

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Липоводолинського районного управління юстиції
Сумської області

КНИГА
реєстрації смертей

ДЕРЖАРХІВ	
Сумської області	
Фонд №	<u>Р-7720</u>
Опис №	<u>9</u>
Архівний №	<u>118</u>

Розпочато „ 03 ” січня 1932 р.
Закінчено „ 24 ” грудня 1932 р.

Кількість аркушів 144

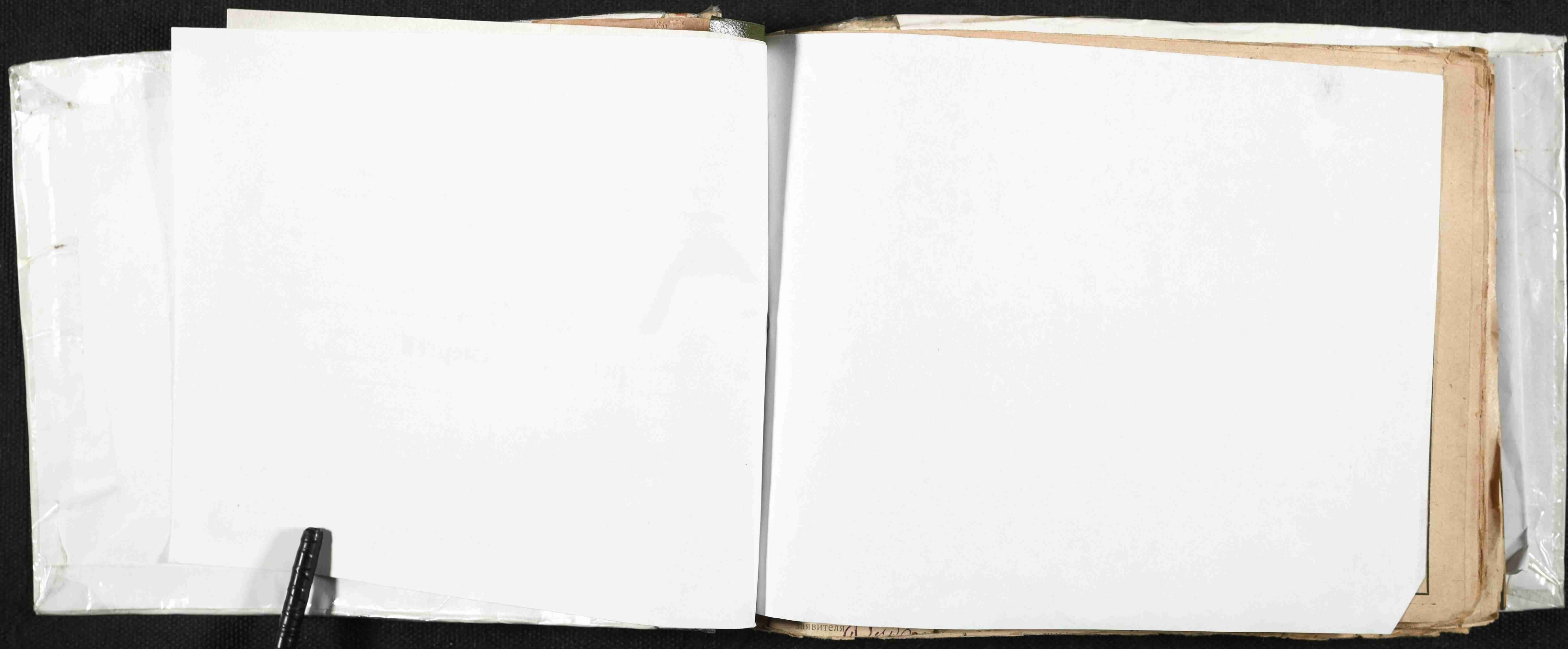
Опис 09
справа 118

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Липоводолинського районного управління юстиції
Сумської області

КНИГА реєстрації смертей

Розпочато „03” січня 1932 р.
Закінчено „24” грудня 1932 р.

Кількість аркушів 144



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Решетивка рада Решетивка району "селище" 1932 року	1. Прізвище <u>Кучб.</u> ім'я <u>Томис</u> по батькові <u>Миколай</u> 2. помер(ла) <u>3. селище</u> 1932 року	123 № <u>05</u>
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік <u>1</u> " (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) народилося <u>1932</u> року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або <u>3</u> в) вік батька <u>45</u> років, вік матері <u>35</u> років		
6. Громадянство померлого <u>УССР.</u>	7. Національність <u>Українська</u>	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	<u>Решетивка Решетивського району</u>	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	<u>Томис</u>	
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ньому, а якщо німав зайняття то вказати, чи живе коштами рідні або держави	<u>Ремесло</u>	
11. Становище в зайнятті (власник, член с-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	<u>Хазяїн</u>	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказуючи рід виробництва де служив, працює або господарює	<u>У себе вдома</u>	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Вказати докладно причину смерті <u>невідомо</u>		
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.		

Заявитель

15. Адреса заявника	Р Савинська Ломинського району	
16. Підпис заявника	Юрій Ломинський	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар	Регистратор
18. Особливі та різні відмітки		

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ 6- А5 110X1

Семинівська рада		1. Прізвище	Семинський	124
Ломинського району		ім'я	Парубок	№ 258
8. Січень 1932 року		2. помер(ла)	8. Січень 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 "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		7. Національність		
Укр		Українець		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		С. Семинівська Ломинського рай.		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		сам		
10. Ремесло, проми сл., робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайнятті то зазначити, чи живе коштами рідні або де жив		Хліборобство		
11. Становище в зайнятті (власн., член с-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член с-г)		Член с-г. Артілі ім. Тарасів		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, а вначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює		с-г. Артілі ім. Тарасів		
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Зазначити докладно причину смерті				
Невідомо				

ЗАПИС АКТУ СМЕРТІ

Про померлого або того хто його утримував

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

Заявитель

15. Адреса заявника	с. Семенівка І-Жуничівського району
16. Підпис заявника	М. Демчук
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Ф. А5 210x14

Семенивська рада	1. Прізвище	Хвердз
Жуничівського району	ім'я	Іван
Сізню 1932 року	2. помер(ла)	7 січня 1932 року
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „51“ (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „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	7. Національність
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	10. Реміство, проми сл, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи диве коштами рідні або де жави
11. Становище в зайнятті (взяїи, член с-г, комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помісний у зайнятті член сім'ї	12. Назва установи, закладу чи підприємства, вивначаючи від виробництва де працює, працює або господарює	13. Сімейний стан померлого
14. Зазначити докладно причину смерті	Додано лікарську довідку № або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.	

заявитель

15. Адрес заявника	С-7 М-рн Змлынскіх усеїх Семаївскіх с-рн	
16. Підпис заявника	Грошівський	
17.	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
18. Особливості та різні відмітки		

1 сім друк. Зам. № 9237

С-АТ Ф. А5 210X14

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Суденівська рада району 25. січня 1932 року		1. Прізвище <u>Науменко</u> ім'я <u>Олена</u> по батькові <u>Михайлівна</u> 2. помер(ла) <u>25. січня</u> 1932 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік <u>13</u> (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) народилося „.....“ 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або „.....“ в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років			
6. Громадянство померлого <u>УСРСР</u>		7. Національність <u>Українка</u>	
Про померлого або того хто його утримував	8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №2) <u>С. Семаївська / Доминівського району</u>		
	9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував <u>Утр. Батьки</u>		
	10. Реміство, проми сл., робота, посада й спеціальність у ній, а якщо німав зайняття то вказати, чи живє коштом родні або де живє <u>Хлібопосівство</u>		
	11. Становище в зайнятті (власник, член с-г. коопер., колективу, член артілі, одиниць, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї) <u>Батьки Олександр</u>		
	12. Назва установи, закладу чи підприємства, а вказуючи від виробництва де служить, працює або господарює <u>Землі доми</u>		
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) <u>невідомо</u> (підкреслити)	
14. Вказати докладно причину смерті <u>невідомо</u>			

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

Заявитель

15. Адреса заявника	С. Соснивка / Рошнівський район	
16. Підпис заявника		
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар	Регистратор
18. Особливі та різні відмітки	М. Наумович	

1-ша друк. Зам. № 3237.

С-АГ Ф-т А5 210x140

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Соснивка рада Рошнівський району Мотомо 1932 року		1. Прізвище ім'я по батькові	Корнелюк Стефан Юхимович.	№ 5
2. номер(ла)		7. Мотомо 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		7. Національність		
Укр. р.		Українець		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		Село Соснивка / Рошнівський район		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		Сам		
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо мав зайняття то зазначити, чи мав коштами рідні або де жив		Хлібороб.		
11. Становище в зайнятті (заявник, член с-г. комун. колективу, член артілі, одиниць, службовець, робітник, помічник у зайнятті член с-г. м'ї)		Хазяїн		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказуючи рід виробництва де служить, працює або господарює		Укр. Госп.		
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удова(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Завначити докладно причину смерті		С. туберкульоз		
Додано лікарську довідку № або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.				

заявитель

15. Адреса заявника	С. Сашино / Рошнівського району	
16. Підпис заявника	Маршак	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	С. Маршак
18. Особливі та різні відмітки		

1 шл. друк. Зав. № 3237

СТАТ Фр. АЗ 210X18

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1. Прізвище ім'я		2. помер(ла)	
С. Сашино		193 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік „...“ (скільки повних років мав)	
Жінка		65	
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. Сашино	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		Мати	
10. Ремесло, проми сл., робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи мав коштами рідні або де жив		С. Сашино	
11. Становище в зайнятті (власн., член с-г. помун., колективу, член артілі, одиноць, службовець, робітник, пенсіонер у зайнятті член сім'ї)		Холодний	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, а значаючи від виробництва де саужити, працює або господарює		Удів. Рошнів	
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удова(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Зазначити докладно причину смерті		Піднято	

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

Заявитель

15. Адреса заявника	Семенивська Д. А. Килишівська	
16. Підпис заявника	Бродовий	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар	Регистратор
18. Особливі та різні відмітки		

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Фт А5 210x148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Радимирська рада району		1. Прізвище	Килишівська	№ 7.
20. Лютого 1932 року		ім'я	Варко	по батькові
		2. номер(ла)	20. 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 вказати: а) народилося 2-го лютого 1932 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або 3-тя в) вік батька 27 років, вік матері 21 рік				
6. Громадянство померлого		7. Національність		
Українська		Українська		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		Семенивська Радимирського району		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		Мат. Батьки		
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у нині, а якщо не мав зайняття то вказати, чи мав коштами рідні або де, жвав		Хлібороб.		
11. Становище в зайнятті (визн., член с-г. комуни, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		Чл. с-г. артілі		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказавши рік виробництва де служив, працює або господарює		Чортків		
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Вказати докладно причину смерті				
Невдома.				
Додамо лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.				

Заявитель

15. Адреса заявника	С Сешинська / Доминського Району	
16. Підпис заявника	Калина	
17.	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки		

1-ша друк. Бом № 5237

СТАТ. 15

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сешинська рада району		1. Прізвище	Голодний	130
20 лютого 1932 року		ім'я	Захарко	№ 8
		2. помер(ла)	19 лютого 1932 року	
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 "1932 року б) якою по черві в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька " років, вік матері " років				
6. Громадянство померлого		7. Національність		
УССР		Українець		
Прізвище померлого або того хто його утримував	8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С Сешинська / Доминського Району		
	9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Сам.		
	10. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у ньому, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або де живи	Хлібороб.		
	11. Становище в зайнятті (власник, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинець, слуховець, робітник, помічник у зайнятті член с.г.т)	Член с.г. артілі		
	12. Назва установи, закладу чи підприємства, а значаючи рід виробництва де служать, працює або господарює	Промислов. Чесна Госп.		
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удовець</u> (а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)			
14. Зазначити докладно причину смерті		Старість.		

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

Заявитель

15. Адреса заявника	С Сенишівка / Доминського району	
16. Підпис заявника	Н. Сенишів	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Чорт
18. Особливі та різні відмітки		

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАГ Ф-1 А5 210x14

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Сенишівка рада району		1. Прізвище	Чорт	№ 9
Доминського району		ім'я	Михайло	
28. Листопада 1932 року		2. помер(ла)	28. Листопада 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 „22/5“ 1932 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або „22/5“ в) вік батька „20“ років, вік матері „22“ років				
6. Громадянство померлого		7. Національність		
ЧССР		Українці		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		Сенишівка / Доминського району		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		Батьки		
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у нинішній час, а якщо мав зайняття то зазначити, чи дивився коштами рідні або де жали		Особливості		
11. Становище в зайнятті (власник, член е-г. кооперативу, член артілі, одиниць, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		Хазяїн		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює		Сенс		
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Зазначити докладно причину смерті				
невідомо				
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.				

Заявитель

15. Адреса заявника

О. Соснівка с. Доминського Району

16. Підпис заявника

17.

Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

18. Особливі та різні відмітки

Друк. Лам № 3247

С-АТ Ф-А 5 210х180

Соснівська
с. Доминського району
Березня 1932 року

1. Прізвище

Варав

ім'я

Ганна

по батькові

Соснівка № 10

2. помер(ла)

2. Березня

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 вказати: а) народилося „.....“
..... 1932 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або
..... в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років6. Громадянство
померлого

7. Національність

Укр.

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

О. Соснівська с. Доминського району

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

Ні не сам бачом утримував

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

немає роботи рідні

11. Становище в зайнятті (зайти, член е. т. коопер., колективу, член артілі, одинок, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)

Член сім'ї

12. Назва установа, закладу чи підприємства, вказавши рід виробництва де служить, працює або господарює

У селі с. Доминського

13. Сімейний стан померлого

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

14. Вказати докладно причину смерті невідомо

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

Заявитель

15. Адреса заявника	с. Семишівка с/р- Довгичів р-н
16. Підпис заявника	✓ Варава
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Мухом
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ ФТ А5 710

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1. Прізвище	Грибас
ім'я	Львів
по батькові	Степанович
2. помер(ла)	11 Березня 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 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька років, вік матері років	
6. Громадянство померлого	Укр.
7. Національність	Українська
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Семишівка Довгичівського району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Укр. батька
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або де живе	Хлібороб.
11. Становище в зайнятті (власник, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	Член Артілі
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Чартиш
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)
14. Зазначити докладно причину смерті	не вродив

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

Заявитель

15. Адреса заявника

С. Савицька / Доминського району

16. Підпис заявника

Рибача

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

Савицька

18. Особливі та різні відмітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Семенивська рада
Доминського району
16. Березня 1932 року

1. Прізвище, ім'я по батькові
Семин Омелько Степанович
2. помер(ла) 16. березня 1932 року

134
№ 12

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
Українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) м. Тернопіль, вул. Шевченка, буд. № 12
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував сам
10. Ремесло, 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. кооперативу, член артілі, одинок, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служать, працює або господарює
13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерті
невідомо

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

15. Адреса заявника	С. Сеничка Л. Домашенко район	
16. Підпис заявника	С. Сеничка Л. Домашенко район	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар	Регистратор
18. Особливі та різні відмітки		

1-ша друк. Зам. № 3237.

С-АТ Ф. А5 110x14

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

С. Сеничка район		1. Прізвище	Погодин	№ 14
29. Березня 1932 року		ім'я	Пилипо по батькові	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		2. помер(ла)		29. Березня 1932 року
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ 1932 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або „.....“ в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років		4. Вік „75“ (скільки повних років мав)		
6. Громадянство померлого		7. Національність		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		С. Сеничка Л. Домашенко район		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		Білий		
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у війн, а як що не має зазначити, чи живе за коштами рідні або держави		Хибороб.		
11. Становище в війні (хвоя, член з-р комуні, колективу, член артілі, одявсь, службовець, робітник, помічник у війні член сім'ї)		Член армії		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи під виробництвом де служить, працює або господарює		7 армії		
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, <u>удовець</u> (а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Зазначити докладно причину смерті		Старість		
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.				

Заявитель

15. Адреса заявника	Решетівська / Волницького району	
16. Підпис заявника	Рудник	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар	Регистратор
18. Особливі та різні відмітки		

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Ф. А5 210x14

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Решетівська рада	1. Прізвище	Вертний	№ 15
Волницького району	ім'я	Василь	
21. Березня 1932 року	2. помер(ла)	30. 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 вказати: а) народилося „1/“ 1932 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „22“ років, вік матері „21“ років			
6. Громадянство померлого	Укр	7. Національність	Українець
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Решетівська / Волницького району		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Вертний		
10. Реміство, проми сл., робота, посада й спеціальність у ній, а якщо німав зайняття то вказати, чи мав коштами рідні або державні	Хмельницький		
11. Становище в зайнятті (власник, член в-г комуни, колективу, член артілі, одиниць, службовець, робітник, помічник у зайнятті члени сім'ї)	71. Артіль		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказуючи рід виробництва де служив, працює або господарює	Мартин		
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Вказати докладно причину смерті	невідомо.		
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.			

Заявитель

15. Адреса заявника	О. Осесенівка Л. Долишівська	
16. Підпис заявника	За Бригад	
17.	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
18. Особливі та різні відмітки		

1-ша друк. зам. № 5237

СТАТ. АЗ ПОХ.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Семантика рада		1. Прізвище	Могилка	№ 16
Долішівська району		ім'я	Олександр	по батькові
31. березня 1932 року		2. помер(ла)	31. березня	1932 року
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік		
		Вір (скільки повних років мав)		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) народилося „				
Листопада 1930 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або				
в) вік батька „ років, вік матері „ років				
6. Громадянство померлого		7. Національність		
Укр		Українська		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		С. Семантика Л. Долишівська р.		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		Утримував батьки		
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то вказати, чи живє коштом рідні або держави		Життя бачило		
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинок, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		Член с.г. Артілі		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказуючи рід виробництва де служив, працює або спеціалізується		Уч. ст. в. Артілі		
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Вказати докладно причину смерті				
Додано лікарську довідку № або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.				

Заявитель

15. Адреса заявника	с. Сивинська Л. Долгий ветхоз. р.
16. Підпис заявника	Полікарп Іванов
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Ф. А5 210X

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Сивинська рада	1. Прізвище	Губчик
Долгий ветхоз. району	ім'я	Леонтий
3. Квітня 1932 року	по батькові	Леонтиевич № 12
	2. помер(ла)	3. Квітня 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	24	
Вірши 1932 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або	8	
в) вік батька „38“ років, вік матері „38“ років		
6. Громадянство померлого	УРСР	7. Національність
	Українець	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Сивинська Долгий ветхоз. району	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Сини Батьки	
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо німав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб.	
11. Становище в хазяїтстві (хазяїн, член е-г. комуні, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у хазяїтстві член сім'ї)	Член артілі	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює	У Артілі	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
	Хлопець.	
14. Зазначити докладно причину смерті	Невдаха.	

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

Заявитель

15. Адреса заявника	С. Семеївка / Доминівського району	
16. Підпис заявника	[Підпис]	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	[Підпис]
18. Особливі та різні відмітки		

1-ий друк. Зам. № 3237.

СТАТ 45 710X

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Семеївська рада		1. Прізвище	Удовин	№ 18
Доминівського району		ім'я	Васи	
1931 року		2. помер(ла)	14. Квітня 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 „10“				
Сквітня 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або.....				
в) вік батька „25“ років, вік матері „19“ років				
6. Громадянство померлого		7. Національність		
УССР		Українець		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		С. Семеївка / Доминівського рай.		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		ні		
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави		Земля		
11. Становище в зайнятті (дівч. член е-т. комуні, колективу, член артілі, одявця, слугбець, робітник, покійний у зайнятті член сім'ї)		член сім'ї		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює		С/р. Артілія / Зуб. Лоси.		
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Зазначити докладно причину смерті		Скарлатина		
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.				

Заявитель

15. Адреса заявника	С. Сенишук Л. А. Дольницького району	
16. Підпис заявника	Здобик	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар	Регистратор
18. Особливі та різні відмітки		

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Ф. А. 5. 10. 1932

С. Сенишук Л. А. Дольницького району		1. Прізвище	Могилка	№	141
14. Квітень 1932 року		ім'я	Іван	по батькові	Ромосович
		2. помер(ла)	14. Квітень	1932 року	19
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік „79“ (скільки повних років мав)			
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) народилося „1“ 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		7. Національність			
Усер		Українська			
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		С. Сенишук Л. А. Дольницького району			
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		Родина			
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайняття то вказати, чи живє коштами рідні або держави		Хліборобство			
11. Становище в зайнятті (взяїн, член с-г комуни, колективу, член артілі, одиєць, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		Член С. Р. Артілі			
12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказавши рід виробництва де служив, працює або господарює					
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, <u>удовець</u> (а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)			
14. Вказати докладно причину смерті					
Додано лікарську довідку № або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.					

Заявитель

15. Адреса заявника	С. Сенивська Л. Домитівського району	
16. Підпис заявника	Л. Домитівська	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар	Регистратор
18. Особливі та різні відмітки		

1-ша друк. Зам. № 3237.

С-АТ 6 А5 110X

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

С. Сенивська рада району		1. Прізвище	Могилла
21. Квітень 1932 року		ім'я	Олена
		по батькові	Трохимов
		2. помер(ла)	20. Квітень 1932 року
3. Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4. Вік „16“ (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ 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		7. Національність	
Укр.		Українська	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		С. Сенивська Л-Домитівського	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		на утриманні батьків	
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо мав зайняття то зазначити, чи живє коштом родні або де живє		Влібарство	
11. Становище в зайнятті (заявник, член е-т. комуні. колективу, член артілі, одинок, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		член с-р. Артілі	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, а зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює		с-р. Артілі „Червоний Агитатор“	
13. Сімейний стан померлого		Парубок, <u>дівчина</u> , удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Зазначити докладно причину смерті			
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.			

Заявитель

15. Адреса заявника	с. Селівка Л-Долни Великого району	
16. Підпис заявника	Пиликар Мотилка	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>[Signature]</i>
18. Особливі та різні відмітки		

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Фт А5 210Х1

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1. Прізвище <i>Голодний</i> ім'я <i>Олександр</i> по батькові <i>Якович</i> 2. номер(ла) <i>25</i> <i>Квітня</i> 1932 року		№ <i>21</i>
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „ <i>19</i> “ (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“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 <i>УРСР</i>	7. Національність <i>Українець</i>	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	<i>с. Селівка Л-Долни Великого району</i>	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	<i>сам</i>	
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у нинішній, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або де, жави	<i>Кемброд</i>	
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті члена с.г.)	<i>член двору</i>	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, в-значуючи рід виробництва де саудит, працює або господарює	<i>Чесна дрова</i>	
13. Сімейний стан померлого	<i>Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)</i>	
14. Зазначити докладно причину смерті <i>помер</i>		

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

Заявитель *[Signature]*

15. Адреса заявника	Решівська Могилівська район	
16. Підпис заявника	Головний	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар	Регистратор
18. Особливі та різні відмітки		

1 ш. друк. Зам. № 3237

СТАТ. 15 210X

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Решівська Могилівська район рада		1. Прізвище	Вербний
району		ім'я	Микола
1932 року		2. помер(ла)	21. 11. 1932 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 „.....“ 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		7. Національність	
Українець		Українець	
Прізвище 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		
	10. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у ньому, а якщо німав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або де жив		
	11. Становище в війні (військовий, член е-т. комуні, колективу, член армії, одиниці, службовець, робітник, помічник у війні член сім'ї)		
	12. Назва установи, закладу чи підприємства, а значаючи від виробництва де служить, працює або господарює		
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Зазначити докладно причину смерті			
Туберкульоз			

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

Заявитель

15. Адреса заявника

С. Сеничка / Домашня рада

16. Підпис заявника

Вертій

17.

Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

[Підпис]

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 5237.

СТАГ 6- AS 210X1

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

1. Прізвище	Могилка	рада	Сеничка
ім'я	Носенко	району	Домашня
2. номер(ла)	30	1932 року	Квітень
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 „7“	Місяць „листопад“ 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або „3“		
в) вік батька „19“ років, вік матері „22“ років			
6. Громадянство померлого	Укр	7. Національність	Українець
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Сеничка / Домашня рада		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Носенко, який родив		
10. Реміство, проми сл., робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи диве коштами рідні або де жив	Хлібодобство		
11. Становище в зайнятті (азяїї, член с.г. комун, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	Член с.г. Артілі		
12. Назва установа, закладу чи підприємства, азначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	С.г. Артілі / Червоної Хлібодоб		
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		

14. Зазначити докладно причину смерті

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

Заявитель

[Підпис]

15. Адреса заявника	С. Селівка Л. Волчанського району		
16. Підпис заявника	Господар Мотилей		
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор		
18. Особливі та різні відмітки			

1 ша грех. Зам № 5237

СТАГ Ф. А. 5 210X

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1. Прізвище		Соловйов	
ім'я		Григор	
2. помер(ла)		29. Квітня 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 „15/15“ 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або „2“ в) вік батька „21“ років, вік матері „15“ років			
6. Громадянство померлого		7. Національність	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		С. Селівка Л. Волчанського району	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		Хембаров	
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи мав коштами рідні або де жив		Хембаров	
11. Ставилося в зайнятті (член, член с-г. комуні, колективу, член артілі, одинок, службовець, робітник, помічник у зайнятті член с-м)		Хембаров	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює		Хембаров	
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Зазначити докладно причину смерті			
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.			

заявитель

15. Адреса заявника

С. Сенишівка Л. Доминського рай.

16. Підпис заявника

Солдник

17.

Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар

Регистратор

18. Особливі та різні відмітки

1-ше друк. Зам. № 3237.

СТАТ Фр А5 110X1

Про померлого або того хто його утримував

Сенишівка рада
Доминський району
травня 1932 року

1. Прізвище

ім'я

2. номер(ла)

Голодний
Микола по батькові Якович.
7 травня 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 " вік батька " років, вік матері " років

6. Громадянство померлого

7. Національність

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

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

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

11. Становище в зайнятті (власник, член с-т. коопер., колективу, член артілі, одинок, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)

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

13. Сімейний стан померлого

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

14. Завначити докладно причину смерті

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

Заявитель

15. Адреса заявника

с. Селенівка / Роменського району

16. Підпис заявника

Романчук

17.

Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
РеєстраторГолова ради
Зав. ЗАГС

18. Особливі та різні відмітки

Іша друк. Зам № 2237

СТАТ Фр А5 210х

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Прі померлого або того хто його утримував

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) народилося „18“ квітня 1932 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або

в) вік батька „27“ років, вік матері „20“ років

6. Громадянство померлого

7. Національність

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

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

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

11. Становище в зайнятті (заявці, член е-г. кооперативу, член артілі, одинок, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)

12. Назва установи, закладу чи підприємства, а також роду виробництва де служив, працює або господарює

13. Сімейний стан померлого

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

14. Вказати докладно причину смерті

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

Заявитель

15. Адреса заявника

с. Соснивка с/Росинівського

16. Підпис заявника

Голодний

17.

Голова ради

Зав. ЗАГС

Секретар

Регистратор

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

ЛТМ 0- AS 210X

Соснівська рада
1-й районі Векро району
15. травня 1932 року

1. Прізвище

Стігало

ім'я

Іван

по батькові

Павлович

№

27

2. номер(ла)

12

травня

1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „24” (скільки повних років мав)

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

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

Українець

7. Національність

УСР

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

с. Вілшана Недригайського району

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

Собою

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у нині, а якщо не мав зайняття то вказати, чи мав коштами рідні або де жив

Хліборобство

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

Член с-г. Артілі

12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказавши рік виробництва де служив, працює або господарює

Артілі „Перемога”

13. Сімейний стан померлого

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

14. Вказати докладно причину смерті

Невідомо

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

Заявитель

Голодний

15. Адреса заявника Рудник Василь Осипович

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС Секретар
Реєстратор

18. Особливі та різні відмітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Симешко	рада	1. Прізвище Романчик	№ 28
Радис	району	ім'я Марія	по батькові Нелінов
18. 11	193 року	2. помер(ла) 18 травня	193 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 „.....“193 року б) якою по черзі в матері була дитина що змерла: 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. №)		Радис Василь Осипович рай	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		лі Родина	
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо ні мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави		губити	
11. Становище в зайнятті (а зайін, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		губити сім'ї	
12. Назва установа, закладу чи підприємства, а значаючи рід виробництва де служить, працює або господарює		у селі дома	
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) незвідомо (підкреслити)	
14. Зазначити докладно причину смерті		від туберкульозу	

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

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

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Ф-т А5 210x14

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Решетивка рада району		1. Прізвище	Горбун	№ 29
"Горбун" 1932 року		ім'я	Горбун	по батькові
		2. помер(ла)	Горбун	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 "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		7. Національність		
Україна		Українець		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		Решетивка Доминівка		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		Батьки		
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ньому, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави		Хлібороб		
11. Становище в зайнятті (член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		Член артілі		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює		Горбун		
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити) Хлопець		
14. Зазначити докладно причину смерті				
Додапо лікарську довідку № або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.				

Заявитель

15. Адреса заявника

Соснивеке / Доминського району

16. Підпис заявника

В. Федор

17.

Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

В. Федор

18. Особливі та різні відмітки

1 шв. друк. Зам. № 3237

СТАГ Фт А5 210X

ІС-АКТУ ПРО СМЕРТЬ

ра померлого або того хто його утримував

Соснивеке рада
Доминського району
10. Червня 1932 року

1. Прізвище

Меншико

ім'я

Лилин

по батькові

Тригорови

№ 30

2. помер(ла)

9 " червня

1932 року

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

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

Соснивеке / Доминського району

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

Відно

Хмбров.

10. Ремесло, 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, одягаль, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)

Хазяїн

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

Федоси дома

13. Сімейний стан померлого

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

зачити докладно причину смерті

Смерть

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

Заявитель

В. Федор

15. Адреса заявника	С. Сенишівка Л. Доси і всією родиною	
16. Підпис заявника	Іван Мержо	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>[Signature]</i>
18. Особливі та різні відмітки		

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ 210

Сенишівка рада району		1. Прізвище	Мержина	№ 31
13. Черв. 1932 року		ім'я	Федорина	
		2. помер(ла)	12. Черв. 1932 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік „53“ (скільки повних років мав)		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) народилося „.....“ 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		
Чеср		Українка		
померлого або того хто його утримував	8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Сенишівка Листо-Долмишівського рай.		
	9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Сам		
	10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у м. а якщо явив зайняття то вказати, чи живє коштами рідні або держави	Хліборобство		
	11. Становище в зайнятті (взяїн, член с-г комуні, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	Глибко потім		
	12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказавши рід виробництва де служив, працює або господарює	послуги м. Чорнобиль		
13. Сім'яний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Докладно причину смерті		невідомо		
Додати лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.				

Заявитель

15. Адреса заявника	С. Селенівка 1-Должиківського	
16. Підпис заявника	/а К. К. К.	
17.	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
18. Особливі та різні відмітки		

1-ша друк. Зам. № 3237.

Решетівська 1908 року 14. Червоног		рада району 1932 року	1. Прізвище Решетів ім'я Антонина по батькові Андріївна 2. помер(ла) 10. Червоног 1932 року	№ 32
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 " 1932 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 УСРР		7. Національність Українець		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) 9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував 10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави 11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуні, колективу, член артілі, одягач, слесар, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї) 12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Решетівська Антоновича району Батьки Видорог Миса Артілі Україні			
	13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити) Невідомо			
	14. Зазначити докладно причину смерті			
	15. До лікарську довідку № або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.			

15. Адреса заявника	@ Сенишівка / Доминського району	
16. Підпис заявника	Сенешіно	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Зав. ЗАГС
18. Особливі та різні відмітки		

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Ф. А. Х.

Сенишівка	рада	1. Прізвище	Мешинко	№ 33
Доминського району	району	ім'я	Іван	
1931 року	року	2. помер(ла)	22 грудня 1932 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік "12" (скільки повних років має)		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вазначити: 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		
Усср		Українець		
Про померлого або того хто його утримував	8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	1. Сенишівка Доминського району		
	9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	ні		
	10. Ремесло, проми сл, робота, посада й спе іальність у нині, а якщо не мав зайнятті то вазначити, чи живе коштами рідні або держави	небодорого		
	11. Становище в зайнятті (взяїї, члени е т комуни, колективу, члени артілі, одитиць, службовець, робітник, пенічний у зайнятті члени сім'ї	члени сім'ї		
	12 Назва установи, закладу чи підприємства, а качаючи від виробництва де служить, працює або господарює	Зав. ЗОМА		
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
вазначити докладно причину смерті		небодорого		
Додатково лікарську довідку № або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.				

заявитель

15. Адреса заявника	С. Селище А. Домин. рай	
16. Підпис заявника	А. Домин	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар	Регистратор
18. Особливі та різні відмітки	Німає	

1-шо друк. Зам. № 3237

СТАТ 6 А

Селище рада		1. Прізвище		Короменко	156
А. Доминського району		ім'я		Андрій	№ 38
30 червня 193 року		2. помер(ла)		30 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 "21" Лютого 1932 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька "28" років, вік матері "29" років					
6. Громадянство померлого			7. Національність		
У С С Р Р			Українська		
Про померлого або того хто його утримував	8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		С. Селище А. Доминського району		
	9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		Господи		
	10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у вих, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави		Господи		
	11. Становище в зайнятті (хазяїн, член е. г. комуни, колективу, член артілі, одиозець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		Член е. г. артілі		
	12. Назва установи, закладу чи підприємства, адміністрація рід виробництва де служив, працює або господарює		У артілі		
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)			
14. Зазначити докладно причину смерті					
Невідомо					
Додано лікарську довідку № або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.					

заявитель

15. Адреса заявника	Семешівка / Дачинського району	
16. Підпис заявника	Карпін	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор	<i>[Signature]</i>
18. Особливі та різні відмітки		

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Фр А5

1. Прізвище <i>Сердюк</i>		2. помер(ла) <i>5. Дмитро</i> 193 <i>2</i> року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік <i>70</i> (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. №) <i>Семешівка / Дачинського району</i>		
	9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував <i>Сам.</i>		
	10. Ремесло, промисл., робота, посада й спеціальність у житті, а якщо німав зайняття то зазначити, чи живє коштами рідні або де живє		
	11. Становище в зайнятті (заявці, члені т-г, кооперативу, член артілі, одиниці, службовця, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		
	12. Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи рід виробництва, де служив, працює або господарює		
13. Сімейний стан померлого		<i>Парубок</i> , дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Зазначити докладно причину смерті <i>м. в. дома.</i>			

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

заявителя

15. Адреса заявника	С. Сенишківка / Доминського району	
16. Підпис заявника	за когортаційну родину. Корній	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар	Регістратор
18. Особливі та різні відмітки		

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ. 6. АЗ. М.

Сеншківка рада району		1. Прізвище	Корній	№ 35
1932 року		ім'я	Микола	
		2. помер(ла)	6. Липня	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 „24“				
Перезим 1932 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або 5				
в) вік батька „41“ років, вік матері „38“ років				
6. Громадянство померлого		7. Національність		
Україн.		Україн.		
Про померлого або того хто його утримував	8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Сенишківка / Доминського району.		
	9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Господи		
	10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у війн., а як що не має зайняти то зазначити, чи має коштом рідні або держави	Риболов.		
	11. Становище в війні (х-яні, член е. г. комун, колективу, член артілі, одиш, службовець, робітник, помічник у війні член сім'ї)	Хазяїн		
	12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Цесови дини		
	13. Сімейний стан померлого	Парубок, <u>дівчина</u> , удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Зазначити докладно причину смерті				
невідомо.				
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.				

заявителя

15. Адреса заявника	С Сенивка с/Доминівського району	
16. Підпис заявника	Корнієнко	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>[Signature]</i>
18. Особливі та різні відмітки		

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Ф. 43

С Сенивка с/Доминівського району		рада району	1. Прізвище ім'я	Гладко Микола	по батькові	Величків	№ 37
1932 року		2. помер(ла)	10. Липня 1932 року				
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік „.....“ (скільки повних років мав)					
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) народилося „20“ 1932 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або перша в) вік батька „22“ років, вік матері „19“ років							
6. Громадянство померлого		7. Національність					
Україна		Українська					
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		С Сенивка с/Доминівського району					
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		Батьки					
10. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайняття то вказати, чи живє коштами рідні або держави		Хлібороб					
11. Становище в зайнятті (власник, член арт. комуні, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		Член артілі					
12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказавши рік виробництва де служить, працює або господарює		Узяти					
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити) Хлопець					
14. Вказати докладно причину смерті							
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.							

заявитель

15. Адреса заявника	в Сивачівка с/Долинської райони	
16. Підпис заявника	Тисця	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар	Регистратор
18. Особливі та різні відмітки		

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ. 45

Сивачівка рада району		1. Прізвище	Родимко	№ 38
Сивачівка 1932 року		ім'я	Недоха	
2. помер(ла)		1. Вулиця		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 „.....“ 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		7. Національність		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		С Сивачівка с/Долинської райони		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		Батьки		
10. Ремесло, проми ел, робота, посада й спеціальність у нь, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або де жив		Хлібороб.		
11. Становище в зайнятті (а зяїл, член е-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї		Член с/г армії		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює		Чл армії		
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Зазначити докладно причину смерті				
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.				

заявитель

15. Адреса заявника	С. Сешинська / Доминського району	
16. Підпис заявника	Нортинко	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар	Регистратор
18. Особливі та різні відмітки		

1-ша друк. Зам. № 3237.

1. Прізвище	Демченко		№ 39
ім'я	Олександр		
2. помер(ла)	9	Есенту	1932 року
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 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька років, вік матері років			
6. Громадянство померлого	УРСР		
7. Національність	Українець		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Сешинська / Доминського району		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Рідні		
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ньому, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або де жави	Хлібороб.		
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	Член армії		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює	Не працював ніде по стану війни		
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удовець</u> (а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Зазначити докладно причину смерті	Старість		
15. Надапо лікарську довідку № або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.			

заявитель

15. Адреса заявника	Севастопольський район	
16. Підпис заявника	Демченко	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар	Регистратор
18. Особливі та різні відмітки		

нарук Зав № 3237

СТАТ 87 А5

Севастопольська рада	1. Прізвище	Бучай	№ 162
Демченко району	ім'я	Миколай	№ 41142
20. Серпень 1932 року	2. помер(ла)	19. серпень 1932 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „10“ (скільки повних років мав)		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) народилося „1932 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „ роки, вік матері „ роки			
6. Громадянство померлого	Укр.	7. Національність	Українська
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Севастопольський район		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Сам.		
10. Ремесло, проми сл, робота, посада й спе іальність у ній, а якщо нмав зайняття то вказати, чи живе коштами рідні або де жави	Хлібороб		
11. Становище в зайнятті (зайти, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помісний у зайнятті член сім'ї	Воззв'яз		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказавши рід виробництва де служить, працює або господарює	Земельна дача		
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удовець</u> (а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Вказати докладно причину смерті			
Додано лікарську довідку № або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.			

заявитель Демченко

15. Адреса заявника	Семешівка Доминського району	
16. Підпис заявника	М. Бугай	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар	Регистратор
18. Особливі та різні відмітки		

1-ша друк. № 3237.

СТАТ Фр А5 210

1. Прізвище <u>Житенко</u>		№ <u>41</u>
ім'я <u>Григор</u> по батькові <u>Карповича</u>		
2. помер(ла) <u>21. січня</u> 193 <u>2</u> року		
3. Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4. Вік <u>58</u> (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вазначити: а) народилося „.....“193..... року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років		
6. Громадянство померлого <u>УСРР</u>	7. Національність <u>Українка</u>	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	<u>Семешівка Доминського району</u>	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	<u>Сам</u>	
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайняття то вазначити, чи живе коштами рідні або держави	<u>Кимборобельо</u>	
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комуні, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	<u>Хазяїн</u>	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, вазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	<u>Усебодом</u>	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Вазначити докладно причину смерті <u>Невідомо</u>		
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.		

заявитель

15. Адрес заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

18. Особливі та різні відмітки

Російська / Російського району
Патенко

Секретар
Регистратор

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ
Про померлого або того хто його утримував

Скучивська
Російського району
29. серпня 1932 року

1. Прізвище
ім'я
2. помер(ла)
по батькові
1932 року

Голованова
Клавдия
Тригоровна
29. серпня
1932 року

№ 42

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 черві в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька " років, вік матері " років

6. Громадянство померлого
Черв.

7. Національність
Українська

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

2 Килишка / Російського району

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

Сем'я

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

Хліборобство

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

Хазяїнка

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

Своб. дома

13. Сімейний стан померлого

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

14. Зазначити докладно причину смерті
невідомо

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

15. Адреса заявника	с. Сенишівка Ішимського району	
16. Підпис заявника	Сен. Матія	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар	Регістратор
18. Особливі та різні відмітки		

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Фт А5 210

Сенишівка рада району		1. Прізвище	Косишкін	№ 43
11. Вулиця 193 2 року		ім'я	Насенів по батькові Іванов	
		2. помер(ла)	4. Вулиця 193 2 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік " 7 " (скільки повних років мав)		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося " 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька " років, вік матері " років				
6. Громадянство померлого		7. Національність Чужоземець		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		с. Сенишівка Ішимського району		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		ні		
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ньому, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави		Пенси держави		
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)				
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює				
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удова(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Завзначити докладно причину смерті		Шляхотворство		

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

заявитель

15. Адреса заявника	С. Семенівка Р. Вол. р.	
16. Підпис заявника	Іван А. Семенов	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Гура
18. Особливі та різні відмітки		

Лист друк. Зав. № 3237

Стат. Ф. 15

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Семишівка	рада	1. Прізвище	Скорак
Досимівського	району	ім'я	Омеля
15. Вулиця	1932 року	2. помер(ла)	15. Вересня 1932 року
3. Чоловік, <u>жінка</u> (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		7. Національність	
УССР.		Українська	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		С. Семишівка Досимівського району	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		Семья	
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ньому, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живє коштами рідні або держави		Ремесло	
11. Становище в зайнятті (заявник, член с-г. кооперативу, член артілі, одиниць, службовець, робітник, помічник у зайнятті член с-г. т.)		Хазяїн	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює		Усадьба громади	
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Зазначити докладно причину смерті			
Невідомо.			
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.			

Заявитель

Зав. ЗАГС

15. Адреса заявника	С.Семешівка / Дошмиського району	
16. Підпис заявника	В.Семешівський	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	Григор
18. Особливі та різні відмітки		

1-ша друк. Зам. № 3237.

1. Прізвище	Воротний	№ 45
ім'я	Микола	по батькові
2. помер(ла)	15. Вулиця	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 „25.11.1932“ року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або „перша“ в) вік батька „24“ років, вік матері „21“ років		
6. Громадянство померлого	Укр.	7. Національність
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С.Семешівка / Дошмиського району	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Тетяна	
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб	
11. Становище в зайнятті (заявник, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	Член Коопосуду	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працював або господарював	У Коопосуду	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити) Неодружений	
14. Зазначити докладно причину смерті	Невдаха	
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.		

15. Адреса заявника	Соснишівська Доминська район	
16. Підпис заявника	Зарти	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар	Регистратор
18. Особливі та різні відмітки		

Лист друк. форм № 3237

СТАТ Ф. А. 5. 20

1. Прізвище	Володимири		№ 46
ім'я	Зем		
2. помер(ла)	4. Жовтня 1932 року		
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „10“ (скільки повних років мав)		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років			
6. Громадянство померлого	Укр. р.		7. Національність
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		Соснишівська Доминська район	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		Сосниш.	
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави		Хмільов	
11. Становище в зайнятті (х-зяї, член с-г. комуні, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		Ч. зем. с/г. артілі	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює		У артілі	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Зазначити докладно причину смерті			
Не відомо			
Полонено лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.			

Заявитель

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

С Сенишівка М Рошии великого району
С Сенишівка М Рошии великого району
Валосені
Секретар
Регистратор

169 47

рада	1. Прізвище	Пархоменко
району	ім'я	Оетан
1932 року	по батькові	Яковл
	2. помер(ла)	5. 1932 року
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік	811 (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	Українець
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		С Сенишівка М Рошии великого району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		Відума
10. Ремесло, проми ел, робота, посада й спе іальність у ний, а якщо нмав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або де живи		Хмідороб
11. Становище в зайнятті (взяті, член с-г. комунн, колективу, член артілі, одиноць, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї		Хмідін
12. Назва установи, закладу чи підприємства, азначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює		Усадн Рошии
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а)	одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)
14. Зазначити докладно причину смерті		Старість
Подано лікарську довідку №		або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

1. Прізвище <i>Войтович</i>		2. Помер(ла) - <i>6</i> " <i>вересня</i> 193 <i>9</i> року		3. Чоловік, жінка (підкреслити)	
4. Вік " (скільки повних років мав)		5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) народився " року б) якого по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або " рік батька " рік матері " років		6. Проманство померлого <i>де ф.о.</i>	
7. Національність		8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		9. Чи задовував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у нмх, а як що не має зазначити то зазначити, чи жинє коштом рідні або асржані		11. Становище в родині (хазяї, член с.г. комуні, кооперативу, член артілі, одинач, саможонець, робітник, помічник у зажитті член с.г.м.)		12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначуючи від виробничого ас. саужитв, прайше або го-сподарське	
13. Сім'йний стан померлого		14. Зазначити докладно причину смерті		15. Додано лікарську довідку №	
16. Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невдово(ла) (підкреслити)		17. <i>Хочуть</i>		18. <i>не бажать</i>	

15. Адреса заявника <i>с. Селівка / Волинська / район</i>	
16. Підпис заявника <i>наркоментко</i>	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор <i>Григор</i>
18. Особливі та різні відмітки	

Семинська рада Доминського району Здобувач 1932 року	
1. Прізвище <i>Рудник</i> ім'я <i>Андрій</i> по батькові <i>Тамарин</i> 2. помер(ла) <i>9 жовтня</i> 1932 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) _____ 4. Вік <i>49</i> (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 <i>Черв.</i> 7. Національність <i>Українець</i>	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) <i>Семинська Доминського району</i>	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував <i>Сем.</i>	
10. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або де жави <i>Клибков</i>	
11. Становище в зайнятті (а) зайня, член с-г. комуни, колективу; член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї <i>Член Артілі</i>	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, значаючого від виробництва де служив, працює або господарює <i>Артілі Вогоніт.</i>	
13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, <u>удовець</u>(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Зазначити докладно причину смерті <i>Старість</i>	
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.	

Секретар
Регістратор
Семинська

Секретар
Регістратор
Семинська

Заявитель *Андрій*

Секретар
Регістратор
Семинська

Секретар
Регістратор
Семинська

15. Адреса заявника	С Сенишківка / Доминського району	
16. Підпис заявника	<i>Гудим</i>	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор	<i>Гудим</i>
18. Особливі та різні відмітки		

1-ша друк. Зам. № 3237.

С. А. Т. Ф. А. 5

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Сенишківка рада району	1. Прізвище <i>Котетершия</i>	172
10. <i>Гробниця</i> 1932 року	ім'я <i>Захаровна</i>	№ <i>50</i>
2. помер(ла) <i>8</i> " <i>гробниця</i> 1932 року		
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік <i>53</i> " (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) народилося " року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або " в) вік батька " років, вік матері " років		
6. Громадянство померлого <i>УССР</i>	7. Національність <i>Українська</i>	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	<i>Сенишківка / Доминського району</i>	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	<i>Сенишківка</i>	
10. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то вказати, чи живе коштами рідні або держави	<i>Хліборобство</i>	
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одиниці, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	<i>Хазяїн</i>	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказуючи рід виробництва де служить, працює або господарює	<i>Колгосп Червоного Хлібороба</i>	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Вказати докладно причину смерті <i>невідома</i>		
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.		

заявитель *Гудим*

15. Адреса заявника

С. Сешенська / Доминського району

16. Підпис заявника

да. *Міжканд*

17.

Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регістратор

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ. А. 5. 100

Доминський

рада

району

1932 року

1. Прізвище

Собо

ім'я

Котля

по батькові

Господина

№ 57

2. помер(ла)

22. червня

1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік

64

(скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

Чехос

7. Національність

Українська

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

С. Сешенська / Доминського району

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

Сем'я

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

Сем'я

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

Член с.г. артілі

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

Служив Черв. Арм.

13. Сімейний стан померлого

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

14. Зазначити докладно причину смерті

Стреляний

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

Заявитель

Д. М. Б.

15. Адреса заявника *в Сенишівській с/р Л. Довгичівському районі*

16. Підпис заявника *Тимша*

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

18. Особливі та різні відмітки

Зам. № 3237

Сенишівська рада

Л. Довгичівський району

29 *Усовин* 1932 року

1. Прізвище

Оксена

ім'я

Марія

по батькові

Івановна

№

52

2. помер(ла)

29 *Усовин*

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 „.....“
.....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

7. Національність *Українка*

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

с. Сенишівка
Л. Довгичівському рай.

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

ні - родина

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

Усема коштами рідні

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

член сім'ї

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

Усема дома

13. Сімейний стан померлого

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

14. Зазначити докладно причину смерті *невідома*

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

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

19. Особливі та різні зазначен.

Секретар
Регистратор

района

району

місяця

1932 р.

№ 54

місце померлого

Його ім'я

по-батькові

Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)

Помер(ла)

міс. 1932 р.

4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік

(скільки повних років мав)

Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „.....“ міс. 1932 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.

Громадянство померлого

8. Національність

Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

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

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуні, с.-г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

Де помер (удівець, в лікарні, дит. домі тощо)

лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті—зазначити докладно:

Подано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

Семешівка Л. Дошн. в. ко. рай.

17. Підпис заявника

Варави

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Регістратор

[Signature]

19. Особливі та різні зазначен.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Семешівка

рада с. Дошн. в. ко.

району

13 листопада місяця 1932 р.

№ 55

1. Прізвище померлого *Тодатка* його ім'я *Тодаток* по-батькові *Андрійович*

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) *Семешівка Л. Дошн. району*

3. Помер(ла) *13 листопада* міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік *62* (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 *Укр.*

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 *сам*

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме

Немобільність

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у)

Член колгоспу

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

У колгосп Україн

14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) *вдома* Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: *невдома*

Додано лікарську довідку № " " Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„Союзоргучет“ Аз.

заявитель

10.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

16. Адреса заявника

С. Саченка І Доминського району

17. Підпис заявника

Хемленко

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

Чудин

19. Особливі та різні зазначен.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того,
хто його утримував.

С. Саченка рада Доминського району, 14 " Листопада " місяця 1932 р. № 56

1. Прізвище померлого Росенко його ім'я Михайло по-батькові Андрійовича

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №).....

3. Помер(ла) 13 " Листопада " міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік 64 " (скільки повних років мав).....

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося "....." міс. 1932 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 Українське 8. Національність Українська

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 Рідні

11. а) Ремесло, 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

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуні, с.-г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) вдома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: на відомо

Додано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

Семшівка Л. Доминського району

17. Підпис заявника

Семшівка

18. Голова ради
Зав ЗАГСу

Секретар

Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того, хто його утримував.

1. Прізвище померлого Семшівка його ім'я Катерина по батькові Тимошенко
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Семшівка Л. Доминського району
3. Помер(ла) 30 Вересня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік 22 (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося 19 травня міс. 1932 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або 2 в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо Вкупі вік матері 22 років.
7. Громадянство померлого Українське
8. Національність Українська
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 Батьки
11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює Хлібопосівство
Єдиного чл.
Чесди (вдома)
14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Вдома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні)
15. Причина смерті — зазначити докладно: Невдалий
- Додано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„Сюжоргучет“ Ас.

заявителя

10. Голова ради
Зав ЗАГСу

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

19. Особливі та різні зазначен.

Семешенка Л. Доминівна

Решетко А. Іванович

Секретар
Регистратор

Григор

Семешенка рада Доминівського району, 23 листопада 1932 р.

№ 58

1. Прізвище померлого Таче його ім'я Іван по-батькові Семешенко
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Семешенка Л. Доминівка
3. Помер(ла) 22 листопада міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік 83 (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося міс. 1932 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 Черв. 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 Рідні

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) удома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: старість

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

Семенивка І Доминської району

17. Підпис заявника

Григорук

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

Григорук

19. Особливі та різні зазначен.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Семенивка

рада

І Доминської району

району

7 "Грудня"

місяця 1932 р.

№ 59

1. Прізвище померлого Вертний його ім'я Іван по-батькові Іванович
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Семенивка І Доминської району
3. Помер(ла) 7 "Грудня" міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік 19 (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося 7 "Грудня" міс. 1932 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або 3 в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері 19 років.
7. Громадянство померлого Українець
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 Семенивка
11. а) Ремесло, 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
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОС'у)
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює Член Колгоспу
У Колгоспі Верв. Сем.

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) вдома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: наслідок

Додано лікарську довідку № 10 Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Союзоргучет" Аз.

10. Голова ради

16. Адреса заявника

Семинська / Доминського району

17. Підпис заявника

Менішук

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Регістратор

Григор

19. Особливі та різні зазначен.

Семинська рада / Доминського району, 7 " грудня місяця 1932 р.

№ 60

1. Прізвище померлого Вудник його ім'я Тарас по-батькові Семинський
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Семинська / Доминського району
3. Помер(ла) 7 " грудня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік 12 " (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " " міс. 1932 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 Черв. 8. Національність Українська
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 Батьки
11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) Однособник
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює Чесна дружина
14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) вдома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Невдома
- Додано лікарську довідку № " Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

заявитель

10. Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар

Регістратор

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

19. Особливі та різні зазначен.

Решетівська районна рада
Решетів

Секретар
Реєстратор

[Signature]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Решетівська рада *Решетівського району* „*9*“ *Грудня* місяця 193*2* р. № *61*

1. Прізвище померлого *Варова* його ім'я *Іван* по-батькові *Іосифович*

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) *Решетівська районна рада*

3. Помер(ла) „*9*“ *Грудня* міс. 193*2* р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік „*58*“ (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 *Українське* 8. Національність *Українська*

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 *Сам*

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме	<i>Хлібороб</i>
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артіль) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артіль, СОЗ'у)	<i>Глинько Іосиф</i>
13. Назва підприєм., установи чи закладу, <u>зазначити яке виробництво</u> , де працює, служить або господарює	<i>У колгосп Іосиф</i>

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) *Вдома* Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: *Мієкардіо*

Додано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„Союзоргучет“ Аз.

заявитель

10. Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар

[Signature]

16. Адреса заявника

Семанівка 1 Дошківський район

17. Підпис заявника

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

[Signature]

19. Особливі та різні зазначен.

Вчала

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того, хто його утримував.

Семанівка рада Дошківський району „10“ груд. місяця 1932 р. № 62

1. Прізвище померлого Кісіленко його ім'я Микола по-батькові Андрій.
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)
3. Помер(ла) 9 „грудня“ міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік 23 „грудня“ (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 у еср 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 дідусь
11. а) Ремесло, 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
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артіль) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артіль, СОЗ'у)
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює Хлібароб
Односібник
Усеба громе
14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) досто Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Старість

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

19. Особливі та різні зазначен.

Секретар
Регистратор

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Велика рада Доминівського району, 13 " жовтня " місяця 1932 р. № 13

1. Прізвище померлого Здобик його ім'я Михайло по-батькові Здобик

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Доминівка Доминівського р.

3. Помер(ла) 13 " жовтня " міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік 38 " (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 Українське 8. Національність Українська

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 Син

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОС'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює член колгоспу
член колгоспу 'Сільськогосподарського'

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) в домі Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: невдалий

Додано лікарську довідку № " Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„Союзоргучет“ Аз.

10. Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

19. Особливі та різні зазначен.

Семинська Л. Доминська район

Секретар
Регистратор

Зав. ЗАГСу

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того, хто його утримував.

1. Прізвище померлого Варьва його ім'я Микола по-батькові Григор
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Семинська Л. Доминська район
3. Помер(ла) 15 грудня міс. 193 2 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік 60 " (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 Укр. 8. Національність Українська
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 Фідія
11. а) Ремесло, 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
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у)
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює Хмільницьке
Однорідник
Чесна вдова
14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) вдома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Старість

Додано лікарську довідку № " Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

заявця

10. Голова ради

Секретар

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18.

Голова ради
Зав ЗАГСу

19. Особливі та різні зазначен.

Решетська с/дому в селі
Туркській Тріська

Секретар
Регистратор

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Решетська рада

А. Фомин

району

12 грудня

місяця 1932 р.

№ 65

1. Прізвище померлого Вершин його ім'я Михайло по-батькові Олександрович.
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Решетська
3. Помер(ла) 16 грудня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік 69 (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 1932 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 Українець 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 сам

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СО з'у)
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

Хлібодобство
в с. Решетській
в с. Решетській

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Грива Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

Додано лікарську довідку № " Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Союзоргучет" Ас.

10. Голова ради

Секретар

16. Адреса заявника

С. Селівка Л. Новинського

17. Підпис заявника

Кашинський

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

Машин

19. Особливі та різні зазначен.

№ 61

1. Складено „ 8 “ Сертис місяця 1932 р.

Прізвище, ім'я, по батькові померлого Козака Катерина Васильовича

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

Коли помер [ла] „ 7 “ Сертис міс. 1932 р.

Прізвище й ім'я заявителя Шолодого Андрія Євменовича

Адреса заявителя с. Грабщина Гродівської гр. Л. Новинського Району

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

Підпис
заявителя

Машин

10. Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

Машин

№ 62

1. Складено „ 13 “ Сертис місяця 1932 р.

Прізвище, ім'я, по батькові померлого Дубенко Олексія Євменовича

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 52 [скільки повних років має]

Коли помер [ла] „ 13 “ Сертис міс. 1932 р.

Прізвище й ім'я заявителя Дубенко Григорія Олексійовича

Адреса заявителя с. Грабщина Гродівської гр. Л. Новинського Району

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

Підпис
заявителя

Дубенко

10. Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар

Машин

№

1. Складено „ „

місяця 19__ р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого

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

5. Коли помер [ла] „ „ міс. 19__ р.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

1. Складено „ „

місяця 19__ р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого

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

5. Коли помер [ла] „ „ міс. 19__ р.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

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

10. Голова ради

Секретар
Реєстратор

1. Складено „ 16 „ вересня

місяця 1982 р.

Прізвище, ім'я, по батькові померлого

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 (скільки повних років має)

Коли помер [ла] „ 13 „ вересня міс. 1982 р.

Прізвище й ім'я заявителя Малиш Антон Сергійович

Адреса заявителя х. Дзашівка Дзашівської с/р.

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

Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

1. Складено „ 16 „ вересня

місяця 1982 р.

Прізвище, ім'я, по батькові померлого

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 14 (скільки повних років має)

Коли помер [ла] „ 13 „ вересня міс. 1982 р.

Прізвище й ім'я заявителя Малиш Федір Маркович

Адреса заявителя х. Дзашівка Дзашівської с/р.

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

Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

№

1. Складено

місяця 19

р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

(скільки повних років має)

5. Коли помер [ла]

міс. 19

р.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису [назва й № докумен-
тів]9. Підпис
заявителя10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар

Реєстратор

№

1. Складено

місяця 19

р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

(скільки повних років має)

5. Коли помер [ла]

міс. 19

р.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису [назва й № докумен-
тів]9. Підпис
заявителя10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар

Реєстратор

Регістратор

68

1. Складено

16 вересня

місяця 1932

р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

[скільки повних років має]

5. Коли помер [ла]

міс. 1932

р.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису [назва й № докумен-
тів]9. Підпис
заявителя10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар

Реєстратор

1. Складено

21 вересня

місяця 1932

р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

[скільки повних років має]

5. Коли помер [ла]

міс. 1932

р.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису [назва й № докумен-
тів]9. Підпис
заявителя10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар

Реєстратор

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого

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

5. Коли помер [ла] „ “ міс. 19 р.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

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

9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого

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

5. Коли помер [ла] „ “ міс. 19 р.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

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

9. Підпис 10. Голова ради

Секретар
Реєстратор

№ 1. Складено „ 30 “ Серпень місяця 19 32 р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого Евратоліс Максим Алексімович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 88 (скільки повних років має)

5. Коли помер [ла] „ 29 “ Серпень міс. 19 32 р.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гуляченко Іван Євдокимович

7. Адреса заявителя с. Єробищеня Ірпінської

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

9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

№ 1. Складено „ 2 “ Ворисень місяця 19 32 р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого Гарашенко Іван Петрович

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

5. Коли помер [ла] „ 1 “ Ворисень міс. 19 32 р.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гарашенко Петро Євдокимович

7. Адреса заявителя с. Ірпінська Ірпінської

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

9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

№

1. Складено „ „

місяця 19__ р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого

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

5. Коли помер [ла] „ „ міс. 19__ р.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

№

1. Складено „ „

місяця 19__ р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого

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

5. Коли помер [ла] „ „

6. Прізвище й ім'я заявителя міс. 19__ р.

7. Адреса заявителя

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

Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

№ 7/89

1. Складено „ 9 „ Вересня

місяця 1962 р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 32 (скільки повних років має)

5. Коли помер [ла] „ 7 „ Серпня міс. 1962 р.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

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

Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

№ 7/90

1. Складено „ 9 „ Вересня

місяця 1962 р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 (скільки повних років має)

5. Коли помер [ла] „ 8 „ Серпня міс. 1962 р.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

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

Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар

№

№

1. Складено „ „ місяця 19__ р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого

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

5. Коли помер [ла] „ „ міс. 19__ р.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

№

1. Складено „ „ місяця 19__ р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого

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

5. Коли помер [ла] „ „ міс. 19__ р.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

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

Голова ради

Секретар
Реєстратор

1. Складено „ 11 „ вересень місяця 1932 р.

Прізвище, ім'я, по батькові померлого Дубенко Іван Климович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 56 (скільки повних років має)

Коли помер [ла] „ 5 „ вересень міс. 1932 р.

Прізвище й ім'я заявителя Дубенко Ніна Іванівна

Адреса заявителя м. Градиса Іршавської гр.

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

№ 6372

1. Складено „ 11 „ вересень місяця 1932 р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого Мабаченко Михайло Юрійович

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

5. Коли помер [ла] „ 6 „ вересень міс. 1932 р.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мабаченко Саша

7. Адреса заявителя м. Градиса Іршавської гр. Л. Дос. Рай.

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

№

1. Складено „ „

місяця 19__ р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого

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

5. Коли помер [ла]

міс. 19__ р.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

№

1. Складено „ „

місяця 19__ р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого

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

5. Коли помер [ла]

міс. 19__ р.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

тіл]

Голова ради

Реєстратор

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

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

Листоцький Район с. Д.окм.

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

Здобувала сама

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то вказати, чи живе коштами рідні або державні

Синьковичко.

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

Член з-р-у.

12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказуючи від якого виступає до служб, праць або господарств

Синьківський м.п.т.ар.м.т.в.

13. Сімейний стан померлого

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

14. Вказати докладно причину смерті

хвороба

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

15. Адреса заявника

с. Глобінське. Імтєво. Дольний Район.

16. Підпис заявника

Мовань Івданич Чиркович

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

Имтє

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Ф. АС 210X16

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

1. Прізвище <u>Лобова</u>		№ <u>2</u>
ім'я <u>Іван</u> по батькові <u>Васильович</u>		
2. помер(ла) <u>19</u> " <u>січня</u> 193 <u>2</u> року		
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік <u>27</u> " (скільки повних років мав)
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) народилося <u>1932</u> року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або <u>3</u> в) вік батька <u>45</u> років, вік матері <u>20</u> років		
6. Громадянство померлого <u>Українець / Укр.</u>		7. Національність
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) <u>с. Глобінське. Імтєво. Дольний Район.</u>		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував <u>Здобув прожиток сам</u>		
10. Ремісство, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не мав зайняття то вказати, чи дивав коштами рідні або держави <u>Ремісництво.</u>		
11. Становище в зайнятті (громад., член с. г. комуни, колективу, член артілі, одиниці, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї) <u>господар</u>		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказуючи рід виробництва де служив, працює або господарює <u>С/господарство.</u>		
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити) <u>Завартим шлюбом</u>
14. Вказати докладно причину смерті		
Додано лікарську довідку № _____ або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суку за померлого.		

15. Адреса заявника

с.т. Лобовий Окс. Іттов. Лобовий Район
Землі. Росніл. Ціло

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

18. Особливі та різні відмітки

1. Складено „ 14 “

місяця 19 32 р.

Прізвище, ім'я, по батькові померлого

Свистаренко Анатолій Кузьмич

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

84 (скільки повних років має)

5. Коли помер [ла]

14 “

міс. 19 32 р.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Свистаренко Кароліна Анатоліївна

7. Адреса заявителя

с. Лобовий Окс. Іттов. Лобовий Район

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

9. Підпис
заявителя

К. Свистаренко

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

№ 4

1. Складено „ 18 “

місяця 19 32 р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого

Дуна Ганна Миколаївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

23 (скільки повних років має)

5. Коли помер [ла]

18 “

міс. 19 32 р.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Дуна Ганна Миколаївна

7. Адреса заявителя

с. Лобовий Окс. Іттов. Лобовий Район

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

9. Підпис
заявителя

Дуна Г. І.

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

№

1. Складено

місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

(скільки повних років має)

5. Коли помер [ла]

6. Прізвище й ім'я заявителя

міс. 19 р.

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду [підкреслити] та підстава запису [назва й №№ доку-
ментів]9. Підпис
заявителя10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

№

1. Складено

місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

(скільки повних років має)

5. Коли помер [ла]

6. Прізвище й ім'я заявителя

міс. 19 р.

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду [підкреслити] та підстава запису [назва й №№ доку-
ментів]9. Підпис
заявителя10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його
утримував

1. Прізвище, ім'я, по батькові померлого		2. помер(ла)	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька роки, вік матері роки			
6. Громадянство померлого		7. Національність	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	
10. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття, то зазначити, чи жинє коштами рідні або держави		11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с-г комуни, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначуючи від виробництва де служив, працює або господарство		13. Сімейний стан померлого	
14. Зазначити докладно причину смерті		Додамо лікарську довідку № або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.	

№

1. Складено

місяця 19

р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. ... дитини загиблого

6.

7.

8.

9.

10.

11.

12.

13.

14.

15.

16.

17.

18.

19.

20.

21.

22.

23.

24.

25.

26.

27.

28.

29.

30.

31.

32.

33.

34.

35.

36.

37.

38.

39.

40.

41.

42.

43.

44.

45.

46.

47.

48.

49.

50.

51.

52.

53.

54.

55.

56.

57.

58.

59.

60.

61.

62.

63.

64.

65.

66.

67.

68.

69.

70.

71.

72.

73.

74.

75.

76.

77.

78.

79.

80.

81.

82.

83.

84.

85.

86.

87.

88.

89.

90.

91.

92.

93.

94.

95.

96.

97.

98.

99.

100.

101.

102.

103.

104.

105.

106.

107.

108.

109.

110.

111.

112.

113.

114.

115.

116.

117.

118.

119.

120.

121.

122.

123.

124.

125.

126.

127.

128.

129.

130.

131.

132.

133.

134.

135.

136.

137.

138.

139.

140.

141.

142.

143.

144.

145.

146.

147.

148.

149.

150.

151.

152.

153.

154.

155.

156.

157.

158.

159.

160.

161.

162.

163.

164.

165.

166.

167.

168.

169.

170.

171.

172.

173.

174.

175.

176.

177.

178.

179.

180.

181.

182.

183.

184.

185.

186.

187.

188.

189.

190.

191.

192.

193.

194.

195.

196.

197.

198.

199.

200.

201.

202.

203.

204.

205.

206.

207.

208.

209.

210.

211.

212.

213.

214.

215.

216.

217.

218.

219.

220.

221.

222.

223.

224.

225.

226.

227.

228.

229.

230.

231.

232.

233.

234.

235.

236.

237.

238.

239.

240.

241.

242.

243.

244.

245.

246.

247.

248.

249.

250.

251.

252.

253.

254.

255.

256.

257.

258.

259.

260.

261.

262.

263.

264.

265.

266.

267.

268.

269.

270.

271.

272.

273.

274.

275.

276.

277.

278.

279.

280.

281.

282.

283.

284.

285.

286.

287.

288.

289.

290.

291.

292.

293.

294.

295.

296.

297.

298.

299.

300.

301.

302.

303.

304.

305.

306.

307.

308.

309.

310.

311.

312.

313.

314.

315.

316.

317.

318.

319.

320.

321.

322.

323.

324.

325.

326.

327.

328.

329.

330.

331.

332.

333.

334.

335.

336.

337.

338.

339.

340.

341.

342.

343.

344.

345.

346.

347.

348.

349.

350.

351.

352.

353.

354.

355.

356.

№

15. Адреса заявника

Львівська міська рада

16. Підпис заявника

Курбасово

Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

Львівська міська рада

18. Особливі та різні відмітки

№

2. П

6. П

7. А

8. С

тіа

заз

1-ша друк. Зам. № 3237

СТАТ Ф-А5 210x140

77 302

рада

району

1932 року

1. Прізвище

ім'я

2. помер(ла)

193 року

4. Вік

80

(скільки повних років мав)

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

в) вік батька " років, вік матері " років

6. Громадянство померлого

Українець С.Р.Р.

7. Національність

Українець

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

Львівська міська рада

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

Здобував прожиток сам

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то вказати, чи живе коштами родні або держави

Аматорство

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

Член двору

12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказуючи від виробництва де служить, працює або господарює

Господарство

13. Сім'йний стан померлого

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

14. Вказати докладно причину смерті

Тиф

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

15. Адреса заявника

Служб. Адрес на Окм. С/р. Л. Дор. Р-н

16. Підпис заявника

Коваль Микола

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

[Handwritten signature]

18. Особливі та різні відмітки

79 364
78 363

1. Прізвище *Тригор'я*
ім'я *Тригор'я*
по батькові *Миколайович* № *8*

2. Помер(ла) *15. Моїс.* 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 *26* років, вік матері *26* років

6. Громадянство померлого *УСРР*

7. Національність *Українець*

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) *Х. Лавин Окм. Миколаївський район*

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

10. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а як що не має зайняття то зазначити, чи має коштами рідні або доручені *Х. Миколайович.*

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с. г. комуни, колективу, член артілі, одинок, службовець, робітник, помісний у зайнятті член сім'ї) *Член артілі.*

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

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

14. Зазначити докладно причину смерті *туберкульоз*

Додано лікарську довідку № *1* або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	Хлобів Олександр Дмитрович	
16. Підпис заявника	Хлобів Олександр	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Вітчук
18. Особливі та різні відмітки		

Хлобів Олександр Дмитрович		рада району	1. Прізвище	Олександров	№ 69
25. Моїм		1932 року	ім'я	Олександр	
			2. помер(ла)	25. Моїм	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 " років, вік матері " років					
6. Громадянство померлого		У.С.Р.Р.		7. Національність Українець	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		Х. Хлобів Олександр Дмитрович			
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		Ротко			
10. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави		Землі робіт.			
11. Становище в зайнятті х-зя, член с.г. комуні, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї		Член сім'ї.			
12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказуючи від виробництва де служить, працює або господарює		Господарств.			
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)			
14. Зазначити докладно причину смерті туберкульоз.					
Додано лікарську довідку № або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.					

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

15. Адреса заявника	Х. Лобий Оксін Р. Довгівська	
16. Підпис заявника	С. М. Довгівська	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>[Signature]</i>
18. Особна і та різні відмітки		

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Ф. А. 5

1. Прізвище, ім'я, по батькові Довгівська Оксана Р. Довгівська		2. Помер(ла) 2. Вегетаріанець	3. Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити) 4. Вік <u>7</u> (скільки повних років мав)
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) народилося <u>193</u> року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або <u>3</u> в) вік батька <u>2</u> років, вік матері <u>2</u> років		6. Громадянство померлого <u>Україна</u>	
7. Національність <u>Українська</u>		8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) <u>Х. Лобий Оксін Р. Довгівська</u>	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував <u>Утримував батько.</u>		10. Ремісство, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то вказати, чи живе коштами рідні або держави <u>Роботував в с. р. д. м.</u>	
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с. г. комуні, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член с. г. м.) <u>Власний с. г. м.</u>		12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказавши рід виробництва де служив, працює або господарство <u>С. г. м. с. г. м.</u>	
13. Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)</u>		14. Вказати докладно причину смерті <u>Ожорочення.</u>	
Додано лікарську довідку № <u>80365</u> або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.			

15. Адреса заявника

м. Київ, вул. Миколаївська, 10

16. Підпис заявника

Михайло

17.

Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

18. Особливі та різні відмітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

1. Прізвище <u>Ротенко</u>		2. помер(ла) <u>5. Лютого</u> 1932 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік <u>21</u> (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) народилося <u>2</u> 1932 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або <u>перша</u> в) вік батька <u>21</u> років, вік матері <u>19</u> років			
6. Громадянство померлого <u>У.С.Р.Р.</u>		7. Національність <u>Українець</u>	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		<u>м. Київ, вул. Миколаївська, 10</u>	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		<u>Утримував батьки</u>	
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не мав зайняття то вказати, чи жинє коштами рідні або держави		<u>Косити річки</u>	
11. Становище в зайнятті (х-валі, член с-г. комуні, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		<u>Член сім'ї</u>	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказуючи від виробництва де служив, працює або господарює		<u>Сельгоспозб'яг</u>	
13. Сімейний стан померлого		<u>Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)</u>	
14. Вказати докладно причину смерті <u>Хвороба внаслідок</u>			
Додано лікарську довідку № <u>11</u> або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.			

15. Адреса заявника
16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС
Секретар
Регистратор

18. Особливі та різні відмітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ділова Оксана І. рада
Липово-Долитівський району
30. Березня 1932 року

1. Прізвище Шуринко
ім'я Ірина
по батькові Шурини
№ 19

2. помер(ла) 30. 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 26 років, вік матері 23 років

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Українець

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

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

10. Рісство, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Кошти рідні

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерті Шкорохотина

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

мен-

кумен-

58

15. Адреса заявника

Хмельний окр. Мшви-Джиджика

16. Підпис заявника

Григорієв

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

18. Особливі та різні відмітки

Засвідчено 20 1932 р. к

№ 1

1. Складено „11“

місяця 19 32 р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого

Богданів Іван Кузьмич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

13 років [скільки повних років має]

5. Коли помер [ла] „11“

міс. 19 32 р.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Богданів Кузьма Іванович

7. Адреса заявителя

Хмельний окр. Л-Джиджика

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

9. Підпис заявителя

Григорієв

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Квітков

Секретар
Реєстратор

Григорієв

№ 2

1. Складено „11“

місяця 19 32 р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого

Григорієв Вірка Сидоровна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

4 років [скільки повних років має]

5. Коли помер [ла] „11“

міс. 19 32 р.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Григорієв Сидір Миколайович

7. Адреса заявителя

Хмельний окр.

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

9. Підпис заявителя

Григорієв

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

Григорієв

№

5

1. Складено 6 травня

місяця 1932 р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого

Ковач Гови. Петрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік

5

(скільки повних років має)

5. Коли помер [ла]

5 травня

міс. 1932 р.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Ковач

7. Адреса заявителя

В. Леонів с/п. П-Дмитрів с/п.

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

9. Підпис заявителя

Ковач

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 6

1. Складено 15 травня

місяця 1932 р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого

Кришак Олександр

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік

22

(скільки повних років має)

5. Коли помер [ла]

15 травня

міс. 1932 р.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Олександрівна

7. Адреса заявителя

Хут. Леонів с/п. Петро Миколайович

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

9. Підпис заявителя

32

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

90

187

Асимоновича рада району 4 с/п 1932 року

1. Прізвище

Куксєвська

ім'я

Куксєва

по батькові

2. помер(ла)

14 с/п

1932 року

№ 27

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 Р Р

7. Національність

Українська

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

Асимоновича Липово Дов. Р-ну

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

сам

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не мав зазначити те зазначити, чи мав кошти рідні або державні

Асимоновича

11. Становище в військовій службі, член с.г. громади, колективу, член артілі, одинок, службовець, робітник, помічник у військовій службі

помічник військ. сім'ї заступник

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи підприємства де працює, працює або господарство

У себе

13. Сімейний стан померлого

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

14. Зазначити докладно причину смерті від с/п

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

15. Адреса заявника

Лесопольська Л. Данилівського

16. Підпис заявника

Куковська

17.

Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3231.

СТАТ Фт АЗ 200

Лесопольський район
1-голюго 1932 року

1. Прізвище

Постілий

ім'я

Григорій

по батькові

Григорій

№ 28

2. помер(ла)

1-голюго

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

в) вік батька " років, вік матері " років

6. Громадянство померлого

У С Р Р

7. Національність

Українець

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

Лесопольська Листо Данилівський

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

Українець Бачин

10. Рід занять, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайняття то вказати, чи мав коштами рідні або державні

Хліборобство

11. Становище в зайнятті (заявці, член е. т. кооперативу, член артілі, одинок, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)

Селян господар

12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказавши під виробництва де саушить, працює або господарює

Господарство у себе

13. Сімейний стан померлого

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

14. Вказати докладно причину смерті смерті не відомо від чого

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

15. Адреса заявника	Демонювська Л. Домині Рашин	
16. Підпис заявника	Мокшеник	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар	Регистратор
18. Особливі та різні відмітки		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Демонювська рада району		1. Прізвище	Кукушевський	№ 28 88
4 лютого 1932 року		ім'я	Микола	
2. помер(ла)		4 лютого 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 „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		7. Національність		
У.С.Р.Р.		Українець		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		Демонювська Микола Домині Рашин		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		Утримував батька.		
10. Ремесло, проми сл., робота, посада й спеціальність у ній, а якщо нім'яв зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або де жив		Хліборобство		
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї)		у батька		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, а значаючи від виробництва де служить, працює або господарює		Господарство у себе.		
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удова(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Зазначити докладно причину смерті		Смерть не відома		
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.				

15. Адреса заявника

Х. Ісидоровича Лимова Добинівського району

16. Підпис заявника

Старкова Марія Ісидорівна

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ. АС 1001

90 210

208

Добинівський район
4/II 1932 року

1. Прізвище Куксевич
ім'я Микола по батькові Олексів
2. помер(ла) 4/II 1932 року

№ 28

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 2 (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) народилося 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька 4 років, вік матері 2 років

6. Громадянство померлого

УСРР

7. Національність

Українець

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

Х. Ісидоровича Лимова Добинівського району

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

Утримував батьком

10. Рухомість, промисел, робота, посада й спеціальність у нинішній час, а якщо не мав зайняття то вказати, чи живе коштом родичів або держави

Землеробство

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член арт. кооперативу, член артілі, одиниць, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)

у багача

12. Назве установи, закладу чи підприємства, зазначивши рік вступу до служби, праці або господарств

Господарство у себе

13. Сімейний стан померлого

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

14. Вказати докладно причину смерті Смерть не відома

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

15. Адреса заявника	1 Ясногородська Миколаївська	
16. Підпис заявника	Старкова Марія Іванівна	
17.	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ ФТ А5 20

Ім'я померлого Яснополюк Прізвище Дудка місце проживання Вербів дата смерті 19 січня 1932 року		1. Прізвище Дудка ім'я Марія по батькові Куршова 2. помер(ла) 19 січня 1932 року		№ 29
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік 21 " (скільки повних років мав)		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) народилося — " — 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 У С Р Р		7. Національність Українець		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		Яснополюк Вербів		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		у сім'ї батька Дудки Курша		
10. Різнство, промисел, робота, посада й спеціальність у війн., а як що не мав зайнятті то вказати, чи мав контакти з родом або державою		хліборобство		
11. Становище в зайнятті (військ., часів в. в. комун., воєн., часів артілі, адмін., саубов., робіт., військ.) у війн. часів сім'ї		помічник мех. сім'ї замикач		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зв'язуючи під заповідом до служби, праці або господарства		У себе в с. артілі замикач		
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Вказати докладно причину смерті		від туберкульозу. реніальна		

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

15. Адреса заявника	Асмонівська Липова Долина	
16. Підпис заявника	Дудка Кирило а/с його родичів с. Пир...	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар	Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки		

Асмонівська рада району		1. Прізвище	Асмонівська	№ 30
8-го лютого 1932 року		ім'я	Льодоху	
		2. помер(ла)	5/II	1933 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		
У С Р Р		Українець		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		Асмонівська Липова Долина Радому.		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		на утримання батька		
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи має коштами рідні або державні		машиноробейво		
11. Становище в зайнятті (х-вня, член с-г комуні, колективу, член артілі, одиниці, службоць, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		у батька		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює		Господарейво у себе.		
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Зазначити докладно причину смерті				
Смерть не відома				

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

90 210
189

15. Адреса заявника

Меноновщина Личово Дошниця Радомисль

16. Підпис заявника

Меноновщина

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Ф. А. 5

Меноновщина рада
Личово Дошниця району
10 листопада 1932 року

1. Прізвище

Руденко

ім'я

Василь

по батькові

Олександр

№ 31

2. помер(ла)

10 листопада

1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „77“ (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

У.С.Р.Р.

7. Національність

Українець

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

Меноновщина Личово Дошниця Радомисль

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

Місцевий член сільськ. хазяйства

10. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у яч., а якщо не мав зайняття то вказати, чи живе коштами рідні або де жив

Хазяйство

11. Становище в зайнятті (член сільськ. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у військовій частині)

Член сільськ. комуни с.г. хазяйства

12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказавши рік виробництва де служить, працює або господарює

с.г. артілі у себе

13. Сімейний стан померлого

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

14. Вказати докладно причину смерті

Від старості

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

15. Адреса заявника

Лемоньбушанська Мимова Добинського району

16. Підпис заявника

Мимова

17.

Голова ради
Зав. ЗАГС

18. Особливі та різні відмітки

Секретар
Регистратор

Григор

1-ша друк. Зам. № 3237

СТАТ. АС 110X110

Лемоньбушанська рада
Мимова Добинського району
14-го лютого 1932 року

1. Прізвище

Григор

ім'я

Григор

2. помер(ла)

08 лютого 1932 року

190

№ 32

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 „.....“

..... 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

У.С.Р.Р.

7. Національність

Українець

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

Лемоньбушанська Мимова Добинського району

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

на утримання батька

10. Ремісство, 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: х-вця, член с-г комуні, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї

у батька

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

с-г артілі у себе

13. Сімейний стан померлого

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

14. Зазначити докладно причину смерті

Маріа болізна

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

15. Адреса заявника	Асенопольська Річкова Дошнівська	
16. Підпис заявника	неповнолітній а за нього розписався	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Григорій
18. Особливі та різні відмітки		

212

Асенопольська рада Дошнівськ району 4 жовтня 1932 року	1. Прізвище <u>Григорій</u> ім'я <u>Олександр</u> по батькові <u>Михайло</u> 2. помер(ла) <u>10 жовтня</u> 1932 року	№ <u>33</u>
3. Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4. Вік <u>6</u> (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років		
6. Громадянство померлого <u>У.С.Р.Р.</u>	7. Національність <u>Українець</u>	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	<u>Асенопольська Річкова Дошнівська Район</u>	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	<u>на утримання батька</u>	
10. Ремесло, проми сл., робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	<u>хліборобство</u>	
11. Становище в зайнятті (воякін, член с.г. комуни, колективу, член армії, одинач, слугбовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	<u>у батька</u>	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, азначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює	<u>с.г. армії у себе</u>	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Зазначити докладно причину смерті <u>Смерть невідома</u>		
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.		

15. Адреса заявника	Кемеровський Листо Долиновського району	
16. Підпис заявника	Мешканець 9-го його поселення. Мартенко	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Григор'єв
18. Особливі та різні відмітки		

1-ша друк. Зам. № 3237

1. Прізвище	Григор'єв	
ім'я	Кузьма	
по батькові	Мартин	
2. помер(ла)	1-й листопада 1932 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	Чоловік	
4. Вік	70 (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) народилося „.....“ 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	У.С.С.Р.	
7. Національність	Українець	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Кемеровський Листо Долиновського району	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	неодієбний пенсії. сестри	
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайнятті то вказати, чи живє коштами рідні або дід, живи	хліборобство	
11. Становище в зайнятті (власник, член с-г. громади, колективу, член артілі, одиниці, службовець, робітник, помічник у зайнятті член с-г. громади)	у себе в господарстві	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, а значаючи від виробництва до служби, працює або господарює	у себе	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Вказати докладно причину смерті	від сиротності	
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.		

15. Адреса заявника	Асенопольська Микола Доминівського Рад.	
16. Підпис заявника	Полімаренко.	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Григорієв
18. Особливі та різні відмітки		

1-ша друк. Зам. № 3237.

Г. А. Т. Ф. А. 5

214 86

Асенопольська рада Доминівського району 24. лютого 1932 року	1. Прізвище <u>Березенний</u> ім'я <u>Родіон</u> по батькові <u>Ніколай</u> 2. помер(ла) <u>24. лютого</u> 1932 року	№ <u>35</u> 1934
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік <u>27</u> (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося "....." 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 <u>У С Р Р</u>	7. Національність <u>Українець</u>	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	<u>Асенопольська Микола Доминівського Рад.</u>	
9. Чи одобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	<u>Хліборобство</u>	
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи жив за коштами рідні або держави	<u>у армії с.г. господарств</u>	
11. Становище в зайнятті (вояк, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинок, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	<u>у себе в армії</u>	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює	<u>у себе в армії</u>	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Зазначити докладно причину смерті	<u>туберкульоз</u>	
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.		

15. Адреса заявника	Асноповицка сільська рада	
16. Підпис заявника	Наріженко	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар	Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	Григор'єв	

1-ша друк. Зам. № 3237

С-АГ Ф. А. 210

Асноповицка сільська рада		1. Прізвище	Осипенко	№ 36
Хмельницького району		ім'я	Мелісандр по батькові Кирілович	
1932 року		2. помер(ла)	7 березня	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 вказати: а) народилося " " року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або " " в) вік батька " " років, вік матері " " років				
6. Громадянство померлого		7. Національність		
У.С.Р.Р.		Українська		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		Асноповицка сільська рада		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		на утриманні батька		
10. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у війні, а якщо не мав війни то вказати, чи були коштами різні або держави		хлібопобити		
11. Становище в війні (військ. часи в т. комуні, колективу, член артілі, одиниці, службовця, робітник, помічник у війні часи сім'ї)		у господарстві батька		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, азначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює		у себе		
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Вказати докладно причину смерті туберкульозу				
Додано лікарську довідку № _____ або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від сулу за померлого.				

192

15. Адреса заявника	Асенопольська Виново Добинського району	
16. Підпис заявника	Тришківський К.С.	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Зришківський
18. Особливі та різні відмітки		

1-ша друк. Зам. № 3237.
1-ша друк. Зам. № 3237

С-АТ Ф-А5 200

21658 96

Асенопольський рада Добинського району 8 березня 1932 року		1. Прізвище <u>Корні</u> ім'я <u>Микола</u> по батькові <u>Редонів</u> 2. номер(ла) <u>7-березня</u> 1932 року	№ <u>37</u>
5. Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4. Вік <u>5р.</u> (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька років, вік матері років			
6. Громадянство померлого <u>УСРР</u>		7. Національність <u>Українська</u>	
Про померлого або того хто його утримував	8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) <u>Асенопольська Виново Добинського району</u>		
	9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував <u>не утримував батька</u>		
	10. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи мав коштами різні або державні <u>хембродівське</u>		
	11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с-г. комуни, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї) <u>у господарстві батьки</u>		
	12. Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює <u>у себе</u>		
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Зазначити докладно причину смерті <u>невідомо</u>			
Додати лікарську довідку № або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.			

15. Адреса заявника

Асенопольська Асеново Добинського району

16. Підпис заявника

Корж

17.

Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

Григорий

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. ф. № 3237

С. А. Т. Ф. А. 3

193 97

№ 38

Асенопольський Добинського району 24 березня 1932 року

1. Прізвище

Асенопольський

ім'я

Орелка

по батькові

Асенова

2. помер(ла)

24 березня

1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік "57" (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

Українська

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

Асеново Добинського району

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

сам та жінка

10. Реміство, проми сл, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо мав заняття то зазначити, чи мав коштами рідні або де жави

Хліборобство

11. Становище в війні (військ, член в т. воєнн. колективу, член армії, одинач, службовець, робітник, помічник у війні член сім'ї)

в т. з. єрмії у себе

12. Назва заповіді, закладу чи підприємства, зазначуючи рік виробництва де служив, працює або господарює

у себе в армії

13. Сімейний стан померлого

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

14. Зазначити докладно причину смерті туберкульозу

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

Додано лікарську довідку

15. Адреса заявника	Ленинградська Миколаївська Дошмиська Радона	
16. Підпис заявника	Баклаїт З.С.	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор	Зригані
18. Особливі та різні відмітки		

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ. Д. А. С. 10
СТАТ. Д. А. С. 20

218 38

Ленинградська Миколаївська Дошмиська Радона		1. Прізвище <u>Вертменний</u>	№ <u>38</u> 38
району		ім'я <u>Марія</u> по батькові <u>Тедоров</u>	
1.9 вересня 1932 року		2. помер(ла) <u>14 вересня</u> 1932 року	
3. Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4. Вік <u>51</u> (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ 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 <u>УСРР</u>		7. Національність <u>Українська</u>	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		<u>Ленинградська Миколаївська Дошмиська Радона</u>	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		<u>на утриманні матері</u>	
10. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи жив за коштами родні або держави		<u>хлібопашество</u>	
11. Ставовив в зайнятті (взяв, член с.г. комун, колективу, член артілі, одинок, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		<u>в с.г. артілі у себе</u>	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказуючи рід виробництва де працює, працює або господарює		<u>у себе в дитині</u>	
13. Сімейний стан померлого		<u>Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)</u>	
14. Зазначити докладно причину смерті <u>невдаха</u>			
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.			

Про померлого або того хто його утримував

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

15. Адреса заявника

Менюновська Микола Довишівський район

16. Підпис заявника

Мартиненко 7

17. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

Григорук

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3297

СТАТ ФТ AS 200

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Менюновська рада
Довишівський району
30 вересня 1932 року

1. Прізвище

Сова

ім'я

Ольга

по батькові

Яковича

2. помер(ла)

Ано 29/11

1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 63

(скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвороджених 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

Українська

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

Менюновського с.р. Микола Довишівського району

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

Сам та Надія Осиповичівна

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

Сам та Надія

11. Становище в зайнятті (заявник, член с-т, кооперативу, член артілі, одиниць, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)

у себе в господарстві

12. Назва установи, закладу чи підприємства, а значаючи від виробництва де служить, працює або господарює

13. Сімейний стан померлого

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

14. Зазначити докладно причину смерті

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

Додано лікарську довідку...

15. Адреса заявника	Ченопольщина Ново Долинівська	
16. Підпис заявника	Сова Василь	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар	Регистратор
18. Особливі та різні відмітки	Григорій	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАГ Фг АЗ 2100

Ченопольщина рада Ново Долинівського району 24. березня 1932 року		1. Прізвище <u>Рогинський</u> ім'я <u>Мирон</u> по батькові <u>Михайлович</u> 2. помер(ла) <u>24. березня</u> 1932 року	100220 23 № 46
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 в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років			
6. Громадянство померлого <u>УСРСР</u>		7. Національність <u>Українська</u>	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		<u>Ченопольщина Ново Долинівського району</u>	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		<u>Сови. Хазяїн</u>	
10. Реміство, прями ед, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайнятті то зазначити, чи лише коштами рідні або держави		<u>Хліборобство</u>	
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		<u>Хлі.</u>	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де працює, працює або господарює			
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Зазначити докладно причину смерті <u>Синіх Мигор</u>			
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

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

1-ша друк. Зам. № 3237

СТАТ Фт А5 210х18

222 101 195 42

1. Прізвище	Месенко	№	42
ім'я	Віктор	по батькові	Андреевич
2. помер(ла)	18 квітня	1932 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	Чоловік		
4. Вік „40“ (скільки повних років мав)	40		
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. №)	Асенопольський Листога Довнивсяного району		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Семі господарі		
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у вад, а як що не має зайняття то зазначити, чи має коштами рідні або державні	Кембоборбейво		
11. Становище в зайнятті (член „членкиня“ кооперативу, член артілі, адмін., службовця, робітника, інший у зайнятті член сім'ї)	Семі господарі		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, 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 смерті	туберкульоз		

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

15. Адреса заявника	Лемпівський район	
16. Підпис заявника	Корнєв	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
18. Особливі та різні відмітки		

1-ша друк. Зам. № 3237.

222 94

1. Прізвище	Мартинюк	
ім'я	Василь	по батькові
2. помер(ла)	26. квітня	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 вказати: а) народилося "193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька " роки, вік матері " років		
6. Громадянство померлого	УСРСР	7. Національність
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Лемпівський район с. Лемпівське	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	на утриманні матері	
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайняття то вказати, чи жив за коштами родні або держави	жиролюбство	
11. Становище в зайнятті (заявця, члена т. кооперативу, члена артілі, одиначе, службовця, робітника, помічника у зайнятті члена сім'ї)	утримуваний матір'ю в колосі	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказавши рід виробництва де служив, працює або господарює	в себе в колосі	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Вказати докладно причину смерті невідомо		
Додано лікарську довідку № або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.		

15. Адреса заявника

Ясноповерхня Линово Доминське
Решоту

16. Підпис заявника

Марининовська Меліхана Яковлівна

17. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

Бригін

18. Особливі та різні відмітки

1-ше друк. Зам. № 3237.

1-ше друк. Зам. № 3237.

СТАТ Ф. АБ 210X

Прізвище померлого Ясноповерхня		рада Л. Доминського району		6-го травня 1932 р.		№ 44	
Його ім'я Марія		по-батькові Іванов					
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)							
3. Помер(ла) 3 травня		міс. 1932 р.		4. Чоловік, жінка (підкреслити).			
5. Вік 6 м. 4 (скільки повних років мав)		шесті місяці					
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося 12/11		міс. 1932 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 23		років.					
7. Громадянство померлого 966Р		8. Національність українська					
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 Угорині батьки					
11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціальність у них б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо) в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме		хліборобство					
12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар-кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у зайнятті член родини тощо—зазначити яке саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗу)		менше 2 артілі					
13. Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює.		у себе в артілі					
14. Де помер (удом, в лікарні, дит. будинку тощо)		Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні)					
15. Причина смерті—зазначити докладно		смерть невідомо					
Додано лікарську довідку №		Чи може запис складено на оголошеного від суду за померлого					

221

103

16. Адреса заявника

Дачного будинку
сільського Райдону

17. Підпис заявника

Клименко

18.

Голова ради

Зав. ЗАГСу

Секретар

Регистратор

Григоренко

19. Особливі та різні зазначення.

Форм. № 3237.
1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Ф. А5 210X1

197

№

45

194

Дачного будинку рада Дачного району 7 травня міс. 1932 р.

Прізвище померлого Клименко його ім'я Василь по-батькові Клименко

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) —

3. Помер(ла) 7 травня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).

5. Вік 8 (скільки повних років мав) восьми років

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно вказати: а) народилося 25/6 міс. 1932 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або 3 в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлася, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері 38 років.

7. Громадянство померлого У. С. С. Р. 8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — підкреслити.

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

11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціальність у них б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, в) Якщо жив з інших джерел, точно вказати з яких саме

12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар-кооперований (чл. артлі) чи ні, торговець, помічник у зайнятті член родини тощо — вказати яке саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артлі, СОЗу)

13. Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює. Не утримував батько

14. Де помер (удом, в лікарні, дит. будинку тощо) — Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) своє господарство

15. Причина смерті — вказати докладно невідомо

Додано лікарську довідку № — Чи може запис складено на оголошеного від суду за померлого —

16. Адреса заявника	Меморіальна Рада	
17. Підпис заявника	Семко Іван Іванович	
18. Голова ради Зав. ЗАГСу	Секретар	Реєстратор
19. Особливі та різні зазначен.		

223

Меморіальна Рада		Добинський району	27 трав.	міс. 1932 р.	№ 46
1. Прізвище померлого		Коноваленко Іван по-батькові Родченка			
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)		Меморіальна № 5			
3. Помер(ла)		травня 26 днів		міс. 1932 р.	4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік		м. 57 років			
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося		25/хт			
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або		в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо			
7. Громадянство померлого		У. С. С. Р.			
8. Національність		Українська			
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 утриманні батька			
Про померлого або того, хто його утримував	11. а) Ресурси, промисел, посада і спеціальність у них				
	б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).				
	в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме		на утриманні батька		
12. Становище в занятті: робітник, службовець, ремісник, кустар-кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити яке саме.		Діяльність померлого			
13. Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює.		у себе в с. з. артілі			
14. Де помер (удом, в лікарні, дит. будинку тощо)		Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні)			
15. Причина смерті — зазначити докладно.		смерті не відомо			
Додано лікарську довідку №		Чи може запис складено на оголошеного від суду за померлого			

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

19. Особливі та різні зазначен.

Яснополюська Л. Д. Дітич
Гіоно-Ваніко Федора Яков
Секретар
Регистратор

Яснополюська рада Л. Д. Дітич району 29 травня міс. 1932 р. № 47

1. Прізвище померлого Яснополюська його ім'я Віри по-батькові Ситович
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Яснополюська
3. Помер(ла) міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік 15 (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося міс. 1932 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або 3 в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлася, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері 40 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 на утриманні матері

11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціальність у них
б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо)
в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме
12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар-кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у зайнятті член родини тощо — зазначити яке саме.
Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗу)

13. Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює.

14. Де помер (удіма, в лікарні, дит. будинку тощо) Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) вприснування

15. Причина смерті — зазначити докладно туберкульоз

Додано лікарську довідку № Чи може запис складено на оголошеного від суду за померлого

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

19. Особливі та різні зазначен.

Секретар
Регістратор

103 225
Асимонович рада А. Долиш району 31 турськ міс. 1932 р. № 41

1. Прізвище померлого Довгич, його ім'я Олександр по-батькові Олександр
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Асимоновича
3. Помер(ла) 31 турськ міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік 75 " скільки повних років мав Свідетство
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " " " міс. 1932 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлася, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.
7. Громадянство померлого УССР 8. Національність Українська
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 утриманні сина
11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціальність у них
б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо)
в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме Хиборобство
12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар-кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у зайнятті член родини тощо — зазначити яке саме.
Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) своє господарство
13. Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює. усьому господарю
14. Де помер (удівець, в лікарні, дит. будинку тощо) " Якщо удома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) ні
15. Причина смерті — зазначити докладно вир сийаючий
Додано лікарську довідку № " Чи може запис складено на оголошеного від суду за померлого

16. Адреса заявника

Листополюшина Л. Довишівського

17. Підпис заявника

Лисов Федір.

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

Григорий

19. Особливі та різні зазначен.

108 199

рада Л. Довишівського району „7“ „Вересня“ міс. 1932 р.

№ 49

- Прізвище померлого Богомола його ім'я Савиця по батькові Петров
- Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Листополюшина
- Помер(ла) „4“ листопада міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
- Вік „3“ (скільки повних років мав)
- Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ “ міс. 1932 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.
- Громадянство померлого УСРР
- Національність Українець
- Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — підкреслити.
- Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Батько
- а) Ремесло, промисел, посада і спеціальність у них
б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо)
в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме
- Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар-кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у зайнятті член родини тощо — зазначити яке саме.
Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)
- Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює.
- Де помер (удом, в лікарні, дит. будинку тощо) Дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) ні
- Причина смерті — зазначити докладно пржили
Додано лікарську довідку № Чи може запис складено на оголошеного від суду за померлого

16. Адреса заявника	Запоминана Л. Довишескою	
17. Підпис заявника	За Коздра	
18.	Голова ради Зав. ЗАГСу	Секретар Регистратор
19. Особливі та різні зазначен.		

108 227

районна рада Л. Довишескою району „23“ вересня		міс. 1932 р.	№ 50
1. Прізвище померлого	Камішанко	його ім'я	Тамара
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)	Л. Довишескою Л. Дов. району		
3. Помер(ла)	„21“ вересня	міс. 1932 р.	4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік	„—“	скільки повних років мав	—
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „18“ жовтня	міс. 1931 р.		
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або третя) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлася, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо			
в) вік матері		23	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			
11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціальність у них		б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо)	
в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме		г) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме	
12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар-кооперований (чл. артлі) чи ні, торговець, помічник у зайнятті член родини тощо—зазначити яке саме.		Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артлі, СОЗу)	
13. Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює.		У с.г. артлі	
14. Де помер (удом, в лікарні, дит. будинку тощо)		Дома	
лікарської допомоги померлий (так, ні)		ні	
15. Причина смерті—зазначити докладно		туберкульоз	
Додано лікарську довідку № — Чи може запис складено на оголошеного від суду за померлого			

16. Адреса заявника

Колотилувка Л. Голубинського району

17. Підпис заявника

Замість мене підписав Шанд

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор

19. Особливі та різні зазначення.

[Large handwritten mark, possibly a stylized 'Z' or '7', crossing out the section]

Колотилувка рада Л. Голубинського району „23“ червня міс. 1932 р.

№ 31

- Прізвище померлого Гавриченко його ім'я Андрій по-батькові Мерещенко
- Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Колотилувка Л. Голубинського району
- Помер(ла) „23. червня“ міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
- Вік „78“ (скільки повних років мав)
- 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 розійшлася, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо „—“ г) вік матері „—“ років.
- Громадянство померлого У.С.Р.Р. 8. Національність Українська
- Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—підкреслити.
- Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сам

Про померлого або того, хто його утримував

- а) Ремесло, промисел, посада і спеціальність у них
б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо)
в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме
- Становище в занятті: робітник, службовець, ремісник, кустар-кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо—зазначити яке саме.
Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)
- Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює.

С. Господаренко

Хайбород Іван С. Г. Аришні

У.С.Г. Аришні

- Де помер (удом, в лікарні, дит. будинку тощо) Дома Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) ні
- Причина смерті—зазначити докладно Скарісін
Додано лікарську довідку № — Чи може запис складено на оголошеного від суду за померлого

16. Адреса заявника	Керомолівська Л. Дмитро	
17. Підпис заявника	Д. Керомолівська	
18. Голова ради Зав. ЗАГСу	Секретар	Регистратор
19. Особливі та різні зазначен.		

110/102 200
103 228

Керомолівська рада району "25" червня міс. 1932 р. № 52

1. Прізвище померлого Гудко його ім'я Василь по-батькові Димитрій

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Керомолівська Л. Дмитро

3. Помер(ла) "24" червня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).

5. Вік "54" 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 УРСР 8. Національність Українська

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 сам

Про померлого або того, хто його утримував	11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціальність у них б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо) в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме	<u>С. госп. господарство</u>
	12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар-кооперований (чл. артлі) чи ні, торговець, помічник у зайнятті член родини тощо — зазначити яке саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артлі, СОЗу)	<u>Хлібороб. Лич С. Г. Співік</u>
	13. Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює.	<u>Хлібороб</u>

14. Де помер (удіма, в лікарні, дит. будинку тощо) Діма Якщо удіма, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) ні

15. Причина смерті — зазначити докладно раптова смерть
Додано лікарську довідку № — Чи може запис складено на оголошеного від суду за померлого —

16. Адреса заявника	Сирогошівська Л. Яковлівна	
17. Підпис заявника	Сирогошівська	
18. Голова ради Зав. ЗАГСу	Секретар	Регистратор
19. Особливі та різні зазначення.		

188 229

Сирогошівська рада Сирогошівського району		24 "Вини" міс. 1932 р.	№ 54
1. Прізвище померлого	Сирогошівська	його ім'я	Олена
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)	Сирогошівська Л. Яковлівна		
3. Помер(ла)	24 "Вини"	міс. 1932 р.	4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік	22	скільки повних років мав	
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося		міс. 1932 р.	
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або		в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійтися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо	г) вік матері
7. Громадянство померлого	С.Р.Р.	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			
Про померлого або того, хто його утримував	11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціальність у них		
	б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо)		
	в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме		
12. Становище в занятті: робітник, службовець, ремісник, кустар-кооперований (чл. артлі) чи ні, торговель, помічник у занятті член родини тощо — зазначити яке саме.		Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артлі, СОЗ'у)	
13. Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює.		С.С. Арошнін	
14. Де помер (удівець, в лікарні, дит. будинку тощо)		Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні)	
15. Причина смерті — зазначити докладно		Додано лікарську довідку №	
Чи може запис складено на оголошеного від суду за померлого			

16. Адреса заявника	Степановича Н. Дмитро	
17. Підпис заявника	Колесник	
18. Голова ради Зав. ЗАГСу	Секретар	Реєстратор
19. Особливі та різні зазначен.		

114 186 205

Степанович рад. С. Н. Дмитро району „28“ Миколаїв міс. 1932 р.		№ 3576
1. Прізвище померлого Степановича його ім'я Марія по-батькові Олександр.		
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Степановича Н. Дмитро.		
3. Помер(ла) „27“ Миколаїв міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).		
5. Вік „...“ (скільки повних років мав) ...		
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „14“ Миколаїв міс. 1932 р.		
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або ... б) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо ... г) вік матері 93 років.		
7. Громадянство померлого У.С.Р.Р. 8. Національність Українець		
9. Родинний стан померлого: нарубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — підкреслити.		
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував самост.		
Про померлого або того, хто його утримував	11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціальність у них б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо) в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме	... доходу ...
	12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар-кооперований (чл. артіль) чи ні, торговець, помічник у зайнятті член родини тощо — зазначити яке саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артіль, СОЗу)	Член армії
	13. Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює.	Уст. армії
14. Де помер (удом, в лікарні, дит. будинку тощо) Дома Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) ні		
15. Причина смерті — зазначити докладно не відома		
Додано лікарську довідку № ... Чи може запис складено на оголошеного відсутності за померлого		

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

19. Особливі та різні зазначен.

Секретар
Регистратор

Секретарська рада Н. Довишівського району „Врті“ міс. 1932 р. № 36

1. Прізвище померлого Мартоса його ім'я Олека по-батькові Михайло

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Секретарська рада Н. Довишівського району

3. Помер(ла) 31 жовт. міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).

5. Вік „69“ (скільки повних років мав) статусом діда

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—“ міс. 1932 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 У. Р. Р. Р. 8. Національність Українська

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 Сам

11. а) Ремісство, промисел, посада і спеціальність у них б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо) в) Якщо жив з інших джерел, точно з „—“ іти з яких саме

12. Становище в зайнятті: робітник, служб. „—“ ремісник, кустар-кооперований (чл. артілі) чи ні, торг. „—“ помічник у зайнятті член родини тощо—зазначити саме.

Для сільських господарів: одиноким чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗу)

13. Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює.

14. Де помер (удіма, в лікарні, дит. будинку тощо) Олека Якщо вдома, то чи користувався з

лікарської допомоги померлий (так, ні) ні

15. Причина смерті—зазначити докладно Старість

Додано лікарську довідку № „—“ Чи може запис складено на оголошеного від суду за померлого

16. Адреса заявника

Сенюполучка М. Фомового

17. Підпис заявника

Майтубасі

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Сенюполучка рада М. Фомового району „2“ VIII міс. 1932 р.

№ 37

1. Прізвище померлого Довгань його ім'я Іван по-батькові Олександрович
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Сенюполучка М. Фомового
3. Помер(ла) „1“ „Серпень“ міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити). Жінка
5. Вік „38“ (скільки повних років мав) тридцять вісім
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „“ міс. 1932 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 УРСР 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — підкреслити. Сам
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сам

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціальність у них б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо) в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме
12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар-кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у зайнятті член родини тощо — зазначити яке саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)
13. Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює.

Господарство

Хазяїн

Усебе

14. Де помер (удом, в лікарні, дит. будинку тощо) Дома Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) Ні
15. Причина смерті — зазначити докладно Застава М. Фомового
- Додано лікарську довідку № Чи може запис складено на оголошеного від суду за померлого

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

19. Особливі та різні зазначен.

Секретар
Реєстратор

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

1. Прізвище померлого Вурімо його ім'я Іосиф по-батькові Михайлович
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Виноградний с. Я. Довгостроїв району
3. Помер(ла) 13 " Серпня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік 25 (скільки повних років мав) Довгостроївський район
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося 13 міс. 1932 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або 3 в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г вік матері 25 років.
7. Громадянство померлого УРСР 8. Національність Українська
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 Сестра
11. а) Реміство, промисел, посада і спеціальність у них
б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо)
в) Якщо жив з інших джерел, точно з яких саме о. господарство
12. Становище в зайнятті: робітник, служб. ремесник, кустар-кооперований (чл. артілі) чи ні, торг. помічник у зайнятті член родини тощо — зазначити саме.
Для сільських господарів: одинокий чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) Містер Сімоні
13. Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює. Усебе
14. Де помер (удіма, в лікарні, дит. будинку тощо) Діма Якщо вдома, то чи користувався а лікарської допомоги померлий (так, ні) ні
15. Причина смерті — зазначити докладно туберкульоз
Додано лікарську довідку № 1 Чи може запис складено на оголошеного від суду за померлого

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

19. Особливі та різні зазначен.

Секретар
Реєстратор

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

1. Прізвище померлого Білого його ім'я Володимир по батькові Миколайович
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Сиринський район, 16 "Сирин"
3. Помер(ла) 16 "Сирин" міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік " (скільки повних років мав) "
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося 28 "Сирин" міс. 1932 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або 4 в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо Фігу г) вік матері 35 років.
7. Громадянство померлого УРСР 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 сам
11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціальність у них
б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо)
в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме О. Господаренко
12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар-кооперований (чл. артіль) чи ні, торговець, помічник у зайнятті член родини тощо — зазначити яке саме.
Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артіль, СОЗу) член артілі
13. Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює. УС. 2 артілі
14. Де помер (удом, в лікарні, дит. будинку тощо) Дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) ні
15. Причина смерті — зазначити докладно Хвороба
- Додано лікарську довідку № 92 Чи може запис складено на оголошеного від сулу за померлого.

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

19. Особливі та різні зазначен.

Секретар
Реєстратор

1. Прізвище померлого

його ім'я

по-батькові

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)

3. Помер(ла)

міс. 193

р.

4. Чоловік, жінка (підкреслити).

5. Вік

(скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося, 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

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

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціальність у них
б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо)
в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме

12. Становище в зайнятті: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперований (чл. артілі) чи ні, торговельно-помічний у зайнятті член родини тощо—зазначити саме.

Для сільських господарів: одиноким чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗу)

13. Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює.

14. Де помер (удівець, в лікарні, дит. будинку тощо). Якщо удома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні)

15. Причина смерті—зазначити докладно.

Додано лікарську довідку №. Чи може запис складено на оголошеного від суду за померлого.

16. Адреса заявника	Яснополяська с/поселиська рада	
17. Підпис заявника	Секретар Реєстратор	
18. Голова ради Зав. ЗАГСу	Секретар Реєстратор	
19. Особливі та різні зазначення		

122/114 213

Яснополяська рада с/поселиської району „21“ Селищ міст. 1932 р. № 63

1. Прізвище померлого Димона його ім'я Ілля по-батькові Михайлович

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Селищ міст. с/поселиської району

3. Помер(ла) „21“ Селищ міст. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).

5. Вік „7“ (скільки повних років мав) Селищ

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „...“ міст. 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 Укр. Р. Р. 8. Національність Українська

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 сам

Про померлого або того, хто його утримував	11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціальність у них б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо) в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме	<u>с. господарство</u>
	12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар-кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у зайнятті член родини тощо — зазначити яке саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)	<u>помічник у господарстві</u> <u>Денис Селищ</u>
	13. Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює.	<u>У селі</u>

14. Де помер (удом, в лікарні, дит. будинку тощо) Димона Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) ні

15. Причина смерті — зазначити докладно прохворів

Додано лікарську довідку №... Чи може запис складено на оголошеного від суду за померлого...

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

19. Особливі та різні зазначення

Секретар
Реєстратор

1. Прізвище померлого Крошубенко його ім'я Степан по-батькові Крошубенко

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Крошубенко району, 23 "Серпня"

3. Помер(ла) 23 "Серпня" міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).

5. Вік 73 (скільки повних років мав) Сімдесят три роки

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 1932 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 У. Р. Р. 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 Сам

11. а) Ремісство, промисел, посада і спеціальність у них
б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо)
в) Якщо жив з інших джерел, точно з яких саме

12. Становище в зайнятті: робітник, служб. " " ремісник, кустар-кооперований (чл. артілі) чи ні, торговельно-помічний у зайнятті член родини тощо—зазначити саме.

Для сільських господарів: одинач чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює.

14. Де помер (удівець, в лікарні, дит. будинку тощо) Діма Якщо удома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) ні

15. Причина смерті—зазначити докладно Смерть
Додано лікарську довідку № " " Чи може запис складено на оголошеного від суду за померлого " "

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

19. Особливі та різні зазначен.

Секретар
Реєстратор

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того,
хто його утримував

1. Прізвище померлого Дудь його ім'я Микола По-батькові Мовисевич
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд., №) м. Миколаїв
3. Помер(ла) 29 Вересень 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік 41 місяць (скільки повних років мав) —
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося 21 Травня 1932 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 Українець 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 ні
11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціальність у них
б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо)
в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме в. Господарство
12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник; кустар-кооперований (чл. артлі) чи ні, торговець, помічник у зайнятті член родини тощо — зазначити яке саме.
Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артлі, СОЗ'у) коштів уездів
Ген. с.м.
13. Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює. усеби
14. Де помер (удівець, в лікарні, дит. будинку тощо) домі Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) ні
15. Причина смерті — зазначити докладно проєкція
- Додано лікарську довідку № — Чи може запис складено на оголошеного від суду за померлого —

міс. 1932 р.

№ 65

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

19. Особливі та різні зазначен.

Демоношуківської сільської ради

Куринко

Секретар
Реєстратор

Демченко

Демоношуківська сільська рада М. Демоншуківського району 22-го Вересня міс. 1932 р. № 66

1. Прізвище померлого Горпуща його ім'я Іванна по-батькові Федор-ович

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Демоншуківської сільської ради М. Демоншуківського району

3. Помер(ла) 22-го Вересня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).

5. Вік (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося 18-го Вересня міс. 1932 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 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

11. а) Ремісство, промисел, посада і спеціальність у них б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо) в) Якщо жив з інших джерел, точно 2. ити з яких саме

12. Становище в зайнятті: робітник, служб. ремісник, кустар-кооперований (чл. артiлі) чи ні, торг. помічник у зайнятті член родини тощо — зазначити саме. Для сільських господарів: одинокий чи член колгоспу (комуни, с.-г. артiлі, СОЗу)

13. Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює.

14. Де помер (удіма, в лікарні, дит. будинку тощо) Якщо удіма, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні)

15. Причина смерті — зазначити докладно. Додано лікарську довідку № Чи може запис складено на оголошеного від суду за померлого

16. Адреса заявника

Х. Сенюхуцено / Дови. району

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

2

Хмельницька обл. рада / Дови. району, 10 "Мови" міс. 1932 р. № 67

1. Прізвище померлого Коробченко його ім'я Морис по-батькові Кеодоров.
 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Х. Сенюхуцено
 3. Помер(ла) 3 "Мови" міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
 5. Вік 5 (скільки повних років мав)
 6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося 4 міс. 1932 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або 4 в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г вік матері 4 років.
 7. Громадянство померлого У.С.Р.Р. 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 утримував Батько
 11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціальність у них б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо) в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме в.с. з дитини
 12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар-кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у зайнятті член родини тощо — зазначити яке саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗу) помічник в господарстві
 13. Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює. У.д.м.м.
 14. Де помер (удома, в лікарні, дит. будинку тощо) не вдома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні)
 15. Причина смерті — зазначити докладно не вдома
- Додано лікарську довідку № 4 Чи може запис складено на оголошеного від суду за померлого

16. Адреса заявника

Х. Сено по вулиці Ритово Кошівська

17. Підпис заявника

Завжди оті і т. р. Сено

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

Сено

19. Особливі та різні зазначен.

Сено

Сенотомія рада с. Ритово району Месви 19 міс. 1932 р. № 18

- Прізвище померлого Янко його ім'я Мотрош по-батькові Мотрош
- Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Месви 19 міс. 1932 р.
- Помер(ла) Месви 19 міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
- Вік 41 (скільки повних років мав)
- Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося, 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.
- Громадянство померлого 46 СР
- Національність Українка
- Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — підкреслити.
- Чи зловував: проживав сам, а як не сам, то хто утримував Утримував
- а) Релігія, ремісництво, посада і спеціальність у них
б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо)
в) Якщо жив з інших джерел, точно з яких саме
- Становище в зайнятті: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперований (чл. артілі) чи ні, торговельно-помічний у зайнятті член родини тощо — зазначити саме.
Для сільських господарів: одиноким чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)
- Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює.
- Де помер (удівець, в лікарні, дит. будинку тощо) Якщо вдівець, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні)
- Причина смерті — зазначити докладно Від сифілісу
- Додано лікарську довідку № Чи може запис складено на оголошеного від суду за померлого

16. Адреса заявника	Лемонювська І. Д. Домаш. Район
17. Підпис заявника	Мико Іван Іванович
18. Голова ради Зав. ЗАГСу	Секретар Регистратор
19. Особливі та різні зазначен.	

128 219

Лемонювська рада І. Домаш. району Лемонюв 19 міс. 1932 р.		№ 69
1. Прізвище померлого	Мико	Його ім'я
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)	Мико по-батькові Іванов	
3. Помер(ла)	Мико	17 дн. міс. 1932 р.
5. Вік	48 (скільки повних років мав)	
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося	1/11	міс. 1932 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або	4	в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлася, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо
7. Громадянство померлого	У. С. С. Р.	г) вік матері
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — підкреслити.	Удівця	
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Мико утримував батьки	
11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціальність у них б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо) в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме	Кустар-кооперований	
	12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар-кооперований (чл. артіль) чи ні, торговець, помічник у зайнятті член родини тощо — зазначити яке саме.	
	Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗу)	
13. Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює.	Мико єдиний СОЗ артіль	
14. Де помер (удом, в лікарні, дит. будинку тощо)	У себе в артілі	
15. Причина смерті — зазначити докладно	Невродна смерть	
Додано лікарську довідку №	Чи може запис складено на оголошеного від суду за померлого	

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

19. Особливі та різні зазначення.

Секретар
Реєстратор

Листополюшанська рада
Листополюшанського району
1932 року

1. Прізвище Качука
ім'я Григор по батькові Артемов
2. помер(ла) 18 листопада 1932 року

Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 11 (скільки повних років мав)

Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося 1921 року
б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або
в) вік батька 41 років, вік матері 36 років

Громадянство померлого У С С Р

7. Національність Українець

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

Листополюшанська Листополюшанська Радомисльська

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

не утримував батька

10. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у війн. а як що не має зайняття то зазначити, чи мав кошти рідні або державні

Хлібопобитво

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член в т. коопер., колективу, член артілі, електрик, слюсар, робітник, помічник у зайнятті членів сім'ї)

член с. артілі

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначивши під виробництво до служби, праці або господарює

у себе в селі

13. Сімейний стан померлого

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

14. Зазначити докладно причину смерті хвороба босізі

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

15. Адреса заявника	Демонювська Л. Демонювська 20
16. Підпис заявника	Корній Дмитро
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Ф. 13

1. Прізвище	Демонювська	2. помер(ла)	Моловни 17	1932 року
ім'я	Хведір	по батькові	Самілов	№ 49
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік	29	(скільки повних років мав)
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) народилося „	193	року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або		
в) вік батька „		років, вік матері „		років
6. Громадянство померлого	У.С.С.Р.	7. Національність	Українець	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Демонювська сільрада			
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Сам господар			
10. Ресетство, пром. са, робота, посада й спеціальність у кин. а якщо не мав зайняття то вказати, чи живе коштами рідні або держави	Службовець			
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член а.г. комун, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	Службовець			
12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказуючи рік виробництва де служить, працює або господарює	в с. Дмитрі у себе			
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)			
14. Вказати докладно причину смерті	Брюшинний тиф та туберкульоз			
15. Значити лікарську довідку №		або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.		

ручеч. №.

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

18. Особливі та різні відмітки

Ісуповича І. Досимовича
Супович Миколай

120 175
Громадський Рада Ітубо Кошівського району 22 "Товтис" місяця 1932 р. № 72

Різвище померлого Довгач Його ім'я Олексій по-батькові Митрович
Чи постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Х. Маківський Скитишів с/п
Вік (ла) 22 "Товтис" міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
Вік 83 " (скільки повних років мав)

Чи дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 1932 р.
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.

Громадянство померлого У. С. С. Р. 8. Національність Українець
Сімейний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Здобував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у)
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює
Вільне господарство
Млибороб.
Удільному господарству

Чи помер (удівець, в лікарні, дит. домі тощо) " Якщо вдома, то чи користувався з
лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Старість

Додано лікарську довідку № " Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

Х. Миківський с. Снопківщина

17. Підпис заявника

Майвський

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

8

Місце померлого рада Митово, район 22. жовтня місяця 1932 р.

№ 73

Прізвище померлого Руденко його ім'я Григорій по-батькові Олександров.

Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Х. Митово, с. Жирнаки

Помер(ла) 22. жовтня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік 80 (скільки повних років мав) 14

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.

Громадянство померлого 766 р. 8. Національність Українець

Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).

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

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

Велике господарство

Ремісництво

Учительська школа

4. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) " Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: старість

Додано лікарську довідку № " Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Зоргуєт" Ас.

Зоргуєт" Ас.

16. Адреса заявника

Х. Миргород з/в Лепонівської с/п
Липово Дошківської р.

17. Підпис заявника

Сова

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

[Signature]

Секретар
Регистратор

[Signature]

19. Особливі та різні зазначен.

Миргородська районна рада, Мовиш 28 місяця 1932 р.

№ 74

Прізвище померлого Горничий Його ім'я Уліша по-батькові Федорос

Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Мовиш 28 дн

Помер(ла) Мовиш 28 дн міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити) 15 6

Вік " (скільки повних років мав) три м-ці

Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося 18/11 міс. 1932 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або 3 в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо 27 г) вік матері 30 років.

Громадянство померлого УБСР 8. Національність Українська

Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

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

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. а. тілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОС'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

Немборобешво

Немборобешво

Гали с/р. армії

Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з

рської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: "

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

оргучет" Ас.

16. Адреса заявника

Лемонюшин Л Досимович

17. Підпис заявника

Ларкунис

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

Гришак

19. Особливі та різні зазначен.

Місце померлого Л Досим району Миснон 2 місяця 1932 р.

№ 75

Прізвище померлого Моздрі його ім'я Мисно по-батькові Анорк

Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Лемонюшин

Помер(ла) Миснопаду 29 міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік 1 (скільки повних років мав)

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 2 в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо 31 г) вік матері 27 років.

Громадянство померлого У.С.С.Р. 8. Національність Українець

Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівень (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

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

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комун. с.-г. артілі, СОЗу)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з

лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: від кори

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Вручене А.

Вручене А.

16. Адреса заявника	Мелітопольська Л. Добинська	
17. Підпис заявника	Сергій Торген	
18. Голова ради Зав. ЗАГСу	Секретар Регистратор	Сергій Торген
19. Особливі та різні зазначен.		

Мелітопольська рада Добинська району 193 року	1. Прізвище <u>Рибонік</u> ім'я <u>Рейса</u> по батькові <u>Федорів</u> 2. номер(ла) <u>20 неовіс</u> 193 року	№ <u>76</u> <u>135</u>
Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4. Вік <u>1</u> (скільки повних років мав) <u>10</u> м. 4.	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) народилося <u>6</u> 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або <u>6</u> в) вік батька <u>36</u> років, вік матері <u>33</u> років		
Громадянство померлого <u>У.С.С.Р.</u>	7. Національність <u>Українець</u>	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	<u>Мелітопольська Л. Добинська Район</u>	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	<u>на утриманні батька</u>	
10. Реміство, промисл. робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайняття то вказати, чи живє коштами рідні або держави	<u>на утриманні батька</u>	
11. Становище в зайнятті (взяті, член е-г комуні, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	<u>член сім'ї св. господарств</u>	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, азначаючи рід виробництва де служать, працює або господарює	<u>у св. в господарстві</u>	
13. Сімейний стан померлого	<u>Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)</u>	
14. Вказати докладно причину смерті <u>випадковий напад</u>		
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.		

15. Адреса заявника	Кемеровська Л-Добинь	
16. Підпис заявника	Мисирь	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Зринчук
18. Особливі та різні відмітки		

1-ша друк. Зам. № 5237.

СТАТ. № 10
"Оргучет" Аз.

128 179	
район "Л-Добинь" району "Л-Добинь" місяця 1932 р. № 76	
Прізвище померлого	Кермен
Його ім'я	Ольга
по-батькові	Андриєв
Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)	Кемеровська
Помер(ла)	30. жовтня
міс. 1932 р.	4. Чоловік, жінка (підкреслити)
Вік	3. рік (скільки повних років мав)
	Мати Рокч.
Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося	міс. 1932 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або	2
в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо	36
г) вік матері	30
Громадянство померлого	У.С.С.Р.
8. Національність	Українська
Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).	
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька
11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.	
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).	
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме	Кемеровська в с.г. армії
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артлі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артлі, СОЗ'у)	в с.г. армії
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює	у себе в армії
Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо)	Якщо вдома, то чи користувався з
лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:	
Додано лікарську довідку №	Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

Александровича А. Давидов Р.

17. Підпис заявника

Корніченко

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

[Signature]

Секретар
Регистратор

[Signature]

19. Особливі та різні зазначен.

Починається рада

району

1. Прізвище

Василько

ім'я

Андрій

по батькові

Іванович

№ 77

2. помер(ла)

Василько

1932 року

Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік

78

(скільки повних років мав)

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

Громадянство померлого

Українець

7. Національність

Українець

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

х. Маківський Байдицької гр.

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

Здобував і доживав сам.

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність 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. комуні, колективу, член артілі, едвасця, саможовця, робітник, пенсіонер у зайнятті член сім'ї)

Одинокий

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

Восновецьовий Дому

13. Сімейний стан померлого

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

14. Зазначити докладно причину смерті

Від старості

Додано лікарську довідку №

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	г. Івано-Франківське	
16. Підпис заявника	Корнєв	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
18. Особливі та різні відмітки		

Місце померлого		рада А. Данич району А. Мамон 12 місяця 1932 р.	№ 777
Прізвище померлого		Миргородського	ім'я Андрій по-батькові Іванович
Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)		Амвонівський 180	
Вік помер(ла)		Миргородського 18	міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
Вік		2	(скільки повних років мав)
Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося		11 міс. 193 р.	
якою у матері була померла дитина: перша, друга, або		1 в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо	
		22 г) вік матері 23 років.	
Громадянство померлого		У С С Р 8. Національність Українц	
Сімейний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).			
Хто здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		на утриманні батька	
11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.			
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).		хліборобство в с.г. госпд.	
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме			
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)		В своє господарство	
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює		у себе в господарстві	
Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо)		Якщо вдома, то чи користувався з	
лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:		Горловий тубер.	
Додано лікарську довідку №		Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).	

16. Адреса заявника

Яснополянська Л. Я. Довишесь

17. Підпис заявника

Мургородський Дмитро Дмитрович

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

[Signature]

Секретар
Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

19 18/13
Місто рада Л. Довиш. району Мислон 13 місяця 1932 р.

№ 78

Примечание померлого Кабон його ім'я Марія по-батькові Хведорюк

де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Яснополянська

помер(ла) Мислон 10. д. міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік "1" (скільки повних років мав)

Дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося "1" міс. 1932 р.

якою у матері була померла дитина: перша, друга, або "1" в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо "19" г) вік матері "20" років.

Громадянство померлого УСРС 8. Національність Українка

Сімейний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).

Якщо здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на утриманні батьки

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. Кабон

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інших джерел, точно зазнач. з яких саме

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооператив. (чл. артіль) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

де помер (удівець, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з

господарської допомоги померлих (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: від кори

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявителя

Асмонозугина А Дотаме Р-ку
старший

17. Підпис заявника

статистический

18.

Голова ради

Зав. ЗАГСы

Секретар

Реестратор

19. Особливі та різні зазначен.

с. Досин району " місцем 25 місяця 1932 р.

№ 79

Прізвище померлого Митенько його ім'я Костянтин по-батькові Володимир

Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Дніпропетровська

Рік " Містопищу 25 грудня " міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ 1/11 ” міс. 1932 р.
б) якою у матері була померла дитина

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або 2 в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо 28 г) вік матері 27 років.

Громадянство померлого: УС СР 8. Національність: Українець

Родинний стан померлого: парубок, дівчина, увієнь (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальні заклади на утриманні держави

11. а) Ремесство, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Який жив на кошти держави чи громадськ. організації?

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у).

13. Назва підприєм., установи чи закладу, **вказати**
як виробництво, де працює, служить або госпо-
дарює

у себе в господарств

помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо)..... Якщо вдома, то чи користувався з

Якщо відома, то чи користувався з
 лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: всіх поран

Причина смерті — зазначити докладно: від пору

Додано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

учет" А5.

16. Адреса заявника

Усмонбегуша А. Доминського. Рашков

17. Підпис заявника

Габонін Федір Якович

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

[Signature]

Секретар
Регистратор

[Signature]

19. Особливі та різні зазначен.

Район

Район

району

2 грудня 6

місяця 1932 р.

№ 80

Прізви.

померлого

його ім'я

Сохва

по-батькові

Вашков

є посто.

но жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) х. Усмонбегуша

помер(ла)

2 грудня 6

міс. 193

р. 4.

Чоловік, жінка (підкреслити)

к

76

(скільки повних років мав)

дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося міс. 193 р.
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.

ромадянство померлого

УССР

8. Національність

Українка

инний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

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

Сам

1. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. органі-

зації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме

2. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар —

кооперов. (чл. артіль) чи ні, торговець, помічник у занятті

член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських

господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г.

артілі, СОЗ'у)

3. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити

яке виробництво, де працює, служить або госпо-

дарює

сільське господарство

хмивобіль во

у сільському господарстві у себе

помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо).....

Якщо вдома, то чи користувався з

ської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: від сифілісу

дано лікарську довідку №.....

Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

жет" Ас.

гучет" Ас.

16. Адреса заявника

Яснополюшча Л Дошневск Рай

17. Підпис заявника

Миргородець

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

Бригад

19. Особливі та різні зазначен.

134 МР 29 / 1932
Яснополюшча Л Дошн. району "Грудень 12 місяця 1932 р.

№ 81

Прізвище померлого Миргородець його ім'я Дошн. по-батькові Найв

Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) "Грудень 12 груд" міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Помер(ла) "Грудень 12 груд" Вік "20" (скільки повних років мав)

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.

Громадянство померлого "УССР" 8. Національність "Українець"

Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував "на утриманні сина"

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

Сільське господарство

Хліборобство в с. артілі

у себе в артілі

Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) " " Якщо вдома, то чи користувався з

лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: "від сифілісу"

Подано лікарську довідку № " " Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

гучет" Ас.

16. Адреса заявника

Асимонович І Добинського

17. Підпис заявника

Миргород Микола Добинський

18.

Голова ради
Зав ЗАГС

Секретар
Регистратор

Григор

19. Особливі та різні зазначен.

Довідку видамо 12/хп 33. з 23/6.

Секретар Григор

135 23 185
рад

району "Григор" 23 місяця 1932 р.

№ 82

місце померлого

Миргород по-батькові Микола Добинський

постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)

Асимонович

помер(ла)

Григор 23 днів

міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

к

"70" (скільки повних років мав)

дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 193 р.

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.

ромадянство померлого

УССР

8. Національність

Українська

динний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

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

сам

1. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. органі-

зацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме

2. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар —

кооперов. (чл. артлі) чи ні, торговець, помічник у занятті

член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських

господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г.

артлі, СОЗу)

3. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити

яке виробництво, де працює, служить або госпо-

дарює

сам себе. господарств

господарств

у своєму господарстві

помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо)..... Якщо вдома, то чи користувався з

ської допомоги померлих (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: від сифілісу

дано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

чет" А5.

16. Адреса заявника

Асимоновича в. Дот.

17. Підпис заявника

Ваша

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

[Signature]

Секретар
Регистратор

[Signature]

19. Особливі та різні зазначен.

Громада

А. Д. Дот.

району

2 грудня 24 місяця 1932 р.

№ 83

1. Прізвище померлого

Худомий

Його ім'я

Найман

по батькові

Гнатова

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)

Асимоновича 24.

3. Помер(ла)

2 грудня 20 днів

міс. 1932 р.

4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік

8

(скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося

міс. 1932 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

У С С Р.

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 утриманні батька

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме

Сільське господарство

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)

Хліборобство

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

у своєму господарстві

Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався

лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно

Горлов. туберкульоз

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Зоб'явучет" А.

16. Адреса заявника

Асимоновича Л. Доминського Рад

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

Григорук

19. Особливі та різні зазначен.

та прошито

Ідентифікаційний код 3493000

его сорок копій

аркушів

Розділ

Відділ

Дата

16.10.2006

