище Жадан
ім'я Микола по батькові Іванов
2. помер(ла) „5" січня 1932 року

№ 1

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 „25" серпня 1931 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або пушка в) вік батька „21" років, вік матері „17" років

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	х Михайлівка Байрацької ср
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	На Утримані Батьків
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	На Кошти рідні
11. Становище в зайнятті (хазяї, член с-г комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Помічний
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Огортіль Ранок
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Невідомо

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

15. Адреса заявника	х. Михайлівка Байрацької до Л. Долинської
16. Підпис заявника	Ж. И.
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Ф. А...

Про померлого або того хто його утримував

Байрацька рада
Л. Долинь району
13 січня 1932 року

1. Прізвище Сердюк
ім'я Яків по батькові Павла
2. помер(ла) 13 січня 193 року

№ 2

2

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „3" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „....." ....193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „28" років, вік матері „30" років

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	х. Тунів Байрацької д.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	На утриманні Батька
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	жене коштами рідні
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Член сім'ї
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	в колгоспі Раков
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Невідомо від якої

Дорога

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

15. Адреса заявника: х. Тупів Батрацької сф. Л-Долинського р.

16. Підпис заявника: Сирдюк

17. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237

СТАТ Ф. А

Батрацька рада Лдолинського району 18 січня 1932 року

1. Прізвище Шапрон ім'я Іван по батькові Тимів № 3

2. помер(ла) „17" січня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „50" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого: УСРР.

7. Національність: Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №): х. Червоний поселок Батрацької с.

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

10. Ремество, промисл, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави: Хлібороб

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї: член с.г. Артілі Ясна Зірка

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює: У Артілі Ясна Зірка

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

14. Зазначити докладно причину смерти: Невідомо від якої форо-

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	[illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Фт А5

Про померлого або того хто його утримував

Байрацька рада Ладомир. району 11 Лют 1932 року

1. Прізвище Самим ім'я Марта по батькові Пилип № 4

2. помер(ла) „10" Лютого 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „70" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УСРР.

7. Національність Українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	х Байрак Ладомирського району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	На утриманні Сина
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Член колгоспу
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	У артілі Ясна Зірка
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Невідомо від чого

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	Самілюк
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк Зам № 3237 СтАТ Ф. А5

Батальна рада
Лдомив. району
12 Лютого 1932 року

№ 5

1. Прізвище Куценко
ім'я Присяжна по батькові Алексіну
2. помер(ла) „10" Лютого 1932 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 „8" Жовтня 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або 4 в) вік батька „38" років, вік матері „35" років

6. Громадянство померлого УСРР.

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	х Руботь. Русальськ. р. Лдомив. р.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	На утриманні батьків
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Алеборов
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Допомічні
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Усебе
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Невідомо від чого

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	Заяв. [illegible] [illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

ЦТАТ Ф. А5

Про померлого або того хто його утримував

Батальна рада Ядловська району 12 Лютого 1932 року

1. Прізвище Купченко ім'я Катря по батькові Пантелеї

2. помер(ла) „10" Лютого 1932 року

№ 6

3. Чоловік, жінка (підкреслити) —

4. Вік „4" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „—" 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або 10. в) вік батька „58" років, вік матері „44" років

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Ющенська Батальної ст.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	на утримані батьків
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	[illegible]
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	помічний
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Учебн
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Невідомо

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	Зап. рос. Герасимович
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

СтАТ Фт А

1-ша друк. Зам. № 3237

Про померлого або того хто його утримував

Байрацька рада
Лдомиш району
„23" Лютого 1932 року

1. Прізвище Томченко
ім'я Катерина по батькові Іванів
2. помер(ла) „11" Лютого 1932 року

№ 7

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 „9" серпня 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або друга в) вік батька „30" років, вік матері „18" років

6. Громадянство померлого УсРР

7. Національність Українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	х Байрак Лдомишевського Району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	На Утриманні Батьків
10. Ремество, промисл, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Жило Наконець Рідні
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	член с.г. артілі
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	У артілі Ясна Зірка
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Невідомо від якої хвороби

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	Хомченко
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Фт А5

Про померлого або того хто його утримував

Батрацька рада Лдомишл району 14 Лютого 1932 року

1. Прізвище Сердюк ім'я Варка по батькові Грицько № 8

2. помер(ла) „12" Лютого 1932 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 „17" грудня 1932 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „20" років, вік матері „19" років

6. Громадянство померлого Усрр

7. Національність Українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	х Батрак Лдомишлевого Району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Утримував Батько
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	На кошти рідні
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Допоміжний
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Усебе
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Невідомо від якої дохи бу

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	[signature]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237

СтАТ Ф. А5

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Байтацька рада Лозівського району 14 Лютого 1932 року

1. Прізвище Беркут ім'я Тимофій по батькові Нагович № 8.

2. помер(ла) 13 Лютого 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „72" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	х Михайловка Байтацької р
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	На утриманні сина
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Жеве на кошти рідні
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Хлібороб
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Усебе
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Невідомо від якої фрогоби

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	Беркут
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Фт А5 20

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Бабрицька рада
Л. Долина району
23 Лютого 1932 року

1. Прізвище Литвинчиско
ім'я Наталка по батькові Харитонів
2. помер(ла) „22" Лютого 1932 року

№ 10 10

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „67" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	х Михайлівка Бабрицького Р.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	На утримані сина
10. Ремесло, промисл, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Живе на утрим різні
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Хлібороб
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Усебе
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Не відомо од якої фороби

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

15. Адреса заявника: х. Михайлівка Байрацької р. Л-Дол. р. Лимар

16. Підпис заявника: Лилара

17. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

18. Особливі та різні відмітки

Ціна друк. Зам. № 3237 СтАТ Фт А5 2...

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Байрацька рада Л-Долинівс. району Березня 1932 року

1. Прізвище Рошинський ім'я Авдоким по батькові Семенов. № 11

2. помер(ла) „29" Лютого 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „60" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого: У.С.Р.Р.

7. Національність: Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №): х. Михайлівка Л-Долинівського р.

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

10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави: Хлібороб

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с-г комуни, колективу, член артілі, одвець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї: Живе на кошти рідні

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює: У. Колгоспі „Ранок" Байрацької р.

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

14. Зазначити докладно причину смерти: Не відомо відякої хороби

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	жебяно
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 ...

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Байрацька рада Л.Доминів. району 2 Бериз. 1932 року

1. Прізвище Рожнеський ім'я Явдоким по батькові Семенов. № 11

2. помер(ла) 29 лютого 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „60" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	х. Михайлівка Л.Доминівського р.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Сам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб.
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Жив на кошти різні у колгоспі ранок. Байр. р.
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Не відомо від якої фороби

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	Шеденко Василь М.
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Фт А5 ...

Про померлого або того хто його утримував

Байрацька рада Лдомишів. району „18" Беризня 1932 року

1. Прізвище Шеденко ім'я Микола по батькові Никифоров. № 12

2. помер(ла) „18" Беризня 1932 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 „6" липня 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або 6: в) вік батька „35" років, вік матері „34" років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українець.

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) Х. Ющиківка Лдомишівського р.

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував у батька на утриманні.

10. Ремесло, промисл. робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Кошти різні

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї Хліборобство у колгоспі

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Невідомо від якої хороби

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

15. Адреса заявника	х. Юшиків Л. Дошнівського ра[illegible]
16. Підпис заявника	Шеденко
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Ревстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Фт А5 [illegible]

Байрацька рада Л. Дошнівського району „18" Берези 1932 року

1. Прізвище Шеденко ім'я Микола по батькові Никифор. № 12

2. помер(ла) „18" Березня 1932 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 „6" Липня 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або 6 в) вік батька „35" років, вік матері „34" років

6. Громадянство померлого Уєрр.

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Юшиківка Л. Дошнівського ра[illegible]
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	На утриманні батьків
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Коштом різні
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Н. Лібороб[illegible]
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	у колгоспі
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Невідомо від якої дороби

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

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

1-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Фт А5

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

..... рада / ..... району / „12" Березня 1932 року	1. Прізвище Калиновський ім'я Митрофан по батькові ..... № 13. 15
	2. помер(ла) „12" Березня 1932 року
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „92" (скільки повних років мав)
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „....." ..... 193 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „....." років, вік матері „....." років	
6. Громадянство померлого УСРР.	7. Національність українець.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Х. Михайлівка Лдомишівської
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	На утриманні різних хлібороб
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	живе на кошти різні у колгоспі ранок.
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с-г комуни, колективу, член артілі, одавець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	У колгоспі ранок.
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Невідомо від якої угороби.

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	Arkot
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Фт А5 ...

Про померлого або того хто його утримував

Байрацьки рада
Лдомв. району
22 • Будень 1932 року

1. Прізвище Бурдеєнко
ім'я Оршина по батькові Петр
2. помер(ла) „5" Будень 1932 року

№ 14 16

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „70" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Х Байрак й Лдомвського Району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	На Утримання зятя
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Член Артілі
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	У Артілі Ясний Зірок
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Невідомо від лиш дорогої

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	[illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Фт № [illegible]

Про померлого або того хто його утримував

Байрацька рада
Л Домивського району
„30" Березня 1932 року

1. Прізвище Миленко
ім'я Марія по батькові Васильєв
2. помер(ла) „27" Березня 1932 року

№ 15

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „21" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	х Д-Лука Байрацької р.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	сам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	х м бороб
11. Становище в зайнятті (хвилі), член с-г комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	член сг артілі Ранок
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	У сг артілі Ранок
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від родів

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	Н. Тико
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф. А...

АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Байрацька рада Львівського району 1 квітня 1932 року

1. Прізвище Площик ім'я Юхим по батькові Архипів

2. помер(ла) „1" квітня 1932 року

№ 16

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „65" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	х Байрак Львівського Району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	На утримані сини
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	господар
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	усеб.
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Невідомо від якої дрібн...

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	Площик
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

...-ша друк. Зам. № 3237 СтАТ Фт А3

Про померлого або того хто його утримував

СМЕРТЬ

Байрацька рада Лдостнівського району 5/IV квітня 1932 року

1. Прізвище Тарасенко ім'я Микола по батькові Дмитров. № 17.

2. помер(ла) 5/IV квітня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „21" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Українець.

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	х Байрак і Лдостнівського рай.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	здобував сам собі прожиток
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хлібороб.
11. Становище в зайнятті (хазяїн), член с-г комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	колгоспник.
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	у колгоспі ясна зірка
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти фороба туберкулоз.

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

15. Адреса заявника	Байрацької Лдошнівського району.
16. Підпис заявника	Тарасенко
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-... друк. Зам. № 3237. СтАТ Фт А3...

Про померлого або того хто його утримував

Байрацька рада Лдошнів. району 8 квітня 1932 року

1. Прізвище Сасніченко ім'я Микола по батькові Сергієвич № 18

2. помер(ла) „8" квітня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „3" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „....." 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або 2 в) вік батька „....." років, вік матері „....." років

6. Громадянство померлого Укр.

7. Національність Українець.

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) Байрик і Лдошнівського Рад.

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

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

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї у себе у господарстві

12. Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює у себе у господарстві

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

14. Зазначити докладно причину смерти Невідомо

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

15. Адреса заявника	Байрацька с/р Л. Фоминів. Району
16. Підпис заявника	Саманюк
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша Друк. Зав. № 3237. СтАТ Фт А5

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Байрацька рада
Л. Фоминівського району
8 «квітня» 1932 року

1. Прізвище Нестеренко
ім'я Микола по батькові Микитович
2. помер(ла) „8" «квітня» 1932 року

№ 19

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „4" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ ..... " ..... 193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „32" років, вік матері „29" років

6. Громадянство померлого У.С.С.Р.

7. Національність Українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Байрак
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити чи живе коштами рідні або держави	Коштами рідні.
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член сім'ї
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	В Колгості „Ясна Зірка".
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Невідомо від чого.

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

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

13 друк. 2652—1500×50, 2300×100—31. СтАТ Фт А5 210×1

Про померлого або того хто його утримував

Байрацька рада Долинівського району 12 квітня 1932 року	1. Прізвище Тютюнник ім'я Федір по батькові Степанов № 20 22
	2. помер(ла) „8" квітня 1932 року
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „4" (скільки повних років мав)
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „....." ....193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „....." років, вік матері „....." років	
6. Громадянство померлого УССР	7. Національність Українець
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Байрак
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Коштами рідні
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, обітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член сім'ї
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)
14. Зазначити докладно причину смерти	Невідомо від чого.
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

18. Особливі та різні відмітки

Ц... —2662 -1500×50, 2000×100—31. СтАТ Фт А5 210×

Байрацька рада
Л. Ф. району
„17" квітня 1932 року

1. Прізвище Студюк
ім'я Софія по батькові Яків
2. помер(ла) „28" березня 1932 року

№ 21

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „3" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого У.С.С.Р.

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Д. Луки Байрацький
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батька
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Коштами рідні
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	В член сім'ї
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	В артілі / ранок
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Невідомо від чого

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

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

13 друк. 2662—1500×50, 2800×100—31. СтАТ Фт А5 210×

ПРОТОКОЛ АКТА ПРО СМЕРТЬ

Байдацька рада
Л. Фомина району
24 квітня 1932 року

1. Прізвище Цапенко
ім'я Грицько по батькові Микола
2. помер(ла) „.....“ 25 день 1931 року

№ 22 / 24

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 „.....“ .....193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років

6. Громадянство померлого У.С.С.Р.

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	х Байдак
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батька
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Кошти рідні
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, обітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член сім'ї
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	В артілі „ранок“
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти невідомо від чого

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

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

13 друк.— 2—1500×50, 2000×100—31. СтАТ Фт А5 210×1

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Байрацька рада
Л. Фомина району
„28" квітня 1932 року

1. Прізвище Самілик
ім'я Микита по батькові Малахтеє
2. помер(ла) „28" квітня 1932 року

№ 26

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „58" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого Усср

7. Національність Українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	х Байрак
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Здобув сам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	від хліборобства
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Господар
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Опорок серця

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

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

13 дру[illegible]2—1500×50, 2300×100—31. СтАТ Фт А5 210×1[illegible]

88 27 / 83

Байрацька рада Л. Доминівського району „28“ квітня 1932 року

1. Прізвище Шведько ім'я Орищка по батькові Василь

2. помер(ла) „8“ квітня 1931 року

№ 24 / 26

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „25“ (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	х Байрак
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Здобув сам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Кошти рідні
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, обітник, помічник у занятті член сім'ї)	Хлібороб
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	В Артілі Ясна зірка
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Туберкульоз

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

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

13 ... —2662—1500×50, 2300×100—31. СтАТ Фт А5 210×1...

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Байдачка рада
л. Дом району
„15" травня 1932 року

1. Прізвище Черненко
ім'я Микола по батькові Гнато
2. помер(ла) „14" травня 1932 року

№ 25

88 27

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „30" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	х Байдак
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Здобу сам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Кошти рідні
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Помічний у занятті
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Невідомо

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	

17. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

18. Особливі та різні відмітки

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Байрацька рада
Л. Дошин району
„23" травня 193 року

1. Прізвище Завгородній
ім'я Іван по батькові Симеон
2. помер(ла) „29" травня 1932 року

№ 26 / 28

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 „.....“ .....193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „40“ років, вік матері „29“ років

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Л. Байрак
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Коштами рідні
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, обітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член сім'ї
12. Назва установи, заклад чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Господарює
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Невідомо від чого

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

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

13 друк... 62—1500×50, 2·00×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Байрацька рада
Лядель району
„3" Липня 1932 року

1. Прізвище Панченкова
ім'я Софія по батькові Федор.
2. помер(ла) „3" Липня 1932 року

№ 27

3. Чоловік, жінка (підкреслити) —

4. Вік „87" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УССР.

7. Національність Українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	х Михайлівка Байрацької р.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На Утримані Сина
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб.
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член семьі
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Усебе в Господарстві
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Невідомо від чого

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	Зап. рос Ранко
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 ... 2662—1500×50, 2300×100—31.
13 ... 2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×1...

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Байгацька рада
Л. Фомин району
„3" липня 1932 року

1. Прізвище Рогинский
ім'я Петро по батькові семенов
2. помер(ла) „3" липня 1932 року

№ 28

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

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

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	х Тунів Байгацької р.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб.
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, обітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член Артілі Ранок
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	У артілі Ранок
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Невідомо

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	Рогинська
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

Гл. ... 2662 -1500×50, 2.00×100—31. СтАТ Фт А5 210×14...

Байрацька рада
Р-Долинівський району
27 « Липня 1932 року

1. Прізвище Цибка
ім'я Іван по батькові Іванович
2. помер(ла) „26" Липня 1932 року

№ 29

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „58" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Країнець.

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	х Байрак II
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	здобував сам.
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-т. комуни, колектову, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	одноосібно жив
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	усебе у господарстві
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти не відомо. од якої хвороби

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	за не пісьмен. Сердюк Александр
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.
СтАТ Фт А5 2

Байрацька рада
Л. Домнівський району
27 Липня 1932 року

1. Прізвище Фалко
ім'я Андрій по батькові Хомич
2. помер(ла) „27" Липня 1932 року

№ 30

32

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „40" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Х. Довга Лука
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Здобував сам
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не має заняття, то зазначить, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб.
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член артілі
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	С.г. ар. Ранок
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти тембер/лез

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	Мишко Ол
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор А. Пєлюшук
18. Особливі та різні відмітки	

друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5

94 33

Бейрацька рада
Р. Домина району
30 липня 193 року

1. Прізвище Жура
ім'я Улиа по батькові Дорофіє
2. помер(ла) „29 липня 1932 року

№ 31

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „6 місяців" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „——" ..... 193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „45" років, вік матері „30" років

6. Громадянство померлого Усс.Р.

7. Національність Українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Х Ющенківка
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батька
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Коштами рідні
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член сім'ї
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти Невідомо.

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	за нед. Домаш Миленко
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

Друк.—2662—1500×50, 2500×100—31.

СтАТ Фт А5 2

Байрацька рада
Л. Дошнівсь району
10/ липня 1932 року

1. Прізвище Карпенко
ім'я Юхим по батькові Степанов
2. помер(ла) „23" Липня 1932 року

№ 32

91-35
95-34

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „28" (скільки повних років має)

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

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Українець.

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	х Байраки
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	секретар. ср. Байрацької
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	секретарем ср.
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член сг артілі „Ранок"
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у Байрацькі ср.
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти не відомо.

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	за не піс. Ралко
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	~~Секретар~~ / Реєстратор М Жура
8 Особливі та різні відмітки	

Друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5

Про померлого або того хто його утримував

Байрацька рада Лубомна району 2/VIII 1932 року

1. Прізвище Дівіченко ім'я любка по батькові Михайло

2. помер(ла) „—“ 193 року

№ 33

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

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

6. Громадянство померлого У.С.С.Р.

7. Національність Українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	ф Байрак II
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батька
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Коштами рідні
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член сім'ї
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Колгосп Ясна зірка
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти невідомо

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

15. Адреса заявника	Діяченко
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 д[illegible] 2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×[illegible]

Про померлого або того хто його утримував

Байрацька рада Л. Волинівського району 5 серпня 1932 року

1. Прізвище Шапран ім'я Катерина по батькові Михайлов

2. помер(ла) „4 жіт. серпня" 1932 року

№ 34

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „31" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого У.С.С.Р.

7. Національність Українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Червоний Посьолок
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Здобув сам
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Фліборов
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Хазяїна
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Господарює одноосібно
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Невідомо від чого

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	Вінаграм
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 ... 2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210...

Байрацька рада
Л. Долинівського району
11 серпня 1932 року

1. Прізвище Сторчак
ім'я Семен по батькові Кузьмич
2. помер(ла) „11" серпня 1932 року

№ 35

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „50" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Українець.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Х Ющенківка
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	член сім'ї
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе поштовим рідні або держави	Хлібороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	одноосібник.
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у себе у господарстві
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти не відомо.

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	Сторчак, за непис. Офанко.
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	~~Секретар~~ / Реєстратор М. Жсура
18. Особливі та різні відмітки	

13 [illegible] 2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 21[illegible]

Байрацька рада Романівського району 2/XII Серпня 1932 року

1. Прізвище Самілик
ім'я Онисько по батькові Евлантій
2. помер(ла) „10/VIII Серпня 1932 року

№ 36

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „40" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого У.С.С.Р.

7. Національність Українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Х. Михайлівка
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам здобув
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член артілі Ранок
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	У артілі Ранок
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти Од Кобою

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	Личивинка
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

...5 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31. СтАТ Фт А...

Байрацька рада
Л. Долинівського району
27 серпня 1932 року

1. Прізвище Дівіченко.
ім'я Михайло по батькові Олексійов. № 37.
2. помер(ла) „21" серпня 1932 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 „15" травня 1932 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або 4 в) вік батька „27" років, вік матері „27" років

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Українець.

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	х Байрак II
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утриманець Батька
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб.
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуна, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член артілі
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	У Ясна Зірка.
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

Про померлого або того хто утримував

Зазначити докладно причину смерти не відомо.

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	Дівиченко
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор М.Ж.Сура
18. Особливі та різні відмітки	

Друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5

Байрацька рада
р-Долинівський району
серпня 1932 року

1. Прізвище Шеденко
ім'я Сашко по батькові Миколай
2. помер(ла) „15" серпня 1932 року

№ 38

40 (07)

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „2" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Українець.

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	х Юшенківка
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утриманець Батька.
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб.
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член артілі
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	У артілі „Ранок"
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти Невідомо.

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	За неграмотного - [illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	~~Секретар~~ / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31. СтАТ Фт А5

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Бойрацька рада Л. Доминівск району „4" вересня 1932 року

1. Прізвище Сітак ім'я Андрій по батькові Петров

2. помер(ла) „14" вересня 1932 року

№ 39

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „70" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого У.С.С.Р.

7. Національність українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Бойрак II Л. Доминівського району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Син його Кирило Сітак
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити чи живе коштами рідні або держави	член с.г. артілі Хлібороб.
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	с.г. артіла Ясна зірка
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	с.г. ар. Ясна зірка
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Невідомо

Додано лікарську довідку № — або підкреслити: мертвонароджений, голошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	Чайковський Олексій Нестеров. II Байрак Л-Доминівського району
16. Підпис заявника	Чайковський
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 дру[illegible]2—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×1[illegible]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Байрацька рада Л-Доминівск району „9" вересня 1932 року

1. Прізвище Панченко ім'я Нестор. по батькові Явдокимов

2. помер(ла) „8" вересня 1932 року

№ 40

10342

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „80" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого У.С.С.Р.

7. Національність Українці

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Ново Олександрівка Байрацької с/р. Л-Доминівського району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Панченка Пантелемон. Син
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб.
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, обітник, помічник у занятті член сім'ї)	одноосібно господарь
12. Назва установи, заклад чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	У себе вдома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від старости

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	Дітка
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

13 ... —2662—1500×50, 2500×100—31. СтАТ Фт А5 210×1...

Про померлого або чого хто його утримував

АКТА ПРО СМЕРТЬ

Байрацька рада Л-Доминівського району „9" вересня 1932 року

1. Прізвище Пелагин ім'я Ольга по батькові Василов. № 41

2. помер(ла) „2" вересня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 2 місяці (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося 20-го травня 1932 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або друга в) вік батька „25" років, вік матері „25" років

6. Громадянство померлого Р.С.С.

7. Національність українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Хутір. Байрак 1-й
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батька
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб.
11. Становище у занятті (казнів, член с.-г. комуни, заводчик, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член артілі
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у Артілі Ясна зірка
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Невідомо

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Анісюк
18. Особливі та різні відмітки	

13 д... 2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×...

Про померлого або того хто його утримував

СМЕРТЬ

Байрацъ рада
Л-Достиєва району
29 вересня 193 року

1. Прізвище Панчишко
ім'я Нестір по батькові Явдокимов
2. помер(ла) „ “ 193 року

№ 40

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „80“ (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УСРР.

7. Національність Українець.

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Х. Н. Олександрівка
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утриманець сім'ї
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни колективу, член артілі, одинець, службовець, обітник, помічник у занятті член сім'ї)	Одноосібний господар
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Усебе у господарстві
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від старості років.

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	Пянчишко
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

...рук.—2662—1500×50, 2300×100—31. СтАТ Фт А5 210...

ПРОТОКОЛ АКТА ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Байрацька рада
Л-Долинівка району
12 вересня 193 року

1. Прізвище Андрієнко
ім'я Грицько по батькові Олексійов
2. помер(ла) 12 вересня 1932 року

№ 43

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „3" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Українець.

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	х Туниво.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утриманець Батька
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб -
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колекти, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	господар.
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у себе у господарстві
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти не відомо.

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	Карпенко
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

13 д... 2662—1500×50, 2300×100—31.

Стан Фт А5 210×...

Про померлого або того хто його утримував

Байрацька рада Л. Долинівського району 18 вересня 1932 року

1. Прізвище Литвиненко ім'я Андрій по батькові Федоров. № 44

2. помер(ла) „12" вересня 1932 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 „4" вересня 1932 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або 6. шостка в) вік батька „41" років, вік матері „38" років

6. Громадянство померлого УСРР.

7. Національність Українець.

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	х Михайлівка.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утриманець.
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член артілі
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	У артілі „Ранок"
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Не відомо.

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	Литвиненко
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	~~Секретар~~ / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

...бук.—2662—1500×50, 2500×100—31. СтАТ Фт А5 210×...

Байрацька рада
Р-Долинівського району
8 жовтня 1932 року

1. Прізвище Литвиненко
ім'я Микола по батькові Карпович
2. помер(ла) „7" жовтня 1932 року

47 108 45

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „20" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українець.

Про померлого або хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Хут. Михайлівка.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утриманець Батька
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначить чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, селянину, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член с.г. артілі
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	У артілі „Ранок"
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти туберкульозу

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

15. Адреса заявника	Л
16. Підпис заявника	Литвиненко
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

13 [illegible] 2662—1500×50, 2300×100—31.

Ст. Ф. А5 [illegible]

Байрацька рада
м. Доминівсько району
11 жовтня 1932 року

1. Прізвище Фабрикин
ім'я Оликсій по батькові Свиридов.
2. помер(ла) „10" жовтня 1932 року

№ 46

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 „18" лютого 1932 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або перша 1 ша. в) вік батька „21" років, вік матері „20" років

6. Громадянство померлого УСРР.

7. Національність Українець.

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	х Михайлівка.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утриманець.
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член с г артілі
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	У артілі „Ранок"
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

Зазначати докладно причину смерти не відомо.

[illegible]но лікарську довідку № ..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	Ромнскій
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор М. Жураш
18. Особливі та різні відмітки	

Друк.—2662—1500×50, 2300×100—31. СтАТ Фт А5

Про померлого або тоже хто його утримував

Байрацька рада
Долинівського району
„20" жовтня 193 року

1. Прізвище Самілик
ім'я Явдоха по батькові Фанасійовна
2. помер(ла) „20" жовтня 1932 року

№ 47

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „53" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Х. Байрак і
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утриманець сім'ї
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначить чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб.
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член артілі.
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	член артілі „Ясна зірка“
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти старість.

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	Сахнин
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк[illegible]2—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 2[illegible]

Про померлого або того хто утримував

Байрацька рада
Л-Долинівськ району
„26" жовтня 1932 року

1. Прізвище Приходько
ім'я Павло
по батькові Петрови
№ 48

2. помер(ла) „10" жовтня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „1" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „—" 193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або друга в) вік батька „27" років, вік матері „26" років

6. Громадянство померлого У. С. С. Р.

7. Національність Українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Байрак і Байрацької С/р.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батьки утримував
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни колективу, член артілі, одинець, службовець, обітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член артілі
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Ар. Ясна зірка
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти Тембергулез.

Додано лікарську довідку № — або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від [illegible] померлого

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	П. Приходько
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор А. Пеланук
18. Особливі та різні відмітки	

13 лр... 00—31. СтАТ Фт А5 210...

Про померлого або того хто його утримував

Бейрацька рада
Л-Доминг. району
„21" жовтня 1932 року

1. Прізвище Дорошенко
ім'я Надежда по батькові Дмитровна
2. помер(ла) „21" жовтня 1932 року

№ 49

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „63" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого У.С.С.Р.

7. Національність українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Х. Бейрак і Бейрацька с/р
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримання синів
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член колгоспу
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	С. г. др. Ясна зірка
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Невідома

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	Сергій Ворошенко
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор А. Пашук
18. Особливі та різні відмітки	

13 дру... 2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×...

Про померлого або того хто його утримував

Байрацька рада
Л-Дашнівецького району
29/ жовтня 1932 року

1. Прізвище Ткаченко
ім'я Сергій по батькові Іванов.
2. помер(ла) „17" жовт. 1932 року

№ 50

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „1" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „—" 193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або 4, в) вік батька „34" років, вік матері „25" років

6. Громадянство померлого У.С.С.Р.

7. Національність українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Хут. Масоново
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утр. Батьків
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	—
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член ко-ну
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	С. г. Ар. Ясна зірка
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти невідомо

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	Петрова
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор А Полонуш
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк... 62—1500×50, 2300×100—31. СтАТ Фт А5 210...

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Байрацька рада Липоводолинівського району „7" Листопад 193 року

1. Прізвище Рогинська ім'я Пріська по батькові Петровна

2. помер(ла) „4" Листопад 193 року

№ 51

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „82" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українець.

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	х. Тунове Байрацької с/р. Л-Дол. р-ну.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сімейством.
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб.
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член с-г. артілі
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	У артілі „Ранок.
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Старість.

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	[illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×14[illegible]

Про померлого або того хто його утримував

Байрацька рада
Л. Долинівськ району
2 « листоп. 1932 року

1. Прізвище Петрюченко
ім'я Олексій по батькові Данилови.
2. помер(ла) „8" листопад 1932 року

№ 52

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „75" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	х Масонове.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам.
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб.
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член артілі
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	С г артіл Ясна Зірка.
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти од старости років.

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	Петрюченко

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* — *Секретар* / *Реєстратор*

18. Особливі та різні відмітки

13 д... 2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×...

116 55

Байрацька рада Л-Долинівського району 18 «Листопаду» 1932 року

1. Прізвище Дорошенко ім'я Овраам по батькові Петрович

2. помер(ла) „18" Листопаду 1932 року

№ 53

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „83" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого У.С.С.Р.

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	х. Ющенківка Байрацької с/р Л-Долинівського району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на содержанії Сина
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб.
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член с.г. артілі
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у себе
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від старости

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	[illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×

Байрацька рада
А-Долинівка району
25 листоп. 193 року

1. Прізвище Литвиненко
ім'я Александр по батькові Михайлов № 54
2. помер(ла) „24" листоп. 1932 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 „15“ січня 1932 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або перша в) вік батька „24“ років, вік матері „25“ років

6. Громадянство померлого УСРР.

7. Національність Українець.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Х Михайлівка
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утриманець.
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член артілі
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у артілі „Ранок“
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти не відомо.

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	Литвиненко
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	~~Секретар~~ / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк. [illegible]62—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 21[illegible]

Про померлого або того хто його утримував

Бейрацька рада
Р. Доминівск району
„26" Листоп. 1932 року

1. Прізвище Грязна
ім'я Харитина по батькові Семенова
2. помер(ла) „26" Листопада 1932 року

№ 55

57

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „50" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого У.С.С.Р.

7. Національність українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Х. Масонова Бейрацької с/р.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сімейно
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб.
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член с.г. артілі Ясна зірка
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	с.г. ар. Ясна зірка
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Воспаленіе почок

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	Мовчан
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор А. Клащук
18. Особливі та різні відмітки	

13 ... 2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×

59

58

179

Про померлого або того хто й утримував

Байрацька рада Л-Доминівського району 25/XI 1932 року

1. Прізвище Рогинска ім'я Оришка по батькові Пантелеймон. № 56

2. помер(ла) 25 „Листопада" 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

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

6. Громадянство померлого У.С.С.Р.

7. Національність українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Х. Михайлівка Байрацької с./р. Л-Доминівського району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сімейством
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член-колгоспу
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	С.г. ор. Ранок
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти Темберкульоз

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	Дошинський Тимоф
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31. СтАТ Фт А5 21

59

120

Про померлого або того хто його утримував

Байрацька с/р. рада Л. Долинівського району „2" грудня 193 року

1. Прізвище Шкурій ім'я Наталка по батькові Дементійна № 57

2. помер(ла) „1" грудня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „60" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українець.

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Х. Ющенківка Байрацької с/р.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сімейством.
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб.
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член артілі
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	У Артілі „Ранок"
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Старість.

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	Чиронка
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×

Про померлого або того хто утримував

Байрацька рада Л-Долинська району 12 Листоп. 1932 року

1. Прізвище Мотря Самієнк ім'я Мотря по батькові Захаровна № 58

2. помер(ла) „11" Листоп. 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „60" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українка

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Байраки, Байрацької с/р
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сімейст вом
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб.
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член Артілі
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	У Артілі Ясназірка
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Невідомо

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

61

60

121

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	Самілик Петро
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор А. Клопушко
18. Особливі та різні відмітки	

Друк.—2662—1500×50, 2300×100—31. СтАТ Фт А5 210

Про померлого або того хто його утримував

Байрацька рада Л. Долинівського району „16" грудня 1932 року

1. Прізвище Калиновський ім'я Олексій по батькові Петрович № 59

2. помер(ла) „16" грудня 1932 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 „12" серпня 1932 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або перша в) вік батька „24" років, вік матері „22" років

6. Громадянство померлого УСРР.

7. Національність Українець.

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	х Михайлівка
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утриманець.
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб.
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колегіяльний член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член артілі
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	У артілі Ранок
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Не відомо.

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Литвенко ~~Секретар~~ / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАГ Фт А5 210×

Байрацька рада
Л. Долинівського району
15 / XII 1932 року

1. Прізвище Шеденко
ім'я Госип. по батькові Леонтович
2. помер(ла) „16" Грудня 1932 року

№ 60

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „74" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого У. С. Р. Р.

7. Національність Українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Х. Ющенківка
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На содержанії Сина
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб.
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, обітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член артілі
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	С. Г. ар. Ранок
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти від старости

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	За Шебенко Ром
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

...рук.—2662—1500×50, 2000×100—31. СтАТ Фт А5

Про померлого або того хто його утримував

Байрацька с/ рада
Х. Долинівський району
„20" грудня 1932 року

1. Прізвище Самілик
ім'я Матвій по батькові Климович
2. помер(ла) „20" грудня 1932 року

№ 61.

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „37" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українець.

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	х. Байракі Байрацької с.р.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам.
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Одноосібний господар.
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у себе у господарстві.
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від туберкульозу.

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	1а Самілик Петро Охрімович
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	~~Секретар~~ / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 ... к.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210

126 65

125 64

Байрацька рада Л. Дмитрівського району 26 грудня 1932 року

1. Прізвище Самілик ім'я Параска по батькові Івановна

2. помер(ла) „19" грудня 1932 року

№ 62

3. Чоловік, жінка (підкреслити) У.С.Р.Р.

4. Вік „4" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українець.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	х Байрак. і
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утриманець.
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобі
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни колективу, член артілі, одинець, службовець, обітник, помічник у занятті член сім'ї)	Одинец. господар.
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	у своєму господарстві
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти не відомо.

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

15. Адреса заявника	Саме
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	~~Секретар~~ / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

...рук.—2662—1500×50, 2000×100—31. СтАТ Фт А5 2...

126 65

Байрацької рада
Домнівського району
25/XII 1932 року

1. Прізвище Самілит
ім'я Микола по батькові Петров.
2. помер(ла) „26" /XII 1932 року

№ 63

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „4" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого У. С. С. Р.

7. Національність українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Хут. Байрак І. Байрацької с/р
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні Батьків
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначить чи живе коштами рідні або держави	Батьків
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колоністу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член колгоспу
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	с. г. Ар. Ясна зірка
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти Невідомо

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	Самілик Петро
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор А. Колощук
18. Особливі та різні відмітки	

...рук.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАГ Ф. А5

128 67
129

Байрацька рада
Сошнівецького району
27/XII 1932 року

1. Прізвище Ковінька
ім'я Титяна по батькові Трохимом
2. помер(ла) 27 „Грудня" 1932 року

№ 64
66

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 21 „ (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого У.С.С.Р.

7. Національність Українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Хут. Масоні в Байрацької с/р
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сама
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб.
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни колективу, член артілі, одинець, службовець, обітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член колгоспу
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	С.г. ар. Ранок
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти Темберкульоз.

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

...60—1500×50, 2·00×100—31. СтАТ Фт А5

128 67

Байрацька с/ рада
Долинівського району
27 грудня 193 року

1. Прізвище Винченко
ім'я Сергій по батькові Профір.
2. помер(ла) „27" грудня 1932 року

№ 65

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 „25" серпня 1932 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або одина дцята в) вік батька „58" років, вік матері „50" років

6. Громадянство померлого УСРР.

7. Національність українець.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	х. Михайлівка Байрацької с/р.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утриманець. Батьків.
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити чи живе коштами рідні або держави	Хібороб.
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, селянину, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член с-г. арт. „Данок".
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	У артілі „Данок".
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Невідомо.

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	[illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

рук.- 2662—1500×50, 2300×100—31.

Ст. Фт А5 210

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Єфестівська рада Литово-Домин. району 12 січня 1932 року

1. Прізвище Прилінка ім'я Оксень по батькові Кондратів 1

2. помер(ла) 1 січня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 32 " (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося " " 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька " 32 " років, вік матері " — " років

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Село Єфестівка Литово Домин. район
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Сам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хліборобство
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	член артілі
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	імені Червоний Будівник
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Рожа

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

15. Адреса заявника: село Берестівка Липово-Долинівського р-ну

16. Підпис заявника: Грицко Прилінко

17. Голова ради / Зав. ЗАГС: [signature] Секретар / Реєстратор: [signature]

18. Особливі та різні відмітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Берестівська рада Л.Долинівського району С. Січня 1932 року

1. Прізвище Шматко ім'я Вистір по батькові Ополонов № 25

2. помер(ла) „С. Січня" 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „32" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого: УСРР

7. Національність: українц.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №): С. Берестівка Л.Долинівського р-ну

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

10. Ремество, промисл, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави: Хлібороб-ство

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти: От старости

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	Заграничний [illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша др[illegible] № 3237.

СТАТ Ф. А5 210

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Берестівська рада Л. Долинівського району 10 січня 1932 року

1. Прізвище Сенченко ім'я Олексій по батькові Згедорович № 3

2. помер(ла) 9 січня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „4" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „—" 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „24" років, вік матері „23" років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р

7. Національність Українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Берестівка Л. Долинів рай
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	батько
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобство
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Член с.-г. артілі Мордвинкова у Колгоспі
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Катаральне Запалення легенів

Додано лікарську довідку № 137 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с Берестівка
16. Підпис заявника	Ренченко
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature]
Секретар / Реєстратор	[signature]
18. Особливі та різні відмітки	

Гоша... Зам. № 3237

СтАТ Ф. А3 ...

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Берестівська С. рада Лдолинівського району 17. Січня 1932 року

1. Прізвище Гадась ім'я Василь по батькові Іванович № 4

2. помер(ла) „17." Січня 1932 року 26

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „2" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Берестівка Лдолинівського р-на
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	батько
10. Ремество, промисл, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хліборобство
11. Становище в зайнятті (казяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	член с.г. артілі Бойович
12. Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	у колгоспі
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Катаральне Запалення Легенів

Додано лікарську довідку № 138 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	Демьянов А. Воротеб
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша д... Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210х...

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Берестівська С. рада Л. Долинівського району 18. Січня 1932 року

1. Прізвище Фіянка ім'я Катерина по батькові Іванівна № 5

2. помер(ла) „18" Січня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „2" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Берестівка Л. Долинівського рін-
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	батько
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобство
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	член сім'ї
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	в своєму господарстві
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Катаральне запалення легенів

Додано лікарську довідку № 1 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника [illegible] Іван

17. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

18. Особливі та різні відмітки

Ціна [illegible] Зам. № 3237 СтАТ Фт А5 210

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Берестівська рада Липово-Долинського району 4 лютий 1932 року

1. Прізвище Харуненко ім'я Антонина по батькові Олександр № 6

2. помер(ла) 4 лютого 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 30/I 32 р. (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ .....193 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька 32 років, вік матері „.....“ років

6. Громадянство померлого усер.

7. Національність українка

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) в селі Берестівці Липово Долинівськ

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував Член сім'ї

10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави хліборобством

11. Становище в зайнятті (хазяї, член с-г комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї в своєму господарстві

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти [illegible]

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	Харуненко А
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша др... Зам. № 3237.

СтАТ Ф. А5 210...

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Берестівська рада Липово Долин району 10 Лютого 1932 року

1. Прізвище Павленко ім'я Микола по батькові Федорович № 7.

2. помер(ла) „10" Лютого 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „1" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ ..... 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „23" років, вік матері „21" років

6. Громадянство померлого УССР.

7. Національність Українець.

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Село Берестівка Липово Долин района
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Батька
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобством
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член сел. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Член сімьї
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	в своєму господарстві
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Грип.

Додано лікарську довідку № 3 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	Таємно редір [illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша д[illegible] Зам. № 3237.

СтАТ Ф. А5 [illegible]

186 71

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Єрестівська рада Липово-Доли району 12. Лютого 1932 року

1. Прізвище Драган ім'я Свирид по батькові Петрович № 8

2. помер(ла) 12. Лютого 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „56" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УССР.

7. Національність Українець.

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	в селі Єрестівці Липов. Дол. р.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Сам хліборобство
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хліборобство.
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с-г комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	в с-г Артілі Молодий Комун.
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Грижа

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	Фіялка
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Фт А5 ...

137 80

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Берестівська рада Липово-Долин. району 21 лютого 1932 року

1. Прізвище Бесага ім'я Микола по батькові Федоров № 9

2. помер(ла) „.....“ ..... 193 року .....

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ .....193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „48“ років, вік матері „.....“ років

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	село Берестівка. Липово-Долин.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	утримував батько
10. Ремество, промисл, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хліборобством
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с-г комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	член Сімьі
12 Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	в с-г Артілі імені Молодої Комуни
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Сухота Летені

Додано лікарську довідку № 5 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	Пеcина федад [illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша др[illegible] № 3237

СтАТ Ф. АS [illegible]

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Берестівська с. рада Долинівського району 24 лютого 1932 року

1. Прізвище Нечипоренко ім'я Денис по батькові Петров № 10,

2. помер(ла) „23" лютого 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „31" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого У.С.С.Р.

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Берестівка Долинівського району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	сам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	
11. Становище в зайнятті (хазяї), член с-г комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Сухота легенів

Додано лікарську довідку № 6 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	Приходько
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

...друк. Зам. № 3237. СтАТ Фт А...

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Бирюстівська рада Л-Долинівського району 27 Лютого 1932 року

1. Прізвище Сбота ім'я Катерина по батькові Давидівна № 11

2. помер(ла) 27 Лютого 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „6" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „....." .....193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або моєра в) вік батька „42" років, вік матері „40" років

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Бирюстівка Л-Долинівського району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Батьки
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с-т комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	одноосібник
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Крово подтік мозку

Додано лікарську довідку № 7 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с Бщистого Л-Дол Ельну
16. Підпис заявника	Голота Михайло
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237

СтАТ Ф. А5 ...

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Берестівська рада
Ядлинівського району
14. ~~Лютого~~ 1932 року

1. Прізвище Пятько
ім'я Марія по батькові Денисовна
2. помер(ла) „13" Березня 1932 року

№ 12

140 73

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ ..... " (скільки повних років має) 30

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ ..... " ..... 193 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „35" років, вік матері „27" років

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	х Воронаїв Берестівської Сільсад
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	батьки
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	~~в с.-г. артілі Соц. шлях~~ член сім'ї
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	с.-г. артіль Соц. шлях
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Катаральне запалення легенів

Додано лікарську довідку № 8 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	х Воронаїв Берестівської Сради
16. Підпис заявника	Пятко
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature] Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф. А5 [illegible]

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Бариствн рада Петр. Долинської району 15. Березня 1932 року

1. Прізвище Слабосницька ім'я Антоніна по батькові Пилипівна № 13

2. помер(ла) „15" Березня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „2½" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „2" 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або 6 в) вік батька „33" років, вік матері „34" років

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Українка

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Бариствн П Дол Району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Затьків
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	—
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с-г комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Одноосібник
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	—
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Скарлатина

Додано лікарську довідку № 5 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. Бушистівка Ленінво Доминівського Сільсо
16. Підпис заявника	[illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ ⊙ А5 [illegible]

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Бушистівська рада Ленінво Доминівського району 16 березня 1932 року

1. Прізвище Кравець ім'я Зінаїда по батькові Остаповна № 14

2. помер(ла) „16" березня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „18" (скільки повних років мав) 31

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „—" ..... 193 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або Соло ..... в) вік батька „—" років, вік матері „50" років

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Українка

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Бушистівка Ленінво Доминівського р.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Членів сім'ї
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хліборобство
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член сім'ї комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї	Член колгоспу Молодий комунар
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	в колгоспі
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Туберкулез легенів

Додано лікарську довідку № 10 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с Бщистовой Ленинво Добрянский Район
16. Підпис заявника	[illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф. А3 [illegible]

143 83

Бщистовой рада
Ленинво Добрянс району
18 Березня 1932 року

1. Прізвище Молодец
ім'я Саша по батькові Данилова № 15
2. помер(ла) „18" Березня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „7" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „....." .....193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або друга в) вік батька „39" років, вік матері „39" років

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Украинка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Бщистовой Ленинво Добрянский Р
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Батько
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	—
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с-г комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Член колгоспу Бойовик
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	—
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Шкарлятина

Додано лікарську довідку № 11 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. Бушинцево Лиманьо Дошинецкі Рай
16. Підпис заявника	Д. Молодец
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Ф. АЗ 18

144 75

Про померлого або того хто його утримував

Бушинцевой рада Лиманьо Дошинецкі району 20 Березня 1932 року

1. Прізвище Литвиненко ім'я Татьяна по батькові Сергієвна № 16

2. помер(ла) „20" Березня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „28" (скільки повних років мав) 32

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

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Українка

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Бушинцево Лиманьо Дошинецкі
9. Ця здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	сам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Член колгоспу - Соц. шляхи
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	в колгоспі
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Полож

Додано лікарську довідку № 12 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с Бушетово Лехнов Дошкевич Сам
16. Підпис заявника	Іван Фусую
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature] Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт АЗ 20

145 84

Бушетово рада
Лехнов Дошкевич району
23 Березня 1932 року

1. Прізвище Кравець
ім'я Минно по батькові Савдилович
2. помер(ла) „23" Березня 1932 року

№ 17

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „8" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „—" 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або друга в) вік батька „33" років, вік матері „33" років

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Бушетово Лехнов Дошкевич Р
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	батьки
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	—
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	колгосп Соц-шляз
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	—
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Сокуляшини

Додано лікарську довідку № 13 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника: С. Бцистевич Липово Долинівського Сан...

16. Підпис заявника: Кравець Б.

17. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор: [signature]

18. Особливі та різні відмітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Бцистевич рада Липово Долинівського району 24 березня 1932 року

1. Прізвище Бисага ім'я Стипан по батькові Остапович № 18

2. помер(ла) 24 березня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити) —

4. Вік „70" (скільки повних років мав) 30

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

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) С. Бцистевич Липово Долинівського Р.

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

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

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї хазяин одноосібник

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Старечий маразм

Додано лікарську довідку № 74 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с Бушистого Лесного Должанского р
16. Підпис заявника	Бывага
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature] Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Фт А5 210х

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Бушистого рада Лесного Должанского району 6 Квітня 1932 року

1. Прізвище Кравець ім'я Єрицько по батькові Гавриловичі № 19

2. помер(ла) „5" Квітня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „4" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ ..... " ..... 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або 4 ..... в) вік батька „33" років, вік матері „33" років

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Бушистого Л Должанского р
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Батько
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Член колгоспу Соц сильн
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Сказлатит

Додано лікарську довідку № 16 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. Бурустівка Ленінського Довгинського р.
16. Підпис заявника	Кравець
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

Гіпа друк. Зам. № 3237 СтАТ Ф. А5 700

с. Бурустівка рада / Л. Долинівського району / 10. Квітня 1932 року	1. Прізвище Пасько ім'я Иван по батькові Антонович № 20. 148 102
	2. помер(ла) „10." Квітня 1932 року
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „8 м" (скільки повних років мав) 34

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ ..... " ..... 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „28" років, вік матері „28" років

6. Громадянство померлого	У.С.С.Р.
7. Національність	Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Бурустівка Л. Долинівського району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Батько
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	—
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Одноосібник
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	—
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Скарлатина

Подано лікарську довідку № 17 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. Бірнетівка Л. Роменівського р-ну
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Фг А3

АКТ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Бірнетівська рада
Л. Роменівського району
№ 20. Квітня 1932 року

№ 21.

1. Прізвище Молодець
ім'я Іван по батькові Степанович
2. помер(ла) „20." Квітня 1932 року
3. Чоловік, жінка (підкреслити)
4. Вік „6. м." (скільки повних років мав)
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ “ 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „26." років, вік матері „25." років
6. Громадянство померлого У.С.С.Р.
7. Національність Українець
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Бірнетівка Л. Роменівського району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував Батько
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або державні
11. Становище в зайнятті (власн., член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, допоміжний у зайнятті член сім'ї Одноосібник
12. Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює
13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)
14. Зазначити докладно причину смерти Поперальне запалення легенів.

Долано лікарську довідку № 18 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	С. Бирнетівка Л. Долинівського району
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature] Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

СтАТ Фт А5 20

1-ша друк. Зам. № 3237.

Бирнетівська рада Л. Долинівського району 25. Квітня 1932 року

1. Прізвище Пасько ім'я Олександра по батькові Антонівна № 22.

2. помер(ла) „25." Квітня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „5" (скільки повних років мав) 35

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ ..... 193 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „27." років, вік матері „26." років

6. Громадянство померлого У.С.С.Р.

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Бирнетівка Л. Долинівського району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Батько
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	—
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Одноосібник
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	—
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Скарлатина

Додано лікарську довідку № 19 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	С. Бирнетівка Л. Долинівського району
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф. А...

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Бирнетівська рада Л. Долинівського району „6" февраля 1932 року

1. Прізвище Олійник ім'я Параска по батькові Явдокимовна № 23.

2. помер(ла) „6" февраля 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „6" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ ..... 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „31" років, вік матері „31" років

6. Громадянство померлого У.С.С.Р.

7. Національність Українка

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Бирнетівка Л. Долинівського району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Батько
10. Ремество, промисл, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с-г комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Одноосібник
12 Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Злоточний Нарив.

Додано лікарську довідку № 20. або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	С. Бирнетівка Л. Долинівського району
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф. А...

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Бирнетівська рада Л. Долинівського району 27 Квітня 1932 року

1. Прізвище Антоненко ім'я Ганна по батькові Терешковна

2. помер(ла) „27" Квітня 1932 року

№ 24

152

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „25" (скільки повних років мав) 36

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

6. Громадянство померлого У.С.С.Р.

7. Національність Українка

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Бирнетівка Л. Долинівського району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	батько
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	—
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с. г. комуни, колективу, член артілі, одвічець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Одноосібник
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	—
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти тубиркулоз горла

Додано лікарську довідку № 20 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	С. Бирнетівка Л. Домнівського району
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Ревстратор
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 ...

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Бирнетівської рада Л. Домнівського району 28 Квітня 1932 року

1. Прізвище Пузань ім'я Ганна по батькові Романовна

2. помер(ла) „28" Квітня 1932 року

№ 25

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „1½" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ ..... " ..... 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „36" років, вік матері „29" років

6. Громадянство померлого У.С.С.Р.

7. Національність Українка

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Бирнетівка Л. Домнівського району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Батьки
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Одноосібник
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Скарлатина

Додано лікарську довідку № 21 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	С. Бирнстівна Л. Фоминівского району
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Фт А5 ...

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Бирнстівска рада Л. Фоминівского району 30 Квітня 1932 року

1. Прізвище Пасюк ім'я Гана по батькові Фитисовна № 26.

2. помер(ла) „30" Квітня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „1½" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ ..... 193 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „40" років, вік матері „38" років

6. Громадянство померлого У.С.С.Р.

7. Національність Українна

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Бирнстівна Л. Фоминівского району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Батько
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	
11. Становище в зайнятті (хазяїн), член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Одноосібник
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Скарлатина

Додано лікарську довідку № 22 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	С. Бирюстівка Л. Доминівського району
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature] Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

СтАТ Ф. АЗ 10

1-ша друк. Зам. № 3237.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Бирюстівська рада Л. Доминівського району 1 травня 1932 року

1. Прізвище Шилю ім'я Варна по батькові Яковлеви

2. помер(ла) „1" травня 1932 року

№ 27.

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „67" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого У.С.С.Р.

7. Національність Українка

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Бирюстівка Л. Доминівського району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Члени Сімї
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобствам
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с-г комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Член Сімї
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	у себе Дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Старечий маразм

Додано лікарську довідку № 23 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	С. Бирнетівка Л. Фоминівського району
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

СтАТ Ф. АЗ

1-ша друк. Зам. № 3237.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Бирнетівська рада Л. Фоминівського району 1. травня 1932 року

1. Прізвище Мельник ім'я Любка по батькові Ивановна № 28

2. помер(ла) „1." травня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „6." (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ ..... 193 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „33." років, вік матері „32." років

6. Громадянство померлого У.С.С.Р.

7. Національність Українка

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Хутір. Вороняів Бирнетівські С/р. Л. Фоминівського району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Батько
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	~
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с. г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї	Одноосібник
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	~
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти

Додано лікарську довідку № 24 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	С. Бирюстівка Л. Фомишівського району
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф. А5

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Берестівської рада Л. Фомишівського району 3. травня 1932 року

1. Прізвище Демідненко ім'я Василь по батькові Михайлович № 29.

2. помер(ла) 3. травня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „3." (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого У.С.С.Р.

7. Національність Українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Бирюстівка Липово Фомишівського району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Батько
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Член артілі молодий комунф.
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Сухоти легенів Асеріксім

Додано лікарську довідку № 25 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	С. Бирнетівка Л. Ромнівського району
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

...ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Фт А5 ...

158 107

Бирнетівська рада Л. Ромнівського району 5. травня 1932 року

1. Прізвище Бисага ім'я Александр. по батькові Михайлович № 30.

2. помер(ла) „5" травня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „1½" р. (скільки повних років мав)

39

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ ..... " ..... 193 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „22" років, вік матері „19" років

6. Громадянство померлого У.С.С.Р.

7. Національність Українець

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Бирнетівка Л. Ромнівського району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	батько
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	
11. Становище в зайнятті (хазяї), член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Член арт. Молодий Комунар.
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Запалення мозгової оболочки

Додано лікарську довідку № 26 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	С. Бирнетівка Л. Долинівського району
16. Підпис заявника	Вясова
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature] Секретар / Ревстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт АЗ ...

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Бирнетівська рада Л. Долинівського району 12 травня 1932 року

1. Прізвище Пешненко ім'я Грицько по батькові Федорович № 31

2. помер(ла) „12" травня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „2" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ .....193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „47“ років, вік матері „47“ років

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Бирнетівка Л. Долинівського р.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Батько
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член сім'ї комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	член сім'ї
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

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

15. Адреса заявника	с Бцемстово Ленов Дошкин
16. Підпис заявника	[illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Ф. А5 [illegible]

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Бцемстово рада Ленов. Дошкин району 13. Травня 1932 року

1. Прізвище Медено ім'я Ивана по батькові Ильинович № 32

2. помер(ла) „12" травня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „26" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УСР

7. Національність Українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Бцемстово Ленов Дошкин
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	сам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хліборобство
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с-г комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	допомічні член сім'ї
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти туберкулоз кишечника

Додано лікарську довідку № 28 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	Бушеть Лапів Дошивсті
16. Підпис заявника	Шатран. т.
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф. А5 [illegible]

Про смерть

Перестівська рада Л. Долинівського району 18 травня 1932 року

1. Прізвище Мельник ім'я Петро по батькові Іванов. № 33.

2. помер(ла) „15" травня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „2" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого У.С.С.Р.

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Хутір ворожаїв Берестівської Сільради Л. Долинівського району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Батько
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	~
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с-г комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Одноосібник
12. Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	~
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Дифтерія

Додано лікарську довідку № 3 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	Хутір Воронаїв Берестівської с. ради Л. Дошнівського району
16. Підпис заявника	Кебаїн
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

...-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Ф. А3 ...

162-109

Про померлого або того хто його утримував

Бирюстівська рада Л. Дошнівського району 20 травня 1932 року

1. Прізвище Коледа ім'я Андрій по батькові Пашкович № 34.

2. помер(ла) „20" травня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „1" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого У.С.С.Р.

7. Національність Українець.

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) С. Бирюстівка Л. Дошнів. району

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Запалення легенів

Додано лікарську довідку № 23 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	С. Бирюстівка Л. Фомишівського р.
16. Підпис заявника	Коляда
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature]
Секретар / Реєстратор	[signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Ф. АЗ

163 93

Бирюстівська рада Л. Фомишівського району 23 травня 1932 року

1. Прізвище Пичипоренко ім'я Олександр по батькові Лукьянов. № 35

2. помер(ла) „22" травня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „1½" р. (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ ..... " ..... 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „37" років, вік матері „28" років

6. Громадянство померлого У.С.С.Р.

7. Національність Українець.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Бирюстівка Л. Фомишівського району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	батько
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Одноосібник
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Шкарлатина

Додано лікарську довідку № 30 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	С. Бирастівка Л. Роменівського району
16. Підпис заявника	Нижчепідписаний ада ... Ковалевич
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

Ціна друк. Зам. № 3237

СтАТ Ф. А...

164 110

Бушетів рада Липів Дошка району 27/V 1932 року

1. Прізвище Священко ім'я Натоно по батькові Минишин № 36

2. помер(ла) „26" травня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „11" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „....." ....193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „37" років, вік матері „35" років

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Бушетів Липів Дошка
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	від батька.
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хиб робота
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	хазяїн
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	усеби дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Туберкулез легенів

Додано лікарську довідку № 31 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	[illegible]
16. Підпис заявника	[illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

165 94

Про померлого або того хто його утримував

Берестівська рада Р-Долинівського району ..... 1932 року

1. Прізвище Литвиненко ім'я Грицько по батькові Уласович № 37

2. помер(ла) що помер 1932 року 27 травня

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „65" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого У.С.С.Р.

7. Національність Українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Берестівка
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Сам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Промислового хліборобство
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у вайнятті член сім'ї	хазяїн
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	хозяїн
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

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

15. Адреса заявника	С. Берестівка Л. Рилинівський Р.
16. Підпис заявника	[illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

Гіна друк. Зам. № 3257 СтАТ Ф. А5

166 111

Берестівська рада Литово-Домнівського району 5 червня 1932 року

1. Прізвище Потеря ім'я Іван по батькові Максимович

2. помер(ла) „4" червня 1932 року

№ 38

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „8" (скільки повних років мав) місяців

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ ..... " ..... 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „25" років, вік матері „24" років

6. Громадянство померлого У. С. Р. Р.

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Берестівка Литово-Домнівського р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Від батька
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобство
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	У себе дома
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Нарушений обмен

Додано лікарську довідку № 33 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. Берестівка Липово Долинівського р-ну
16. Підпис заявника	Потеря. Бораст а зовсім неграмотну Шмот
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 ...

167 95

Бцилтівська рада Липов. Долинівського району 10. Червня 1932 року

1. Прізвище Бисаго ім'я Прокоф по батькові Василович

2. помер(ла) „9. Червня 1932 року

№ 39

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „72" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Бцилтівка Липов. Долинівськ. р.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Був на утриманні членів сім'ї
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хазяїн хлібороб
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	хазяїн
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Старчеста радуга

Додано лікарську довідку № 35 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с Бушистівка Ланова Долинського
16. Підпис заявника	[illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[illegible]
Секретар / Реєстратор	[illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

Гіпа друк. Зам. № 3237 СтАТ Ф. 45

168 112

Бушистівська рада Ланова Долинського району 10 Червня 1932 року

1. Прізвище Воронай ім'я Любка по батькові Іванівна № 40

2. помер(ла) 10 Червня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „3" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УСР

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Бушистівка Ланова Долинського
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	на утриманні батька
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хлібороб
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	хазяїн
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Запалення легких

Додано лікарську довідку № 34 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника: Бушистівно Ленкова Долинського р.

16. Підпис заявника: [illegible]

17. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор: [illegible]

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 [illegible]

169. 96.

Про померлого або того хто його утримував

Бушистівська рада Ленкова Долинського району 10. Червня 1932 року

1. Прізвище Шевченко ім'я Василь по батькові Лукич

2. помер(ла) „10" Червня 1932 року

№ 41.

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 „27" Травня 1932 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або Сона в) вік батька „34" років, вік матері „37" років

6. Громадянство померлого УСР

7. Національність Українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №): Бушистівно Ленкова Долинського р.

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

10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави: Хліборобство

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї: Хазяїн

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Аномалія [illegible]

Додано лікарську довідку № 36 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с Бушкинівки Ленінського Донецької
16. Підпис заявника	Жевчеко Ніколи [illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

1 ша друк. Зам. № 3237 СтАТ Ф. 45 [illegible]

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Бушкинівська рада Ленінського району „15" Червня 1932 року

1. Прізвище Сліпко ім'я Настя по батькові Лукашевич № 12

2. помер(ла) „14" Червня 1932 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 „4" Грудня 1931 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або 1 в) вік батька „28" років, вік матері „28" років

6. Громадянство померлого УСР

7. Національність Українка

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	х Воронаєв Ленінського Донецької
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Затьмо
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хліб робітник
11. Становище в зайнятті (хазяї, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Член с/г Артілі Вильна Житя
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	с/г Артілі Вильна Житя
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Катаральна запалення легенів

Додано лікарську довідку № 37 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	х Веселий Яр Ленінського [illegible]
16. Підпис заявника	Сина [illegible] [illegible] [illegible] Вороной
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф. А5 [illegible]

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Бушевської рада Ленінського району 16 червня 1932 року

1. Прізвище Шелто ім'я Минито по батькові Григорович № 43

2. помер(ла) „15" червня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „84" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Бушевської Ленінського [illegible]
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	на утриманні члена сім'ї
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хлібороб[illegible]
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	хазяїн
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Гостра запалення шлунку [illegible] [illegible] тракту

Додано лікарську довідку № 38 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с Бушетьво Липов. Долинський С
16. Підпис заявника	Шило
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature] Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Ф. АЗ ДО

Бушетьвсько рада
Липов. Долинський району
„26" червня 1932 року

1. Прізвище Кононенко
ім'я Якиш по батькові Сарасимович № 44
2. помер(ла) „16" червня 1932 року

46

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 100 р. (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Бушетьво Липов. Долинський С
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	жив на утримок. Член сім'ї
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб[illegible]
11. Становище в зайнятті (хазяї, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Член с/г Артілі Молодий Комунар
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	в с/г Артілі
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Старечий маразм

Додано лікарську довідку № 39 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с Бушистово Липово Добишевст
16. Підпис заявника	Коноплю [illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature]
Секретар / Реєстратор	[signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф. А5 [illegible]

Про померлого або того хто його утримував

Бушистівська рада Липово Добишевського району 26 Червня 1932 року

1. Прізвище Коваленко ім'я Прокіп по батькові Кондратів № 45

2. помер(ла) 26 Червня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „75" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) х Веселий Липово Добишевст

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував на утримані члени сім'ї

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Старечий маразм

Додано лікарську довідку № 40 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	х. Веселий Ленінов Дніпровський
16. Підпис заявника	Ковальчко
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature]
Секретар / Реєстратор	[signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша др. Зам. № 3237. СтАТ Ф. А5 ...

Про померлого або того хто його утримував

Бушетівська рада Ленінов Дніпровського району 28 червня 1932 року

1. Прізвище Стрілець ім'я Підгаєць по батькові Ясинівна № 46

2. помер(ла) „27" червня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „2" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Бушетівська Ленінов Дніпровський
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	на утриманні батьків
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хлібороб[illegible]
11. Становище в зайнятті (хазяї, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	хазяїн одноосібник
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти катаральне запалення легенів

Додано лікарську довідку № 41 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	Вдовиченко Лаврова Доминиковича
16. Підпис заявника	[illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[illegible]
Секретар / Реєстратор	[illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт Ах

99

Бергетівська рада
Литово-Долинів району
2 липня 1932 року

1. Прізвище Фесенко
ім'я Іван по батькові Ількович
2. помер(ла) „1" липня 1932 року

№ 47

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „22" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українець.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Берестівка Л-Долинівського р-ну.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Жив на своєму утриманні
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобство
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Член с-г Артілі Молод. Комуна
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Сухоти Легенів.

Додано лікарську довідку № 42 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. Берестівка Л-Доминівського р.
16. Підпис заявника	[illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature]
Секретар / Реєстратор	[signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф. А5 [illegible]

176

Берестівка рада Литово-Доминів району 2 Липня 1932 року

1. Прізвище Литвиненко ім'я Марія по батькові Петровна № 48

2. помер(ла) „2" Липня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „12" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УССР.

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Берестівка Литово-Доминів р.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	На утриманні
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобство
11. Становище в зайнятті (х-зяї, член с-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Хозяїн. одноосібник
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Дома.
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Порок серця.

Додано лікарську довідку № 43 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	Берестівка Литово-Доминівс[illegible]
16. Підпис заявника	[illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф. А5 [illegible]

Про смерть

Берестівська рада Л. Доминівського району 4 Липня 1932 року

1. Прізвище Потеря ім'я Іван по батькові Іванович № 49

2. помер(ла) „4" Липня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „1" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого Ц.С.Р.Р

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Берестівка Литово-Доминівського р-ну.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	На утриманні батьків.
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	На утриманні батька Хлібороба
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Хозяїн одноосібник.
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Нарушеніє обмен. Веществ

Додано лікарську довідку № 44 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. Берестівка Литова-Долинів. р-ну
16. Підпис заявника	Потеря. Котрий зазнає незрозумілу. [illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature] Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Ф. А5 [illegible]

У. Р. С. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Берестівс сільраді (виконк.) Книга № 122

Л-Долинів району ..... округи за 1932

1933 г.
1932 г.

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня Липня міс. 1932 р. 2. Призвіще, ім'я, по бат[illegible] помершого (ої) Голінька Іван Явлантійович

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народже[illegible]

5. Місце проживання помершого (ої) — округа Бувша Рожен. район Л-Долинівск село Берестів[illegible] або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) — округа — район Л-Долинівск село Берест[illegible] або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1932 р. Липня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Від[illegible]

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство. для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втри[illegible]

11. Становище в промислі (робіт., слубж., хазяїн або допоміжний член сім'ї) для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерти Запалення мозків. довж. 13. Чи не є запи[illegible] „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Голінька Петро Явлант[illegible]

Адреса заявителя с. Берестівка Л-Дол. району.

Адреса заявителя [illegible]

У. Р. С. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Берестівській сільраді (виконк.) Книга № 121

Л-Долинів. району Зув. ром. округи за 192

Запис про смерть № 51 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Липня міс. 1932 р. 2. Призвіще, ім'я, по ба
помершого (ої) Бесага Яків Остапович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 ро

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народ

5. Місце проживання помершого (ої) { округа — район Л-Долинів село Берест
або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район Л-Дол. село Берес
або місто — вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1932 р. Липня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ...

9. Національність Українець. 10. Головне заняття Хліборобство
для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх в...

11. Становище в промислі (робіт., слубж., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.

12. Причина смерти Сухоти Легенів лікур. дов № 46. 13. Чи не є за
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, ім'я і по-батькові заявителя Бесага Ганна Яковна

Адреса заявителя с-Берестівка Л-Долинівського Ра

180 125

Берестівська рада
Лисково-Долинів. району
„28" липня 1932 року

1. Прізвище Швець
ім'я Ярший по батькові Костянт
2. помер(ла) „28" липня 1932 року

№ 52

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „80" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого У. С. Р. Р.

7. Національність Українець.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Берестівка
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Сам.
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобство.
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Хазяїн одноосібник
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	У себе в господарстві
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Старечість.

Додано лікарську довідку № 50 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

1629-1631

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника Пестроленко.

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* — *Секретар* / *Реєстратор*

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

(ЦАУ Ф. А5 №

Сестрівська рада Долинівського району „13" Грудня місяця 1932 р. № 101

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того, хто його утримував.

1. Прізвище померлого Солтось його ім'я Гриць по-батькові
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Сестрівська
3. Помер(ла) „13" Грудня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „64 роки" (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „..." ... міс. 193.. р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або ...-ю в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо ... г) вік матері ... років.
7. Громадянство померлого УСРР 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував по смерті сім'ї

11. а) Ремество, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме	хліборобство
12. Стан за занятям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. а тілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. **Для сільських господарів:** одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)	одноосібник
13. Назва підприєм., установи чи закладу, **зазначити яке виробництво**, де працює, служить або господарює	у себе дома

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерти—зазначити докладно: Голодний тиф

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„Союзоргучет" Аз.

16. Адреса заявника Єзестівка Л Долинського р-ну

17. Підпис заявника Болнава

18. Голова ради / Зав ЗАГСу [signature] Секретар / Реєстратор [signature]

19. Особливі та різні зазначен.

---

182 118

Єзестів рада Л Долинів району „17" грудня місяця 1932 р. № 102

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

1. Прізвище померлого Павленко його ім'я Харитон по-батькові Якович
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Єзестівська
3. Помер(ла) „17" грудня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „75" (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ ..... " ..... міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або ..... в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо ..... г) вік матері ..... років.
7. Громадянство померлого УСРР 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на членах сім'ї

Про померлого або того, хто його утримував.

11. а) Ремество, промисел, посада та спеціяльн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. орґанізацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш джерел, точно зазнач. з яких саме	хліборобство
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. **Для сільських господарів:** одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)	одноосібник
13. Назва підприем., установи чи закладу, **зазначити яке виробництво**, де працює, служить або господарює	у себе дома

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) у себе дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерти—зазначити докладно: від старечого перезиту

Додано лікарську довідку № ..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„Союзоргучет" Аб.

16. Адреса заявника: Сєжестівка Л. Домнівського р-ну

17. Підпис заявника: [illegible]

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу: [illegible] — Секретар / Реєстратор: [illegible]

19. Особливі та різні зазначення:

Сєжестів рада Л. Домнівськ району „17" грудня місяця 1932 р. № 103

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

1. Прізвище померлого Любченко його ім'я Христя по-батькові Омелянович
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Сєжестівка
3. Помер(ла) „17" грудня міс. 193 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „11 р." (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ " міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.
7. Громадянство померлого УСРР 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на членах сім'ї

Про померлого або того, хто його утримував.

11. а) Ремество, промисел, посада та спеціяльн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме	хліборобство
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. **Для сільських господарів:** одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)	одноосібник
13. Назва підприем., установи чи закладу, **зазначити яке виробництво**, де працює, служить або господарює	у себе дома

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерти—зазначити докладно: чуєвний тиф.

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„Союзоргучет" А5.

16. Адреса заявника Бузестівка Л Домнівського р-ну

17. Підпис заявника

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

---

184 120

№ 104

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Бузестівка рада Л. Домнівського району „21" грудня місяця 1932 р.

1. Прізвище померлого Прихідько його ім'я Марія по батькові Іванівна
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Бузестівка
3. Помер(ла) „21" грудня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „85" (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—" міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.
7. Громадянство померлого УССР 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував члени сім'ї

Про померлого або того, хто його утримував.

11. а) Ремество, промисел, посада та спеціяльн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. орґанізацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш джерел, точно зазнач. з яких саме — На утримання членів двору

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. **Для сільських господарів:** одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — хлібороб

13. Назва підприем., установи чи закладу, **зазначити яке виробництво**, де працює, служить або господарює — у себе дома

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерти—зазначити докладно: Старечого маразму

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„Союзоргучет" Аб.

16. Адреса заявника	с Берестью Ланів Домиків
17. Підпис заявника	[illegible]
18. Голова ради / Зав. ЗАГСу	[illegible] Секретар / Реєстратор
19. Особливі та різні зазначен.	

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Берестівська рада Домиків району „24" грудня місяця 1932 р. № 105

1. Прізвище померлого Зизина його ім'я Марфа по-батькові Онуфріївна
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Берестівка
3. Помер(ла) „24" грудня міс. 1932 р. 4. Чоловік жінка (підкреслити)
5. Вік „65 р." (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „11" міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або 1 в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо 11 г) вік матері 11 років.
7. Громадянство померлого УСРР 8. Національність
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на членах сім'ї

Про померлого або того, хто його утримував.

11. а) Ремество, промисел, посада та спеціяльн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш джерел, точно зазнач. з яких саме	хліборобство
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. **Для сільських господарів:** одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)	Колгоспник Мол. Комуни
13. Назва підприем., установи чи закладу, **зазначити яке виробництво**, де працює, служить або господарює	у колгоспі

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерти—зазначити докладно: запалення сигового міхура

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„Союзоргучет" А5.

16. Адреса заявника	Сьєстівка Л. Домнівського р-ну за неграмотного розписався за нього
17. Підпис заявника	[illegible]
18. Голова ради / Зав ЗАГСу	[illegible] Секретар / Реєстратор
19. Особливі та різні зазначен.	

186 127

Сьєстів рада Л. Домнів району „25" грудня місяця 1932 р. №106

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

1. Прізвище померлого Слабостицька його ім'я Маря по-батькові Петровна
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Сьєстівка
3. Помер(ла) „24" грудня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „67 рок" (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—" міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.
7. Громадянство померлого УСРР 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на членах сім'ї

Про померлого або того, хто його утримував.

11. а) Ремество, промисел, посада та спеціяльн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. орґанізацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш джерел, точно зазнач. з яких саме	хліборобство
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. **Для сільських господарів:** одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)	одноосібник
13. Назва підприем., установи чи закладу, **зазначити яке виробництво**, де працює, служить або господарює	у себе дома

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерти—зазначити докладно: запалення легенів

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„Союзоргучет" А5.

16. Адреса заявника	Свдестівко Л Домиківського р-ну
17. Підпис заявника	за неграмотного розписав [illegible]
18. Голова ради / Зав. ЗАГСу	[illegible]
Секретар / Реєстратор	[illegible]
19. Особливі та різні зазначен.	

1932 рік

187 293

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Кішмачанська сім-рада Л Домиківського району „8" січня 1932 року

1. Прізвище Бреганин ім'я Оксана по батькові Герасимовна № 1

2. помер(ла) „8" січня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „84" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УСРР.

7. Національність Українка

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Кішмачна Липово-Домиківського району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	сама
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хліборобство
11. Становище в зайнятті (хазяї, член с-г комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	хозяйка
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	господарює в себе
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від старости

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

15. Адреса заявника	С. Кімличка Л-Долинівського Району
16. Підпис заявника	Гречаник
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature] Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф. А5 [illegible]

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Кімличанська рада Л-Долинівського району 11. січня 1932 року

1. Прізвище Борщ ім'я Мотря по батькові Прохоровна № 2

2. помер(ла) „11. січня" 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „75" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Кімличка Лпо-Долинівського р.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Сама.
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобство.
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с-г комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Хазяйка
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Господарює в себе
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від старости.

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	Борщ
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature]
Секретар / Реєстратор	[signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Фт. А5 [illegible]

---

189 295

Про померлого або того хто його утримував

Кімличанська рада
Домнівського району
11 січня 1932 року

1. Прізвище Борщ
ім'я Мотря по батькові Прохоровна
2. помер(ла) 11 січня 1932 року

№ 2

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „75" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Кімличка Липово-Домнівського рай.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Сама
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобство
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Хазяйка
12 Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Господарює в себе
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від старости

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

15. Адреса заявника	с. Кішличка Л. Доминівського району
16. Підпис заявника	Борщ
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature] Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Кішличанська сіл. рада Л. Доминівського району „15" січня 1932 року

1. Прізвище Гончар ім'я Михайло по батькові Онисович

2. помер(ла) „15" січня 1932 року

№ 3

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „4" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Українця

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Кішличка Л. Доминівського району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	сам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобство
11. Становище в зайнятті (хвилі), член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одиноч., службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	допоміжний член сім'ї
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	господарює в артілі
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти не відомо.

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	Гонгаус
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature] Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Ф. А5 210×140

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Кіммянська сільська рада Ленінського-Доминівського району 28. січня 1932 року

1. Прізвище Мосієнко ім'я Андрій по батькові Дмитрович № 4

2. помер(ла) 27. січня 193 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „28" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Кіммянка Л. Доминівського району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Сам
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хозяїн хліборобство
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с-г комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Хозяїн
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Господарює себи
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Туберкульоз

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

15. Адреса заявника	с. Кімлична Лаоминовського Району
16. Підпис заявника	[illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Ф. А5 210×10

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Кімличанська сім-рада Лаоминовського району 7 лютого 1932 року

1. Прізвище Педич ім'я Михайло по батькові Павлович № 5.

2. помер(ла) 7 лютого 1932 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 17 вересня 1931 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька 30 років, вік матері 22 років

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Кімлична Лиман-Доминовського р.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	батьки
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хлібороб[illegible]
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с-г комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	хозяїн
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	господарює в себе
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти не відомо

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

15. Адреса заявника	С. Кімличка Л. Доминівського р-ну
16. Підпис заявника	Педич.
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature]
Секретар / Реєстратор	Федир
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф. А5 210х14

299

Кімличанська рада Л. Доминівського району „18" лютого 1932 року

1. Прізвище Лаврик ім'я Настя по батькові Ограмовна № 6

2. помер(ла) „17" лютого 1932 року

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „29" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українець.

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Кімличка Л. Доминівського району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Сама
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобство
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с-г комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Член с-г артілі
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Господарює в артілі
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від туберкульозу

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

15. Адреса заявника	Кімлічка Л. Доминівського району
16. Підпис заявника	Сидор Лаврик.
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature] Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ 04 А5 110х14

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Кімличанська сіль рада Л. Доминівського району „23" лютого 1932 року

1. Прізвище Толивайський ім'я Петро по батькові Олексійович № 7

2. помер(ла) „22" лютого 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „4" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українець.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Кімличка Липово-Доминівського району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	сам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобство
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с-г комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Член сім'ї
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Господарює в себе
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Невідомо

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

15. Адреса заявника	село Кімличка Липово-Долинівського району
16. Підпис заявника	Поливанскій
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature] Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Ф. А5 100x100

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Кімличанська сільрада Долинівського району 25 Лютого 1932 року

1. Прізвище Мищенко ім'я Явдоха по батькові Нариволовна № 8

2. помер(ла) 25 Лютого 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „9" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Кімличка Липово-Долинівського району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Сама
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобство
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с-г комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Член сім'ї
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Господарює в себе
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Невідомо

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

15. Адреса заявника	Кімличка Липово-Долинівського району
16. Підпис заявника	[illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[illegible] Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Ф. А3 [illegible]

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Кімличанська сільрада Липово-Долинівського району „1" березня 1932 року

1. Прізвище Тимошенкова ім'я Настя по батькові

№ 9

2. помер(ла) „1" березня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „80" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Кімличка Л.-Долинівського Району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Саша
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобство
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с. г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Член Сімьї
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Господарює в себе в господарстві
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Від старости

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

15. Адреса заявника	С. Кімлинка Л-Долинівського району
16. Підпис заявника	Гурний К.
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature] Секретар / Реєстратор Федорович
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф. А5 210

Кімлинська сіль. рада Л-Долинівського району 6 березня 1932 року

1. Прізвище Зінзівер ім'я Параска по батькові Ільковна № 10

2. помер(ла) 5 березня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „26" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	х. Пушнів Кімлинської с.р. Л-Долинів. району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Сам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб[illegible]
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с-г комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	член сім'ї
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	господарює в себе
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти туберкульоз

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

15. Адреса заявника	С. Кімлика Лдолинівського Райвиг
16. Підпис заявника	П. Семенко
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature] Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Ф. А5 ...

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Кімлиганська сільрада Литово-Долинівського району 13 березня 1932 року

1. Прізвище Яцименко ім'я Ливонтій по батькові Павлович № 11

2. помер(ла) 13 березня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „25" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Якошів Кімлиганської сільради Л-Дол. р.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	сам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хліборобство
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	член сім'ї
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	господарює в себе
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

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

15. Адреса заявника	х. Якошів Вільмянської сільради Л. Долинів. р.
16. Підпис заявника	Тяжименко
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature]
Секретар / Реєстратор	[signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210х148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вільмянська сіль. рада Л. Долинівського району 14 березня 1932 року

1. Прізвище Снігир ім'я Настя по батькові Савковна

2. помер(ла) 14 березня 1932 року

№ 12

305

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „7" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Кімличка Л. Долинівського Району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Сама
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобство
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Член сімьї
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Господарює в себе
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	Ескриз-
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature]
Секретар / Реєстратор	[signature]
18. Особливі та різні відмітки	

Ціна друк. Зам. № 3237 СвАТ Ф. А5 210

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Кімлицанська сіль- рада Литово-Домитівськ. району 23. березня 1932 року

1. Прізвище Лаврин ім'я Марья по батькові Федоровна № 13

2. помер(ла) 23. березня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „5" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Кімлицка Литово-Домитів. Районн.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Сама
10. Ремесло, промисл. робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобство
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Член с.-г. артілі
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Господарює в артілі
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти не відомо.

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

15. Адреса заявника	С. Кімличка Литово-Домнів. Району
16. Підпис заявника	[signature]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature] Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210

Кімличанська сіль- рада
Л-Домнівського району
30 березня 1932 року

1. Прізвище Лаврик
ім'я Пріська по батькові Степанівна
2. помер(ла) 30 березня 1932 року

№ 14

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „67." (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Кімличка Литово-Домнів. Району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Сама
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобство
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Господарь
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Господарює в себе
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти

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

15. Адреса заявника	С. Кімличка Л. Домнов. Району
16. Підпис заявника	Лавник Ф. М. не пісьменні за розпис. [illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[illegible] Секретар / Реєстратор Федорович
18. Особливі та різні відмітки	

Ліш. друк. Зам. № 3237 СтАТ Фт А5 [illegible]

Кімличанська сіль рада Липово-Долинівського району 7 квітня 1932 року

1. Прізвище Семенко ім'я Петро по батькові Петрович № 15

2. помер(ла) „7" квітня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „.....“ (скільки повних років мав) 10 50

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „23" Шоста

району

...ідомо (під-

...мердого.

Секретар: [illegible]

15. Адреса заявника: С. Кіммичка Л. Доминів. Району

16. Підпис заявника: Лавник Ф. М. не пісьменні за розпис. [illegible]

17. Голова ради / Зав. ЗАГС: [illegible] Секретар / Реєстратор: Федорович

18. Особливі та р...

[illegible]

9/IX 1932

[illegible]

Уважаемый товар...

Ваш отец Борис Ник... Григорович поступил в Донецко-Амвросиевскую Рабочую больницу 4/III-... с раздробленой ногой ... и умер 4/III-1932 г. ... на тот-же день похоронен больницей.

Кіммичанська сіль рада Липово-Доминівського району 7 квітня 1932 року

1. Прізвище Семешко ім'я Петро по батькові Петрович

2. помер(ла) „7" квітня 1932 року

№ 15

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „....." (скільки повних років мав) 10

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „23" Вересня 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або Шоста в) вік батька „35" років, вік матері „30" років

6. Громадянство померлого: У.С.Р.Р.

7. Національність: Українець.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Кіммичка Липово-Доминівського району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Батьки
10. Ремество, промисл, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобство
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Член сім'ї
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Господарює в себе
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти: Невідомо.

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

15. Адреса заявника	с. Кірличко Липово-Долинівського району
16. Підпис заявника	Т. Семенко
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature]
Секретар / Реєстратор	[signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт. А5 210х

309

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вілмуганська сіль- рада Л. Долинівського району 18 квітня 1932 року

1. Прізвище Ткаченко ім'я Оксана по батькові Власовна № 15

2. помер(ла) „28" березня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „42" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Тулинів Вілмуганської сільради Л. Долр.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	сам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	/хозяйка/. хліборобство
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	хозяйка
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Господарює в себе
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти

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

15. Адреса заявника	д. Пумпів Кімличанської с. Л. Долинів. Району
16. Підпис заявника	[illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[illegible] Секретар / Реєстратор Федорів
18. Особливі та різні відмітки	

Ізв. друк. Зам. № 3237 СтАТ Ф. А5 2Ю

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Кімличанська сім. рада Л. Долинівського району 24 квітня 1932 року

1. Прізвище Бойко ім'я Михайло по батькові Ополонов. № 17

2. помер(ла) 29 квітня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „67" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українець.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Кімличко Л. Долинівського району.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Сам.
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобство
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Хазяїн.
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Господарюю в себе
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від старости

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

15. Адреса заявника	с. Кімличка Л. Доминівського району
16. Підпис заявника	Ю Бойко
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature]
Секретар / Реєстратор	[signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Фт А5 210×14

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Кімличанська сіль рада Липово-Доминівського району 7 травня 193 року

1. Прізвище Слінка ім'я Михайло по батькові Андрійов № 18

2. помер(ла) „6" травня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „54" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Кімличка Липово Доминівського р.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Сам.
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобство
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комунн. колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Хазяїн.
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Господарює всебе
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Невідомо

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

15. Адреса заявника	Кімличка Липово Деминівського району
16. Підпис заявника	Степан Слинко
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature] Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1 ша друк. Зам. № 3237 СтАТ Фт А5 210×1[illegible]

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

312

..... рада	1. Прізвище Слінка
..... району	ім'я Наталка по батькові Никифоровна № 19
..... 193 року	2. помер(ла) „20" травня 1932 року
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „20" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „....." ..... 193 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „47" років, вік матері „43" років

6. Громадянство померлого	У.С.Р.Р.
7. Національність	Українець.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Кімличка. Вул. Ливада.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Батьки
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобство
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с-г комуни, колективу, член артілі, одвець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	член сім'ї.
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	в господарстві батьків
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Туберкульоз.

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

15. Адреса заявника	с. Кіммичка. Л. Доминівського рну.
16. Підпис заявника	[illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[illegible]
Секретар / Реєстратор	[illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×14[illegible]

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Кіммичанська рада Л. Доминівського району 28 травня 1932 року

1. Прізвище Станіславської ім'я Марія по батькові Василовна № 20

2. помер(ла) 28 травня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „8" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ ..... " ..... 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „30" років, вік матері „30" років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Кіммичка Л. Доминівського рну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	батьки
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	коштом сім'ї.
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с-г комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	член с-г артілі.
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	артіле.
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Шкарлатина

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

15. Адреса заявника	с. Кімличка Л. Доминівського району
16. Підпис заявника	Заявив - Пирський Федір Семенович за неписьменого розписався [illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[illegible]
Секретар / Реєстратор	Гуржин
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×16

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

314

Кімличанська рада Диково-Доминівськ району 5 червня 1932 року

1. Прізвище Стрілець ім'я ~~Матвій~~ Парасня по батькові ~~Васильович~~ Матвійовна № 21.

2. помер(ла) „5" червня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „1" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „2" червня 1932 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або шоста в) вік батька „36" років, вік матері „38" років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Кімличка Л. Доминівського р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Утримували батьки
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	коштом родини
11. Становище в зайнятті (хазяїн), член с-г комуни, колективу, член артілі, одиноць, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	член с-г артілі
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	в артілі.
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від скарлатину.

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

15. Адреса заявника	с. Кімличка Л. Долинівського р-ну
16. Підпис заявника	М. Стрілець
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature] Секретар / ~~Реєстратор~~ [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Ф. А5 210×1[illegible]

Кімличанська сіль-рада Л. Долинівського району 8 червня 1932 року

1. Прізвище Станіславська ім'я Ганна по батькові Василовна № 22

2. помер(ла) „8" червня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „6" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ ..... " ..... 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або друга в) вік батька „30" років, вік матері „30" років

6. Громадянство померлого

7. Національність

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Кімличка Л. Долинівського
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	батьки
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	член с. г. артілі коштом батьків.
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с. г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	— " —
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	в артілі.
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Шкарлатина.

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

15. Адреса заявника	с. Кімличка Л. Доминівського району
16. Підпис заявника	за неписьменого Пирського Федора Семеновича розписався: Федоров
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature]
Секретар / ~~Реєстратор~~	[signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф. А5 110х1[illegible]

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Кімличанська сім. рада Доминівського району 10 червня 1932 року

1. Прізвище Субота ім'я Ганна по батькові Івановна № 23.

2. помер(ла) „10" червня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „40" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УСРР.

7. Національність Українець.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Кімличка Л. Доминівського р-ну.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	сама.
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	своїм коштом
11. Становище в зайнятті (хвилі), член с-г комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Хліборобство
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	господарство усебе
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Тиф.

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

15. Адреса заявника	с. Кімличка Л-Долинівського р-ну
16. Підпис заявника	за неписьменного Павленка Івана Тихоновича розписався: [illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[illegible] Секретар / ~~Реєстратор~~ [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Фт А5 [illegible]

Про померлого або того хто його утримував

Кімличанська сільрада Л-Долинівського району 14 червня 1932 року

1. Прізвище Троян ім'я Іван по батькові Миколаєвич № 24

2. помер(ла) 14 червня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „2" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ ..... " ..... 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або третя в) вік батька „30" років, вік матері „30" років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українець.

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Кімличка, Л-Долинівського р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	утримували батьки.
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб.
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с-г комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	член с-г. артілі.
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	в артілі.
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Шкарлатіна.

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

15. Адреса заявника	с. Кімзичка Л-Доминівського р-ну
16. Підпис заявника	За неписьменого трояна трохима довидовича розписався. [signature]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature]	Секретар / ~~Реєстратор~~ [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф. АЗ 210X

---

112 318

..... рада	1. Прізвище Грицай
..... району	ім'я Наталка по батькові Гавриловна
..... 193 року	2. помер(ла) „26" червня 1932 року

№ 25

3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „59" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УСРР	7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Кімзичка Л-Доминівського р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Сама
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	в господарстві
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с-г комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	член с-г. артілі
12 Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Хліборобство
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від старости.

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

15. Адреса заявника	с. Кімлиска Л-Долинівського р-ну
16. Підпис заявника	Грицай Семен
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature]
Секретар / ~~Реєстратор~~	[signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф. А5 [illegible]

ЗАПИСАКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада _____ району _____ округи „ _____ “ _____ місяця 19__ року	1	Прізвище Прийман Ім'я Сергій По батькові Омелянович	№ 26
	2	Помер (ла) „27“ червня місяця 1932 року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „21“ (скільки повних років має)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ _____ “ _____ місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька „ _____ “ років; Вік матері „ _____ “ років.			
6 Громадянство		У.С.Р.Р.	
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		с. Кімлиска Л-Долинівського р-ну	
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		батьки	
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)		Хлібороб.	
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)		Господарство у себе	
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12 Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого			

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	Приймак Олеська Федотовна за неписьменого розписався: [illegible]
15	Голова ради / Зав. ЗАГС [signature]	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 384

274 320

____ рада ____ району ____ округи „__" ____ місяця 19__ року	1	Прізвище Курило Ім'я Марія По батькові Устимовна	№ 27
	2	Помер (ла) „27" Червня місяця 1932 року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 58 " (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. Кімзичка Л. Долинівського р-ну.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сама
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хліборобство
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарство у себе.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти Туберкульоз. (додано лікарську довідку №____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Кімлички Л-Долинівського рну
14	Підпис заявника	Нурхлі Прокопъ
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Кімличкаська сіл рада Л-Долинівського району 30. Червня 1932 року

1. Прізвище Гурожій ім'я Петро по батькові Трохимович

№ 28

2. помер(ла) „30" червня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „1" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ ..... " ..... 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „20" років, вік матері „21" років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Кімлички Л-Долинівського рну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	батьки
10. Р... промисел, робота, посадність у них, а якщо не ... зазначити, чи живе ... або держави	коштом рідні.
11. ... зайнятті (хазяїн, член колективу, член артілі, ужбовець, робітник, по... член сім'ї	хліборобство.
12. Н... закладу чи підприємства ... рід виробництва ... працює або господарює	Господарство у себе
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Шкарлатину.

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

Про померлого або того хто його утримував

Про померлого або того утримував

15. Адреса заявника	с. Кімлиска Л. Долинівського р-ну
16. Підпис заявника	[illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[illegible] Секретар / ~~Реєстратор~~ [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Ф. АЗ

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Кімлиська рада Л. Долинського району „2" липня 1932 року

1. Прізвище Павленко ім'я Ольга по батькові Опобаєв № 29.

2. помер(ла) „2" липня 1932 року [illegible]

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „—" (скільки повних років мав) 5 місяців.

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „8" січня 1932 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або четверта в) вік батька „31" років, вік матері „32" років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українець.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батьки
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	коштом родини
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член с. г. артілі.
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	с. г. артіль.
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Шкарлятина

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

15. Адреса заявника	с. Кімничка Л-Долинського
16. Підпис заявника	С. Давинку
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature] Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662 1500×50, 2.00×100—31. СтАТ Фт А5 210×148.

Кімничанська рада
Долинського району
8 липня 1932 року

1. Прізвище Грицай
ім'я Іван по батькові Олександрович
2. помер(ла) „8" липня 1932 року

№ 30

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „2" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „....." ....193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „26" років, вік матері „22" років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Кімничка Л-Долинівського району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Ратьки
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Коштом рідні
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член с-г артілі
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	в артілі. хлібороб.
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити) хлопець.

14. Зазначити докладно причину смерти Шкорлатина

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

15. Адреса заявника	с. Кімничка Л-Долинського р-ну
16. Підпис заявника	[signature]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature] Секретар / ~~Реєстратор~~ [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк. — 2002 1500×50, 2500×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

218 374

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Кімничанська рада Л-Долинського району	1. Прізвище Рогіз
	ім'я Микита по батькові Сергійович
„12" липня 1932 року	2. помер(ла) „12" липня 1932 року
	№ 31.
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 „.....“ .....193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або — ..... в) вік батька „—“ років, вік матері „—“ років

6. Громадянство померлого	У.С.Р.Р.
7. Національність	Українець.
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Кімничка Л-Долинівського р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобство.
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член с.-г. артілі.
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	с.-г. артіль.
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти тиф.

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

15. Адреса заявника	с. Кімлички Л-Долинського р-ну
16. Підпис заявника	За неписьменну Стрілец Ганна Вольчина розписався: Фесун
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / ~~Реєстратор~~ [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2000×100—31. СтАТ Фт А5 210×148.

219 325

Кімличанська рада Л-Долинівського району 10 „ Липня 1932 року	1. Прізвище: Янголь ім'я Іван по батькові Панасович 2. помер(ла) „ 9 „ Липня 1932 року	№ 32

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

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

6. Громадянство померлого У. С. Р. Р.	7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Кімлички Л-Долинівського району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам.
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобство
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член с-г. артілі
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	с-г. артіль.
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти убитий рукою бандита.

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

15. Адреса заявника	с. Кімничка Л. Долинського р-ну
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / ~~Реєстратор~~ [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

Вніч на 7/VII 32. підчас охорони колгоспівського двора наскочив бандит на його і нанис тяжку рану в жили ножем. утром гр. Янголя було відправлено в лікарню м. Ромен який у 6 год. 9/VII р. і помер. що його тіло привезено з больниці м. Ромен 10/VII о 5 год. вечора а о 7 годині вечора 10/VII 32 року. Сховано.

13 друк. — 2862 — 1500×50, 2500×100—31.

СтАТ Фт А5 210×140

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Кімничанська рада Л. Долинського району 23 липня 1932 року

1. Прізвище Діжкого ім'я Андрій по батькові Йосипів. № 33.

2. помер(ла) „23" липня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „14" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „....." 193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або третя. в) вік батька „35" років, вік матері „34" років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українець.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Кімничка Л. Долинського.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	коштом батьків
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобство
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член родини
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Господарство в себе.
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити) Хлопець.

14. Зазначити докладно причину смерти скарлатина

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

15. Адреса заявника	с. Кімячка Л-Доминського р.
16. Підпис заявника	Бінаково
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature]
Секретар / ~~Реєстратор~~	[signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662 1500×50, 2000×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

327

..... рада ..... району	1. Прізвище Шолудько	№ 34
	ім'я Федір по батькові Михайлов	
28 „ липня 1932 року	2. помер(ла) „28" липня 1932 року	

3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „.....“ (скільки повних років мав) 9 місяців

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ .....193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або третя, в) вік батька „26“ років, вік матері „21“ років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.	7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Кімячка Л-Доминського.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батьки.
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобство.
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член с-г. артілі.
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	с-г. артіль.
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити) Хлопець.

14. Зазначити докладно причину смерти Шкарлатина.

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

15. Адреса заявника	с. Кімничка Л. Долинського р-ну
16. Підпис заявника	Шолудко Михайло
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / ~~Реєстратор~~ [signature]
18. Особливі та різні відмітки	[signature]

13 друк. — 2052 1500×50, 2500×100—31. СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

..... рада / ..... району / „.....“ ..... 193 року	1. Прізвище Лаврик ім'я Степанида по батькові ~~Данилівна~~ Деніжовна	№ 35
	2. помер(ла) „31“ липня 1932 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „40“ (скільки повних років мав)	

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ ..... 193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або перша в) вік батька „60“ років, вік матері „—“ років

6. Громадянство померлого	У.С.Р.Р.
7. Національність	Українець.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Кімничка
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сама.
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобство.
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член сім'ї
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Господарство у себе.
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Малярія.

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	[illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662 1500×50, 2000×100—31. СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Кімлитанська сел. рада Ладомирського району 2 Серпня 1932 року

1. Прізвище Стецюра ім'я Іван по батькові Дмитрович № 36

2. помер(ла) „2" Серпня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „42" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Кімлитанка Ладомирського р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Член господарства
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	[illegible]
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Господарство усе
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

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

15. Адреса заявника	с. Кімличка Л-Доминівського р-ну
16. Підпис заявника	Стиюра Вас
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

ч.—2662 1500×50, 2000×100—31. СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Кімличанська сіль рада Л-Доминівського району „13" Серпня 1932 року

1. Прізвище Петраш ім'я Матвій по батькові Тимоївій № 37

2. помер(ла) „13" Серпня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „72" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українець.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Кімличка Л-Доминівського р-ну.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб.
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Хазяїн.
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Господарство в себе.
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від старості. Туберкульоз легенів.

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	за не письменого Петраша Прокопа Мат. розписався: Стрілець.
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2500×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Кімличанська рада Л-Долинського району „16" серпня 1932 року	1. Прізвище Бабич ім'я Явдоха по батькові Ополонівна № 38
	2. помер(ла) „16" серпня 1932 року
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „81" (скільки повних років мав)
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ .....193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „—“ років, вік матері „—“ років	
6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.	7. Національність Українка
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Кімличка Л-Долинівського р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні сина
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хліборобство
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	хазяїн
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	господарство у себе.
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

Про померлого або того хто його утримував

14. Зазначити докладно причину смерти від старості.

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

15. Адреса заявника	с. Кімличка, Л-Долинівського р-ну.
16. Підпис заявника	Бабич Семен
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / ~~Реєстратор~~ Курфин
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Кімличанська рада Л-Долинівського району „26" Серпня 1932 року

1. Прізвище Мосієнко ім'я Яків по батькові Михайлів № 39

2. помер(ла) „26" Серпня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „1" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „—" 193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або в) вік батька „28" років, вік матері „30" років

6. Громадянство померлого У.С.С.Р.

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Село Кімличка Л-Долинівського р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батьки
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобство
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член сім'ї
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Господарює у себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти невідома хворість - дитяча

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

15. Адреса заявника	с. Кіслиця Л. Долинівського р-ну
16. Підпис заявника	Троян Юхим заінтересованого [illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2500×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Кіслиця рада
Л. Долинівський району
„5" Вересня 1932 року

1. Прізвище Бура
ім'я с. Михайло по батькові Бурисович
2. помер(ла) „4" Вересня 1932 року

№ 40

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 „13" Листопаду 1931 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „25" років, вік матері „24" років

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Кіслиця Л. Долинівського р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батька
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобство
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член Сімьї
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Господарює у Себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти невідома хворість дитяча

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

15. Адреса заявника	с. Кімличка Л-Долинівського р-ну
16. Підпис заявника	Буря
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / ~~Реєстратор~~ С. Фиц
18 Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Кімличанська рада Л-Долинівського району „26" Вересня 1932 року

№ 41

1. Прізвище Горобец ім'я Олена по батькові Матвієвна

2. помер(ла) „26" Вересня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „20" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „—" 193 — року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або — в) вік батька „54" років, вік матері „50" років

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Кімличка Л-Долинівського р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сама
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Ясліборобство
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член сімьї
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Господарювала у сімьї батьків дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Туберкулез Легких

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

15. Адреса заявника	с. Кімличка Адамівського Р-ну
16. Підпис заявника	Городецькатві за неписьменного [illegible] Стицю
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2500×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

Кімличанська рада Адамівського району 4 жовтня 1932 року

1. Прізвище Борщ ім'я Андрій по батькові Петрович № 42

2. помер(ла) „4" жовтня 1932 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 „31" січня 1932 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „28" років, вік матері „22" років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Кімличка Адамівського Р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батька
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобства
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член артілі
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Господарює в артілі
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти невідомо хворість

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

15. Адреса заявника	с. Кісимчика Л. Долинівського Р-ну
16. Підпис заявника	Борис Петро
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature] Секретар / Реєстратор С. Фису
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×14

Кісимчанська рада Л. Долинівського району 13 Жовтня 1932 року

1. Прізвище Гончарева ім'я Федося по батькові Митрофанова № 43

2. помер(ла) „13" Жовтня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „22" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „—" 193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або четверта в) вік батька „53" років, вік матері „53" років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Кісимчика Л. Долинівського Р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сама
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобство
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член артілі
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Господарювала в артілі Комуністи
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від простуди

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

15. Адреса заявника	с. Кімличка Л. Долиновского Р-ну
16. Підпис заявника	М. Кемпур
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature]
Секретар / Реєстратор	С. Фису
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Кімличанська рада Л. Долиновского району 15 «Жовтня» 1932 року

№ 44

1. Прізвище Осінна ім'я Оригина по батькові Яковна

2. помер(ла) „15" Жовтня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „58" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Кімличка Л. Долиновского Р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сама
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобство
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Хозяйка
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Господарює у себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Тебіркулез

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

15. Адреса заявника	с. Кімличка Л. Долинівського Р-ну
16. Підпис заявника	[illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[illegible]
Секретар / Реєстратор	[illegible]
18 Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31. СтАТ Фт А5 210×148.

Кімличанська рада Л. Долинівського району 17 жовтня 1932 року

1. Прізвище Зінченко ім'я Оксана по батькові Йосипівна № 45

2. помер(ла) „17" жовтня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „1" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „—" 193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або в) вік батька „38" років, вік матері „25" років

6. Громадянство померлого УСРР.

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Кімличка Л. Долинівського Р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батьків
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Коштами Родини
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член артілі
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Член артілі Господарство у артілі
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти невідома хворість

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

15. Адреса заявника	с. Кіслячка Л. Долинівського Р-ну
16. Підпис заявника	Зинченко
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор С. Фисун
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2500×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

Кіслячанська рада Л. Долинівського району „21" жовтня 1932 року

1. Прізвище Павленко ім'я Марія по батькові Андрієвна № 46

2. помер(ла) „20" жовтня 1932 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 „18" лютого 1932 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „26" років, вік матері „21" років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Кіслячка Л. Долинівського Р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батька
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Коштами родини
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті і член сім'ї)	Член артілі
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Господарст в артілі Комуніст
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти обклад та кір

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

15. Адреса заявника	с. Кімличка Лдоминовского Р-ну
16. Підпис заявника	Трояна Савва
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18 Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×14

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Кімличанська рада Лдоминовского району „28" жовтня 1932 року

1. Прізвище Павленко ім'я Ганна по батькові Яковна

№ 47

2. помер(ла) „28" жовтня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „7" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „—" 193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або четверта в) вік батька „34" років, вік матері „34" років

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Кімличка Лдоминовского Р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батьки
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Коштами Родини
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член артілі
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	У артілі Комуніст
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від Корі

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

15. Адреса заявника	с. Кошличка Л. Доминівського Р-ну
16. Підпис заявника	Павленко
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature]
Секретар / Реєстратор	[signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2500×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Кіммичанська рада Л. Доминівського району „28" жовтня 1932 року

№ 48

1. Прізвище Журба ім'я Параска по батькові Свиридівна

2. помер(ла) „28" жовтня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „7" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „—" 193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або шоста — в) вік батька „44" років, вік матері „41" років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Кішличка Л. Доминівського Р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батька
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Коштами Родини
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член артілі
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	У артілі Комуніст
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Від скарлатину

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

15. Адреса заявника	с. Кімличка Л. Доминівського р-ну
16. Підпис заявника	журова
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature] Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31. СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Кімличанська рада
Л. Доминівського району
„30" жовтня 1932 року

1. Прізвище Шолудько
ім'я Ганна по батькові Івановна
2. помер(ла) „29" жовтня 1932 року

№ 49

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „26" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українець.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Кімличка Л. Доминівського району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сама
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	/Коштами родини/ Лейбородсьвіт
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	помічний у занятті член сім'ї
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	господарює в себе
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Брюшний тіф.

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

15. Адреса заявника	с Кімличка Липово Долинівського району
16. Підпис заявника	Д. Гончар
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature] Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2500×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Кімличанська рада Долинівського району 5 листопада 1932 року

1. Прізвище Буря ім'я Манька по батькові Кешмовна № 50

2. помер(ла) „3" листопада 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „3" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „—" 193 – року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або шоста в) вік батька „40" років, вік матері „38" років

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Кімличка Долинівського Р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батьки
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Коштами Родини
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член сімьї, артілі Комуніст
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Член Колектів Комуніст
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Хворість невідома

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

15. Адреса заявника	с. Кімличко Л. Долинівского Р-ну
16. Підпис заявника	Бурс. Мокрина за Неписьменну Росаль Стогорова
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature]
Секретар / Реєстратор	[signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2500×100—31. СтАТ Фт А5 210×148.

Кімличанска рада Л. Долинівского району „7" Листопаду 1932 року

1. Прізвище Чуприна ім'я Оятина по батькові Семеновна

2. помер(ла) „7" Листопаду 1932 року

№ 51

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „66" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Кімличка Л. Долинівского Р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сама
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобство
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Хазяйка
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Господарює у себе вдома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Від старості

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

15. Адреса заявника	с. Кісличка Л. Долиновского Р-ну
16. Підпис заявника	Чупрыня Наум
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature] Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2500×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Кісличанска рада Л. Долиновско району 7 листопаду 1932 року

1. Прізвище Макаренко ім'я Іван по батькові Якович

2. помер(ла) „5" листопаду 1932 року

№ 52

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 „6" липня 1932 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або пятна в) вік батька „42" років, вік матері „37" років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Кісличка Л. Долиновского Р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батька
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Коштами Родини
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член артілі
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Господарює в артілі Комуніст
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти хвороби невідома

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

15. Адреса заявника	с. Кісничко Л. Долинівського Р-ну
16. Підпис заявника	Семенюта Кулина за нейтральну роботу
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Сфрицу
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

Кісничанська рада Л. Долинівського району 10 « Листопада 1932 року

1. Прізвище Кравец ім'я Іван по батькові Стиганович

2. помер(ла) „5" Листопада 1932 року

№ 55

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „60" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Кісничко Л. Долинівського Р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобство
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член артілі
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Господарює в артілі Комунієй
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Непрохідність Кишки, Гангрена Кишка

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

15. Адреса заявника	с. Кімличка Л. Долинівського Р-ну
16. Підпис заявника	Г. Кравець
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2500×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148

Про смерть

Кімличанська рада Л. Долинівського району 19 Листопаду 193 року

1. Прізвище Гуржій ім'я Ольга по батькові Федоровна № 54

2. помер(ла) „19" Листопаду 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „65" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Х. Гуслин Кімличанської с-р Л. Долинівського Р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобство
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Хозяйка
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Господарює у себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від старости

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

15. Адреса заявника	Хмулин Кісилиганскої с-р. Л. Доминівського Р-ну
16. Підпис заявника	Г. Семенко
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Ф. Фиц
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

Передається до ЗАГС'у через родичів померлого або іншим способом

ЛІКАРСЬКЕ СВІДОЦТВО ПРО СМЕРТЬ №

(видається безкоштовно)

ЗАГС прилучає до копії запису про смерть та надсилає належ. стат. орган.

№ 55

Прізвище Кравець ім'я померлого Іван Степанович

Стать (чол., жін.)

3. Вік: років од народж. 60 або дата народж. 19 33 р. (обов'язково в разі померлий молодше від 1 року)

Час смерти „5" жовтня 1932 року

Де помер(ла) вдома (так—ні) в лікарні (так—ні) Якщо в іншому місці, точно зазначити де саме

Чи користувався померлий допомогою цього лікаря (так—ні) або іншого лікаря (так—ні)

Хороба чи інша причина смерти (назви хороб латинськ., укр. або російською мовами)

а) Непроходимість кишкова.

б) Гангрена кишки.

Причину смерти з'ясовано а) після розбирання (розтину) тіла, б) лікарем, що допомагав хорому, в) оглядом мертвого тіла, г) за поясненням родичів померлого (підкреслити).

П.

(Підпис лікаря)

Прилучено до статкартки № ради

Ф. А. 148×105.

(Див. на звороті)

ЗАПИ... Про по...

...ництва, де служить, працює або господарює	господарює усе ...
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від старості

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

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради / Зав. ЗАГС

18. Особливі та різні відмі

Відомості заповнювати про соцстан лише на тих, що померли в лікарні й поховані теж лікар

9. Чи здобував прожиток сам, як не сам, то хто утримував.	
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття, то зазначити, чи живе коштами рідні чи держави.	
11. Становище в занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї).	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює.	

(Підпис лікаря)

13 друк.—2662—1500×50, 2500×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Кімничанська рада Лдолиновського району 22 листопаду 1932 року

1. Прізвище Борщ ім'я Олексій по батькові Явдокимов № 55

2. помер(ла) „21" листопаду 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „70" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Кімничка Лдолиновського Р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобство
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колектву, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Хозяин
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Господарює у себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від старості

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

15. Адреса заявника	с Кіжличка Л. Доминівського Р-ну
16. Підпис заявника	Бабич Леонтій Ф.
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature]
Секретар / Реєстратор	[signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАГ Фт А5 210×148.

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Кіжличанська рада Л. Доминівського району 24 листопаду 1932 року	1. Прізвище Стрілец ім'я Тетяна по батькові Федорівна № 56
	2. помер(ла) „23" листопаду 1932 року
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „1" (скільки повних років мав)
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „—" 193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або в) вік батька „24" років, вік матері „23" років	
6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.	7. Національність Українка
Про померлого або того хто його утримував: 8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Кіжличка Л. Доминівського Р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батьки
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобство
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член артілі
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Артіл Комуніст
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)
14. Зазначити докладно причину смерти	від простуди
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

15. Адреса заявника	С. Кімличка Л. Долинівського Р-ну
16. Підпис заявника	Стрілець
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

С. Кімличка рада Л. Долинівського району 25 Листопаду 1932 року	1. Прізвище Григаник ім'я Панас по батькові Йосипович № 57
	2. помер(ла) „23" Листопаду 1932 року
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „78" (скільки повних років мав)
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „—" 193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або в) вік батька „—" років, вік матері „—" років	
6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.	7. Національність Українець
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Кімличка Л. Долинівського Р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобство
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Хазяїн
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Господарював у себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)
14. Зазначити докладно причину смерти	повісився

Про померлого або того хто його утримував

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

15. Адреса заявника	С. Кісимчка Л. Долинівського Р-ну
16. Підпис заявника	Гричанка Яласовська
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature] Секретар / Реєстратор С. Фисун
18. Особливі та різні відмітки	Гричанин бувший Куркул роскуркулений Майно і Господарство Ліквідовано в цьому 1932 р.

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Кісимчанська рада Л. Долинівського району „1" Грудня 1932 року

1. Прізвище Харуненко ім'я Пріська по батькові Антоновна

2. помер(ла) „1" Грудня 1932 року

№ 58

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „65" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Кісимчка Л. Долинівського Р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сама
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобство
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колектву, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член артілі
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Господарює в артілі Комуніст
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від старости

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

15. Адреса заявника	с. Кісиличка Л. Доминівського Р-ну
16. Підпис заявника	Харуненко
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature]
Секретар / Реєстратор	[signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Кісиличанська рада Л. Доминівського району „3" грудня 1932 року

1. Прізвище Троян ім'я Олекси по батькові Ониськовичі № 59

2. помер(ла) „3" грудня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „22" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „—" 193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або четверта в) вік батька „53" років, вік матері „54" років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Кісиличка Л. Доминівського Р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	вам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобство
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колектву, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член сімьї
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Господарював у себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від тіфу і кровотеченія

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

15. Адреса заявника	С. Кісличка Л. Доминівского Р-ну
16. Підпис заявника	Трапіс
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature]
Секретар / Реєстратор	Р. Фисун
18. Особливі та рівні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Кісличанська рада Доминівська району 6 Грудня 1932 року

1. Прізвище Хількова ім'я Явдоха по батькові Яковна № 60

2. помер(ла) „5" Грудня 1932 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 „19" липня 1932 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або тиста в) вік батька „38" років, вік матері „34" років

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Кісличка Л. Доминівского Р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батьки
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Коштами родини
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колектву, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член Сімьі
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Господарює у себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Простуда

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

15. Адреса заявника	с. Кісничка Л. Досиновского Р-ну
16. Підпис заявника	Хілко Параска
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature]
Секретар / Реєстратор	[signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

248 354

Кісничанска рада Л. Досиновского району 23 Грудня 1932 року

1. Прізвище Деменский ім'я Лукаш по батькові Митрович

№ 61

2. помер(ла) „23" Грудня 1932 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 „25" Жовтня 1932 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або Шостая в) вік батька „41" років, вік матері „38" років

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Кісничка Л. Досиновского Р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батька
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Коштами Родини
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Член Сімьї
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, служить, працює або господарює	Господарює вдома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Від простуди

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

15. Адреса заявника	с Кімличка Л Доминовского Р-ну
16. Підпис заявника	Деменський
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature]
Секретар / Реєстратор	[signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

ЗАПИСКА ПРО СМЕРТЬ

Кімличанська рада Л Доминовского району 26 грудня 1932 року

1. Прізвище Деменска ім'я Ганна по батькові Тимофієвна

№ 62

2. помер(ла) „26" грудня 1932 року

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

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Кімличка Л Доминовского Р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобство
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Хозяйка
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Господарює в себе дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від Тебіркулезу легких

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

15. Адреса заявника	с Кісиличка Л Долинівского Р-ну
16. Підпис заявника	Деменський
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature] Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148.

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

В даній ... пронумеровано
та прошито 249
двісті сорок дев'ять
аркушів

Начальник
відділу [signature]
Дата 17.05.06