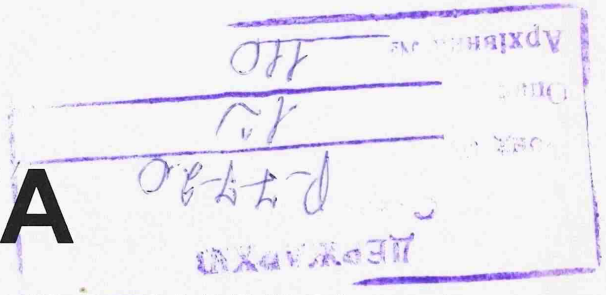
2

опис 12
справа 110

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Путивльського районного управління юстиції



# КНИГА

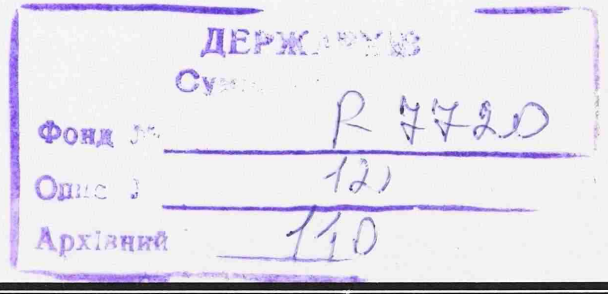
## реєстрації актів про смерть

за рік 1931

Розпочато: 1931

Закінчено: 1931

Кількість аркушів 213




157

Відділ реєстрації актів громадянського стану

Путивльського районного управління юстиції.

# КНИГА

## реєстрації актів громадянського стану

про смерть

Розпочато "21" січня 1931 р.

Закінчено "31" грудня 1931 р.

Записи актів

з № _____ по № _____

Кількість аркушів 213

## ЗМІСТ

| №№ з/п | Найменування районів, міст, сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану | Номери записів з № _____ по № _____ | Номери аркушів | Примітки |
|---|---|---|---|---|
| | Бобинська с/рада | | | |
| 1 | с. Пищикове | 01-19 | 01-19 | |
| | Боярко-Лемахівська с/р | | | |
| 2 | с. Боярко-Лемахівці | 01-42 | 20-61 | |
| | Вуликівська с/р. | | | |
| 3 | с. Вуликівці | 01-24 | 62-85 | |
| | Волокитинська с/р | | | |
| 4 | с. Кочерги | 13-39 | 86-112 | Відут. акт № 01-12 |
| | Веденська с/рада | | | |
| 5 | с. Веденка | 01-19 | 113-131 | |
| 6 | с. Жоврівка | 01-15 | 132-143 | Відут. с/р 01-08 |
| | Зіньківська с/рада | | | |
| 7 | с. Зіньків | 01-09 | 144-150 | Відут. акт 03-04 |
| | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Ревенковская с/р. | | | |
| 8 | с. Ревенки | 01-09 | 151-158 | |
| | Сафоновская с/рада | | | |
| 9 | с. Карповка | 24-41 | 159-172 | Курган арх. |
| 10 | с. Нагорье-Суворов | 01-21 | 173-193 | |
| 11 | с. Труды | 01-20 | 194-213 | |

Кущевская рада
Кущевского району
округи

1 Прізвище Самарова
Ім'я Анастасия
По батькові Михайловна

№ 1

21 "Января місяця 1931 року

2 Помер(ла) "21" Января місяця 1931 року

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік "85" (скільки повних років мав) |

| | | |
|---|---|---|
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ..... в) Вік батька "....." років; Вік матері "....." років. | |
| 6 | Громадянство | Великоросска |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | Кущевского района Кущевской усовей хутор. Самаров Ик |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | сама, |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | хлібаробством |
| 10 | е працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі) | у себе |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |

Зазначити докладно причину смерти старость
(додано лікарську довідку №.....)
бо підкреслити: мертвонароджений, сго.ошений від суду за померлого

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | хут. Сахалов Пут. Путивльского Району |
| 14 | Підпис заявника | Сахаров |
| 15 | Голова ради / Зав. ЗАГС ..... Секретар / Реєстратор | |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$—210×148.

№ 3817.

„Київ-Друк", 1-ша др.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

2

Пищиковская рада
Путивльского району
округи
„12" февраля місяця 1931 року

№ 2

1 Прізвище Тарасов
Ім'я Петр
По батькові Степанович

2 Помер(ла) „12" февраля місяця 1931 року

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік „100 лет" (скільки повних років має) |
| 5 | Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ .....місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш , друга, або ..... 6) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років. | |
| 6 | Громадянство | Великорос |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | Путивльского Району Пищиковской хутор Тарасов |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | сам. |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | хлібороб-ства. |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі) | у себе |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти старость. ..... (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | хут. Тарасов Путивльского района |
| 14 | Підпис заявника | А Гницикова |
| 15 | Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Гницкая |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Гницковская рада
Путивльского району
округи
17 февраля місяця 1931 року

№ 3.

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Приходская |
| | Ім'я | Анастас Надежда |
| | По батькові | Демидривна |
| 2 | Помер(ла) | „16" февраля місяця 1931 року |
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | |
| 4 | Вік | „ 10 " (скільки повних років має) |
| 5 | Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або _____ 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років. | |
| 6 | Громадянство | Великороска |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | Путивльского району Гницков сов. хутор Бороднев |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | на средства матери |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | жил бою бетва |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдоні) | у себе |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти | неизвестно |
| | | (додано лікарську довідку №_____) |
| | або підкреслити: мертвонароджений, оголошений під суду за померлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | хутор. Борошев Путивльского района |
| 14 | Підпис заявника | Приходских |
| 15 | Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Гницкой |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Глушковская рада Путивльського району округи

„15" Марта місяця 1931 року

№ 4

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Тверитинов |
| | Ім'я | Андрей |
| | По батькові | Романович |
| 2 | Помер(ла) | „14" Марта місяця 1931 року |
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | |
| 4 | Вік | „ 49. " (скільки повних років має) |
| 5 | Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19_____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або _____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років. | |
| 6 | Громадянство | Великорос |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | Путивльского района глушковской сусовет хутор Глушков |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | сам |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | хлиборобства |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вділі) | у себе |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти | неизвестно. |
| | | (додано лікарську довідку №_____) |
| | або підкреслити: мертвонароджений, оголошений під суду за померлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | осущ. Пищиков Путивльського району |
| 14 | Підпис заявника | Пищиков |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор* Пищиков |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

5

Пищиковської рада
Путивльський району
округи
„24" Жовтня місяця 1937 року

№ 5

1 Прізвище Сажков
Ім'я Павел
По батькові Фомич

2 Помер(ла) „24" Жовтня місяця 1937 року.

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік « 58 » (скільки повних років мав) |
| 5 | Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років. | |
| 6 | Громадянство | Великорос |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | Путивльського района хутор 2-Сажков Пищиковского сусвета |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | Сам |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | Всі боюсь битва |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) | у себе |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти неизвестно ____ (додано лікарську довідку №____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | хутор 2-й Сахаров Бутивльского району |
| 14 | Підпис заявника | Варвара Сокольова |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС | Секретар<br>Ревстратор Сидькова |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

7
6

Глицыковская рада
Бутивльского району
округи
„5" Апреля місяця 1931 року

1 Прізвище Тверитинов
Ім'я Дмитрий
По батькові Романович
№ 6

2 Помер(ла) „4" Апреля місяця 1931 року

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік « 75 лет » (скільки повних років має) |
| 5 | Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш , друга, або _____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років. | |
| 6 | Громадянство | Великорос |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | Бутивльского района Глицыковской усовей хутор Глицыков |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | сам |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | хлібороботва |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вділі) | у себе |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти Сыпной тиф<br>_____ (додано лікарську довідку №_____)<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | хутор. Мочин 2-е Бищиковского с/с Путивльского района |
| 14 | Підпис заявника | Рос Заяв. |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор* Жидкова |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Бищиковська рада Путивльського району ____ округи

№ 7

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Сахарова |
| | Ім'я | Мария |
| | По батькові | Акимовна |
| 2 | Помер(ла) „12" апреля місяця 1931 року | |
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | |
| 4 | Вік „ 43 " (скільки повних років має) | |
| 5 | Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „____" ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ____ б) Вік батька „ ____ " років; Вік матері „ ____ " років. | |
| 6 | Громадянство | Великоросска |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | Путивльского Района Бищиковского сельсовета хутор Сахаров 1-е |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | сама |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | хліборобством |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) | у себе |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти неизвестно ____ (додано лікарську довідку № ____) або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | хутір Сидорів 1-е Бутівського району |
| 14 | Підпис заявника | А. Сафрон |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор* Усенко |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 8.

Бищиковська рада Бутівського району округи

1 Прізвище Воронин
Ім'я Николай
По батькові Никитич

„13" апреля місяця 1931 року

2 Помер(ла) „10" апреля місяця 1931 року

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік « — » (скільки повних років має) |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „4" декабря місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або четверта б) Вік батька « 45 » років; Вік матері « 31 » років. | |
| 6 | Громадянство | Великорос |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | Бутівського району Бищиковської с/р хутір Хоромщавцев |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | на средства родителей |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | хліборобствa |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома)) | уж армии весенный призыв. |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти неизвестно (додано лікарську довідку № ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | хут. Ходаковцев Путивльского района |
| 14 | Підпис заявника | Коротких |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* Гасилка | |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Гамцовська рада Путивльського району ____ округи

„9" Июля місяця 1931 року

№ 9

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Твердохлебова |
| | Ім'я | Любов |
| | По батькові | Козьмина |
| 2 | Помер(ла) „7" июля місяця 1931 року | |
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | |
| 4 | Вік « 19 » (скільки повних років має) | |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років. | |
| 6 | Громадянство | Великоросска |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | Путивльского района Гамцовского сельсовета хутор Гамцов |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | сама |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | хлиборобства |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдівці) | у себе |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти ____ (додано лікарську довідку №____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений під суду за померлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | хутір Плющів Путивльського району |
| 14 | Підпис заявника | Тверитинова |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор* |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Плющівська рада Путивльського району

округи

„20" липня місяця 1931 року

№ 10

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Тарасова |
| | Ім'я | Пелагея |
| | По батькові | Іванівна |
| 2 | Помер(ла) „18" липня місяця 1931 року | |
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | |
| 4 | Вік « 65 » (скільки повних років має) | |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « » років; Вік матері « » років. | |
| 6 | Громадянство | Великоросска |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | Путивльського района Плющівської сільради хутір Тарасов |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | сама |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | хліборобством |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома)) | в артілі Веселий труд |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти — Кишкове сито ..... (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | хутор Тарасов Путивльского району |
| 14 | Підпис заявника | Тарасова |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС | Секретар<br>Ревстратор Гнидка |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

11

Бищиковської рада
Путивльск району
округи

№ 11

| | | |
|---|---|---|
| 1 | | Прізвище Юдин<br>Ім'я Андрей<br>По батькові Семенов |
| 2 | „5" августа місяця 1934 року | Помер(ла) „4" августа місяця 1931 року |
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік „ 4 " (скільки повних років має) |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років. | |
| 6 | Громадянство | Великорос |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | Путивльского района Бищиково Колгоспівця хутор Бахтин |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | на средства родителей |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | хліборобства |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) | у себе |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти ви изрезда сук ламшина голова ..... (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | х. Бахтин Гущинського району |
| 14 | Підпис заявника | за неграмотною по его личной просьбе расписался Н. Ткаченко |
| 15 | Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Ткаченко |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Гущинська рада Гущинського району округи

„28" Сентября місяця 1931 року

№ 12

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Блейникова |
| | Ім'я | Александра |
| | По батькові | Пуклановна |
| 2 | Помер(ла) | „28" сентября місяця 1931 року |
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | |
| 4 | Вік | „ 70 „ (скільки повних років має) |
| 5 | Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ..... б) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років. | |
| 6 | Громадянство | Великоруска |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | Гущинського району х. Бахтинов х. при с/с Гущинской |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | сам |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | хліборобством |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома)) | с/с артели Васильй труд. |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти | старость |
| | | (додано лікарську довідку № .....) |
| | або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | хутор Пелетинков Путивльского району |
| 14 | Підпис заявника | Романов |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор* |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Пищиковс рада
Путивльского району
округи

№ 13.

1 Прізвище Романов
ім'я Иван
По батькові Алексеевич

2 Помер(ла) „1" октября місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 2 " (скільки повних років має)

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

| | | |
|---|---|---|
| 6 | Громадянство | Великорос. |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | Путивльского району Пищиковской сусовет хутор Самодов 3й |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | на средства родителей |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | хлібороб[illegible]ства |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) | в хозяйстве Весельй труд. |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти Неизвестно (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | хутор. Ромашов Путивльского района |
| 14 | Підпис заявника | А. Ромашов |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС<br>Секретар<br>Реєстратор | |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ямпольковская рада
Путивльского району
округи

„19" октября місяця 1931 року

№ 14

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Толстая |
| | Ім'я | Агафья |
| | По батькові | Лукьяновна |
| 2 | Помер(ла) | „19" октября місяця 1931 року |
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | |
| 4 | Вік | „ 80 " (скільки повних років має) |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років. | |
| 6 | Громадянство | Великорос |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | Путивльского району Ямпольковского сусвіта хутор Бурчик |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | сама |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | хлібороб |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) | с/х артели Веселый труд. |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти старость _____ (додано лікарську довідку № ) або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | хутор Боромлев Путивльского района |
| 14 | Підпис заявника | Якимик. |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор* |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Бищовська рада
Путивльського району
округи

„4" «Ноября» місяця 1931 року

№ 15

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Сахаров |
| | ім'я | Николай |
| | По батькові | Акимович |
| 2 | Помер(ла) | „3" «ноября» місяця 1931 року |
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | |
| 4 | Вік | « 1 год. » (скільки повних років має) |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „……" ……… місяця 19……року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або……. 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років. | |
| 6 | Громадянство | Великорос |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | Путивльского района Бищовской сов. х. Хутор Сахаров |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | На средства отца |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | хлібороб-ства |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома) | у себе |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти | Неизвестно (додано лікарську довідку №……) |
| | або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | хут. Сахаров Бутовичского района |
| 14 | Підпис заявника | А. Сахаров |
| 15 | Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Бутиковская рада
Бутиковского району
округи

№ 16/16

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Сидоренков |
| | Ім'я | Тихон |
| | По батькові | Иванович |
| 2 | Помер(ла) „4" ноября місяця 1931 року | |
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | |
| 4 | Вік « 3 » (скільки повних років мав) | |
| 5 | Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років. | |
| 6 | Громадянство | Великорос |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | Бутиковского района Блищиково хут. Бутиков |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | на средства родителей |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | хлеборобство |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) | сохранял Весёлой труд. |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти ..... (додано лікарську довідку № .....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого | неизвестно |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | хутор Бурашев Путивльского району |
| 14 | Підпис заявника | [illegible] |
| 15 | Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [illegible] |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Бищиковская рада
Путивльского району
округи

„9" ноября місяця 19~~31~~ року

№ 17

1 Прізвище Соломянникова
ім'я Таисия
По батькові Ефимиевна

2 Помер(ла) „8" ноября місяця 19~~31~~ року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 3 " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ .....місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.

| | | |
|---|---|---|
| 6 | Громадянство | Великорусска |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | Путивльского района Бищиковского сусвета хутор ~~Бурашев~~ Романов |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | на средства родителей |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | хлиборобством |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)) | с/х артели Веселый труд. |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти неизвестно (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | хутор Романов Бутивльского району |
| 14 | Підпис заявника | Смоляников |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ——— *Секретар* / *Реєстратор* | Шидкова |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_3$—210×148.
СтА1 формат $A_5$—210×148.

„Київ-Друк". 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Бутиковская рада
Бутивльского району
округи

„11" ноября місяця 1931 року

№ 18

1 Прізвище Князев-Плохих
Ім'я Степанина
По батькові Ивановна

2 Помер(ла) „10" ноября місяця 1931 року

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік « 85 » (скільки повних років має) |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „……" ——— місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років. | |
| 6 | Громадянство | Великорос[с]ка |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | Бутивльского района Бутиковский сов Свой хутор Бычков |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | сама |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | хлиборобство |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) | у себе |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти старость ——— (додано лікарську довідку №———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | Хутор Бикова Путивльского района |
| 14 | Підпис заявника | Кирчев |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС | Секретар<br>Ревстратор Чаусь |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Блицковецкая рада
Путивльского району
округи

„22" ноября місяця 1931 року

№ 19

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Блицкова |
| | Ім'я | Мария |
| | По батькові | Васильевна |
| 2 | Помер(ла) | „22" ноября місяця 1931 року |
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | |
| 4 | Вік | „ 5 . " (скільки повних років має) |
| 5 | Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ .....місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька « » років; Вік матері « » років. | |
| 6 | Громадянство | Великороска |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | Путивльского района Блицкова хутор. Хутор Блицкова. |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | На средства род ителей |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | Хлиборобства |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) | С/х артили Веселой жизнь. |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти | неизвестна (додано лікарську довідку №.....) |
| | або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | хут. Пищиков Путивльского Района |
| 14 | Підпис заявника | Пищиков |

15 *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ..... *Секретар* / *Реєстратор* Пищик

16 Особливі та різні помітки

СтАТ формат А$_5$—210×148.

Київ-Друк" 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ СМЕРТІ

Б-Потапівська рада
Путивльського району
21 квітня 193 7 року

№ 1

1. Прізвище Шевкова
ім'я Фелисия по батькові Захаревна
2. помер(ла) „ 20 " Апреля 193 1 . року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

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

7. Національність Русская

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) д Дорошовка Б-Потапівського р.

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

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав вайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або державя Крестьянка хлеборобка

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Со старостью

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

| | |
|---|---|
| 15. Адреса заявника | Д. Фоминовка |
| 16. Підпис заявника | [illegible] |

17. *Голова ради / Зав. ЗАГС* ..... *Секретар / Реєстратор* [signature]

| | |
|---|---|
| 18. Особливі та різні відмітки | |

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Б-Песоцк рада
Кутузівський район
6 "Мая" 1931 року

№ 2

1. Прізвище Мартынюк
ім'я Борис по батькові Фредотов
2. помер(ла) „5" Мая 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „20" Декабря 1930 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або Вторая в) вік батька „30" років, вік матері „29" років

6. Громадянство померлого Крестьянин

7. Національність Русский

Про померлого або того хто його утримував

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

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував На иждивении своего батько

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

11. Становище в зайнятті (заняття, член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Воспаление легкого

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

15. Адреса заявника — Б. Яшаги

16. Підпис заявника — Бондаренко

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Бурчакинська рада Кутиївського району

13 Січня 193/. року

1. Прізвище Бондаренко ім'я Екатерина по батькові Васильевь № 3.

2. помер(ла) „13" січня 193/ року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „3" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого Кременчугскій

7. Національність Русская.

Про померлого або того хто його утримував

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

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував Нет не дом. а отец и мать

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

11. Становище в займанні (власн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у займанні член сім'ї — нет. —

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Стилра

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

15. Адреса заявника — д. Боромовка

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 4

Б-Лепаги рада Путивльського району

1. Прізвище Букина ім'я Ольга по батькові Ивановна

„22 мая" 193/ року

2. помер(ла) „22 мая" 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 „....." 22 мая 193/ року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „29" років, вік матері „29" років

6. Громадянство померлого Крестьянка

7. Національність Руская

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) Б-Лепаги Путивльского р.

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував Нет - издивленки Отца

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав вайняття то вазначити, чи живе коштами рідні або держави Крестьянское Хозяйство

11. Становище в вайнятті (вазяїн, член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у вайнятті член сім'ї Нет

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти по болезни

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

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника И. Бучко

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 32 7.

СтАТ Фт А5 210×148.

Б-Исканы

Бутівель рада

Бутівельського району

30 мая 1931 року

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1. Прізвище Цукапова ім'я Александра по батькові Авраамовна № 5

2. помер(ла) 1 апреля 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „3" (скільки повних років мав) 3

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „28/I" 1928 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або первая в) вік батька „35" років, вік матері „28" років

6. Громадянство померлого Крестьянка

7. Національність Русская

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) село Б-Исканы

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

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

11. Становище в зайнятті (власник, член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї нет — — —

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти шкорлатин.

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

15. Адреса заявника — Село Б-Петраки

16. Підпис заявника — [підпис]

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Б-Петраки рада
Путивль район
Сумська область 1931 року

1. Прізвище Цуканов ім'я Василь по батькові Авраамов. № 6.
2. помер(ла) „1" Май 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)
4. Вік „1" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „31" Августа 1930 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „35" років, вік матері „28" років

6. Громадянство померлого. Крестьянин
7. Національність Русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) Село Б-Петраки
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував Отец и мать.
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав вайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Крестьянин хлеборобъ.
11. Становище в вайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у вайнятті член сім'ї —
12. Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює —
13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Инкорпорация

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

15. Адреса заявника — Сель Б-Лепехань

16. Підпис заявника — А. Муравьев

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 32.7.

СтАТ Ф т А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Б-Лепехинська рада
Путивльського району
"26 Июня 1931 року

№ 7

1. Прізвище Мишков
ім'я Владимир по батькові Тимофеев.
2. помер(ла) "20 Июня 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити) — Чоловік

4. Вік "3" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося "12" Июня 1929 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або 2 в) вік батька "23" років, вік матері "23" років

6. Громадянство померлого — Крестьянин

7. Національність — Русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — Хутор Крутой Б-Лепехинск. сел.

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував — Отец и Мат.

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти — Воспаление легких.

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

| | |
|---|---|
| 15. Адреса заявника | Хутор Круглов Б-Лепяги |
| 16. Підпис заявника | |
| 17. *Голова ради / Зав. ЗАГС* / *Секретар / Реєстратор* | / Гудилина |
| 18. Особливі та різні відмітки | |

1-ша друк. Зам. № 32.7.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Б-Лепяги рада
Путивльськ району
"30" VI 193 1 року

№ 8

1. Прізвище Бужанова
ім'я Анна по батькові Емельянов-
2. помер(ла) "29" VI 193 1 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 6 міс. (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося "29" Мая 193 1 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або 7 в) вік батька "36 ц" років, вік матері "36" років

6. Громадянство померлого Крестьянка

7. Національність Русская

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Б. Лепяги Путивльского района

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував Отец и Мать Хлеборос.

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

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

12 Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює —

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

14. Зазначити докладно причину смерти Истощение.

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

15. Адреса заявника — Б-Лепетиха

16. Підпис заявника — Зі фамілією — Ураков

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Б. Лепетиська рада Путивльськ. району 2/XII 193 1 року

№ 9

1. Прізвище Ераков ім'я Кондрат по батькові Павлович

2. помер(ла) „1" Августа 193 1 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „38" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Руский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — Б-Лепетиха Путивльськ. Района

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти — теберкулез

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

| | |
|---|---|
| 15. Адреса заявника | Б. Лепачи |
| 16. Підпис заявника | Т. Ерошик |

17. *Голова ради / Зав. ЗАГС* _____ *Секретар / Реєстратор* Марія –

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Б. Лепачівська рада Путивльського району

„3" Августа 1931 року

№ 10

1. Прізвище Фищенко Елена ім'я по батькові Михайлів.

2. помер(ла) „3" Августа 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „8" Января 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або 3 в) вік батька „23" років, вік матері „23" років

6. Громадянство померлого Крестянин

7. Національність Русская

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти

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

| | |
|---|---|
| 15. Адреса заявника | с. Б. Летачи |
| 16. Підпис заявника | М. Фришенко |
| 17. *Голова ради / Зав. ЗАГС* ____ *Секретар / Реєстратор* Мартын. | |
| 18. Особливі та різні відмітки | |

Тип друк. Зам. № 3237.

СтАГ Фт А5 210×148

30

Б-Летачевской рада Тульчинського району 4 " Августа 1931 року

1. Прізвище Деркоденко
ім'я Николай по батькові Яковлев.
№ 11
2. помер(ла) 4 " августа 1931 року

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 3 Недел (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 Русский

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Дизинтерия

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

| | |
|---|---|
| 15. Адреса заявника | Б.-Лепаичи |
| 16. Підпис заявника | І. Дорошенкова |

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* _____ *Секретар* / *Реєстратор* Мартин

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф-т А5 210×148.

Б. Лепаичская рада
Путивльск. району
5 "Августа 193 року

№ 12

1. Прізвище Гудимов
ім'я Макрим по батькові Фомин-ревич
2. помер(ла) 4 Августа 1931 року

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

3. Чоловік, жінка (підкреслити) —

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

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

6. Громадянство померлого Хлеборобб Крестянин

7. Національність Русский

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Ураган

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

15. Адреса заявника — Б. Мечачи

16. Підпис заявника — М. Кольга

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

18. Особливі та різні відмітки

1 ша друк. Зам. № 3237.

СтАГ Фт А5 210×148.

Б. Летаєвської рада
Путивльського району
7 „ августа 193 року

1. Прізвище Алексенко
ім'я Анна по батькові Григорьев.
2. помер(ла) „ 6 „ августа 1931 року

№ 13

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ 42 “ (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого — Крестянин хлебороб

7. Національність — Русска

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — д. Вегеровка Б-Летичевского сов.

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти — от малярии

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

15. Адреса заявника: д. Вечеровка Б-Лепетанского сп.

16. Підпис заявника:

17. Голова ради / Зав. ЗАГС: _____ Секретар / Реєстратор: Мерть

18. Особливі та різні відмітки:

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 ~~210~~×148.

Б-Лепетанська рада Кутузівського району 7 "Августа" 193 1 року

1. Прізвище Аксенко, ім'я Марія по батькові Федорівна № 14

2. помер(ла) "..." ..... 193 року

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 1 місяць (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося "7" Июля 193 1 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або 2 в) вік батька "22" років, вік матері "21" років

6. Громадянство померлого Крестянин хлебороб

7. Національність Русин

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) д. Вечеровка Б-Лепетанск. р-он.

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

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо немає зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або доброчинці Крестянин хлебороб

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Детское

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

15. Адреса заявника: д. Вечеровка Б. Лепаченского уровня

16. Підпис заявника:

17. Голова ради / Зав. ЗАГС: _____ Секретар / Реєстратор: Мерзлый

18. Особливі та різні відмітки:

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАГ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Б. Лепаченської рада
Путивльського району
2 "Августа" 1931 року

№ 15

1. Прізвище Кобяев
ім'я Владимир по батькові Сергеев
2. помер(ла) "____" 193 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 8 мес. (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося "13" мая 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або 1 в) вік батька "23" років, вік матері "23" років

6. Громадянство померлого Крестьянин хлеборобъ

7. Національність Русский

Про померлого або того хто його утримував:

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Младенческое

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

| | |
|---|---|
| 15. Адреса заявника | Б- Лепетичі |
| 16. Підпис заявника | Аверка Дм |
| 17. Голова ради / Зав. ЗАГС | Коваленя / Секретар / Ревстратор Мартын |
| 18. Особливі та різні відмітки | |

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 [illegible]×143.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Б- Лепетичі рада
Шишацького району
м. Полтавської області

№ 16

1. Прізвище Сапегина Аверкин. ім'я Екатерина по батькові Емельяновна
2. помер(ла) „ 10 " квітня 193 1 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ 2 м " (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ 8 " 193 1 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або 7 шоста в) вік батька „ 37 " років, вік матері „ 37 " років

6. Громадянство померлого Крестьянин.

7. Національність Русская

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Недоразвитие. Воспаление легких и Упадок

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

15. Адреса заявника — Б- Лепсачи

16. Підпис заявника — Акентко

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Б. Лепсачинская рада
Путивльского району
16 " августа 193 1 року

№ 17

1. Прізвище Сапегин ім'я Илья по батькові Иванович

2. помер(ла) 16 " августа 193 1 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ 2 " _____ 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або 3 _____ в) вік батька „ 32 " років, вік матері „ 32 " років

6. Громадянство померлого Крестьянин хлебороб

7. Національність Русский

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Скарлатина

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

| | |
|---|---|
| 15. Адреса заявника | Б. Лепячи Путивльщ. р. |
| 16. Підпис заявника | За не ч. Красовец |

17. *Голова ради / Зав. ЗАГС* ..... *Секретар / Реєстратор* Д. Мартын

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зем. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Б-Лепячи рада Путивльщ. району 19 „ августа 193/ року

1. Прізвище Ерёмов ім'я ..... по батькові Григорьевичъ

2. номер(ла) „ 18 ” августа 193/ року

№ 18

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ 15 “ (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 7 в) вік батька „ 39 “ років, вік матері „ 35 “ років

6. Громадянство померлого Крестьянин.

7. Національність Русскій.

Про померлого або того хто його утримував

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

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

10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав вайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Крестьянинъ.

11. Становище в вайнятті (хазяїн, член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у вайнятті член сім'ї

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Воспаленіе легкихъ / крупозное

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

15. Адреса заявника Б-Лепаичи Путивльского района.

16. Підпис заявника [illegible]

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зак. № 32.7.

СтАТ Фт А5 210×148.

Б. Лепаичская рада Путивльского району „12" Августа 1931 року

№ 19

1. Прізвище Водовин ім'я Владимир по батькові Александрович

2. помер(ла) „12" Августа 1931 року

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „3" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „..." ...193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або 1 в) вік батька „37" років, вік матері „38" років

6. Громадянство померлого Крестьянин Хлеборобъ

7. Національність Русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) Б-Лепаичи Путивльского рай.

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував Отец и Мать Хлеборобъ

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Скарлатина

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

| | |
|---|---|
| 15. Адреса заявника | Б. Лепаки Путивльського рай |
| 16. Підпис заявника | Власов |

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

| | |
|---|---|
| 18. Особливі та різні відмітки | |

1-ше друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

29

Б. Лепаківська рада Путивльського району

„30" Августа 1931 року

№ 20

1. Прізвище Кочарева ім'я Марія по батькові Васильевна

2. помер(ла) „30" Августа 1931 року

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „....." ..... 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або 1 в) вік батька „30" років, вік матері „26" років

6. Громадянство померлого Крестьянка

7. Національність Русская

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Скарлатина

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

15. Адреса заявника: Б- Лепетиха

16. Підпис заявника: К Кифоре

17. Голова ради / Зав. ЗАГС _____ Секретар / Реєстратор Маркова

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 32 7.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Б-Лепетиха рада
Путивльщ району
3 Сентября 1931 року

№ 21

1. Прізвище Дядькова
ім'я Екатерина по батькові Стефановна
2. помер(ла) „3" Сентября 193 1 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Русская

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) хутор Кружок Б-Лепетихск ср

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Чахотка

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

| | |
|---|---|
| 15. Адреса заявника | хутор Крутик Б.-Лепяч. с/р |
| 16. Підпис заявника | П Гядиов |

17. *Голова ради / Зав. ЗАГС* _____ *Секретар / Реєстратор* Мороть

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

Б. Лепячанськ рада
Путивльськ району
„7" Сентября 1931 року

1. Прізвище Красненкий
ім'я Николай по батькові Филиппович
2. помер(ла) „7" Сентября 1931 року

№ 22

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 6 мес. (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „10" Марта 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або 6 в) вік батька „29" років, вік матері „29" років

6. Громадянство померлого Крестьянин

7. Національність Русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) Б. Лепяки Путивльськ района

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

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

11. Становище в зайнятті (власн, член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї

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

7

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

14. Зазначити докладно причину смерти Дистрофия

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

| | |
|---|---|
| 15. Адреса заявника | Б. Мечники |
| 16. Підпис заявника | Ив. Горобцов |
| 17. *Голова ради / Зав. ЗАГС* | *Секретар / Реєстратор* Мерзлов |
| 18. Особливі та різні відмітки | |

1-ша друк. Зам. № 32-7.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Б. Мечниковская рада Путивльского району 4 "Сентября 193 1 року

№ 23

1. Прізвище Плостинцев ім'я Семен по батькові Трофимов

2. помер(ла) "4" Сентября 193 1 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) Б. Мечники Путивльского района

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Паралич

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

15. Адреса заявника: Б- Лепичи Путивльского р-на

16. Підпис заявника: За Цуканов

17. Голова ради / Зав. ЗАГС ____ Секретар / Реєстратор Чарец

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Б- Лепичанської рада Путивльського району 14 "сентября" 1931 року

№ 24

1. Прізвище Комисаров ім'я Никол по батькові Иванович

2. помер(ла) "14" Сентября 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік "3" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося "____" ____193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або 4 в) вік батька "24" років, вік матері "25" років

6. Громадянство померлого Крестьянин

7. Національність Русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) Б- Лепичан Путивльского району

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

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

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї) Р

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Скарлатина

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

15. Адреса заявника: Б-Ялинчи Путивльського району

16. Підпис заявника: Ел Комиссия

17. Голова ради / Зав. ЗАГС _____ Секретар / Реєстратор Якушкін

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 32.7.

СтАТ Фт А5 210×148.

Б-Ялинчанська рада Путивльського району 16 вересня 193 1 року

1. Прізвище Осипова ім'я Вера по батькові Яковлевна

2. помер(ла) „ . 193 року

№ 25

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

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 „16“ січня 193 1 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „20“ років, вік матері „20“ років

6. Громадянство померлого Крестянин Хлебор.

7. Національність Русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) Б-Ялинчи Путивльського район

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

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

11. Становище в займанні (назвіть, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у займанні член сім'ї

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Детская

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

15. Адреса заявника — Б-Лепаричі Путивл. район

16. Підпис заявника — Є. Гуменюк

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

18. Особливі та різні відмітки

Тип друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×146.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 26

Б-Лепаричівської ради Путивльського району 18 "Сентября" 193 року

1. Прізвище Яхтенко по батькові Афанасьевич
ім'я Наталія
2. помер(ла) "18" Сентября 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік "2 міс" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося "17" Июля 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або "5" в) вік батька "38" років, вік матері "37" років

6. Громадянство померлого Крестьянин хл. — 7. Національність Русин

Про померлого або того хто його утримував:

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — Б-Лепаричі Путивльського

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував — Отец и Мать

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти — Детская

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

15. Адреса заявника | Б-Ленчачі Путивльського району

16. Підпис заявника | Сотенко

17. Голова ради / Зав. ЗАГС _____ Секретар / Реєстратор Марта

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3277.

1-ша друк.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Б-Ленчанської ради Путивльського району "11" Вересня 1931 року

1. Прізвище Мартыненко ім'я Мавра по батькові Панасівна

2. номер(ла) "11" Вересня 1931 року

№ 27

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

5. Для дітей, що померли, не дожившим 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося "....." 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або 5 в) вік батька "31" років, вік матері "34" років

6. Громадянство померлого Крестянка Хлебор.

7. Національність Руска

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) Б-Ленчачі Путивльського роб.

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Детская

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

15. Адреса заявника — Б-Летачи Пустовитівського роб-ту

16. Підпис заявника — За/кер. Мартин —

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф-т А5 210×143

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Б-Летачівська сільська рада Пустовитівського району

„22" Вересня 1931 року

№ 28.

1. Прізвище Колмаков ім'я Михаїл по батькові Іванович

2. помер(ла) „22" Вересня 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „7" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „....." ....193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або 2 ..... в) вік батька „29" років, вік матері „25" років

6. Громадянство померлого — Крестьянин Х.

7. Національність — Русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — Б-Летачи Пустовитівського роб

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував — Отец и Мать

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти — Скарлатина

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

15. Адреса заявника — Б. Лепочи Путивльського р-ну

16. Підпис заявника — Комісаров

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

Б. Лепочанська рада Путивльського району „5" Октябрь 193 року

№ 29

1. Прізвище Фомиченко ім'я Валентина по батькові Андреевна

2. номер(ла) „5" Октябрь 1931 року

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

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 1 в) вік батька „22" років, вік матері „18" років

6. Громадянство померлого — Крестянин

7. Національність — Русская

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — Б. Лепочи Путивл. р-ну

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував — Отец и Мать

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо немає зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави — Семейное хозяйство

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

12. Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи рід виробництва де служите, працює або господарює

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

14. Зазначити докладно причину смерти — Детская

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

15. Адреса заявника — с. Тетюшки Глухівськ. район

16. Підпис заявника — Фищенко Ю

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф-т А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Б-Лепетихівська рада Путивльськ. району 13 "Октября 1931 року

№ 30

1. Прізвище Приваловы ім'я Анна по батькові Григорьевна

2. помер(ла) „6" октября 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити) —

4. Вік „36" (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 — Крестьянка

7. Національність — Русская

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — д. Веселовки Б-Лепетихівськ. с/р. Путивльськ. рай.

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

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо немає зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави — семейное хозяйство

11. Становище в зайнятті (власн, член с-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти — Малярия

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

| | |
|---|---|
| 15. Адреса заявника | д. Вечерова Б-Лет. ск. Путив. р-н |
| 16. Підпис заявника | Пушкалов |
| 17. *Голова ради / Зав. ЗАГС* | *Секретар / Реєстратор* Марина |
| 18. Особливі та різні відмітки | |

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф т А5 210×143.

Б. Летковского рада
Путивльского району
"16" Октября 1931 року

№ 31

1. Прізвище Пешков
ім'я Давід по батькові Яковлевич

2. помер(ла) "16" Октября 1931 року

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік "95" (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 Крестянин хлебороб

7. Національність Русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) д. Дорошовка Б-Летковск. ск. Путивл. рай.

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

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

11. Становище в зайнятті (власник, член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї Колхозник

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти по старости

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

15. Адреса заявника — д. Дороховки Б-Пенячк. с/с.

16. Підпис заявника — [illegible]

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

18. Особливі та різні відмітки

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

СтАТ Ф-т А5 210×148

Б-Пенячковецька рада Гуменецького району
"21" Октября 1931 року

1. Прізвище Козинова ім'я Галина по батькові Дмитр.
2. помер(ла) "21" Октября 1931 року

№ 32

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 1 год. (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося "18" октяб 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ... в) вік батька "24" років, вік матері "24" років

6. Громадянство померлого Крестьянин

7. Національність Русская

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) д. Дороховки Б-Пенячк. с/с

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти детская

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

15. Адреса заявника: с. Веселівки Б-Лепетиан. р-н.

16. Підпис заявника: Зуенко

17. Голова ради / Зав. ЗАГС _____ Секретар / Реєстратор Мерлаки

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×143.

Б-Лепетиська рада
Путивльського району
„21" Октябрь 1931 року

№ 33

1. Прізвище Зуенко ім'я Василий по батькові Арбанович
2. номер(ла) „21" Октябрь 1931 року

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

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

6. Громадянство померлого Українець

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Веселівка Б-Лепетиського р-ну Путивльск.

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Туберкулезовн

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

15. Адреса заявника: Ур. Вегеровка Б-Лапш. сп Путив. р. Зуенко

16. Підпис заявника:

17. Голова ради / Зав. ЗАГС: Секретар / Реєстратор: Путивль

18. Особливі та різні відмітки:

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф т А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Б. Лепочкінська рада Путивльського району 6 Квітня 1931 року

1. Прізвище Вітійкіна ім'я Катерина по батькові Ивановна

№ 34

2. помер(ла) „6" Квітня 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „8 міс." (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „30" Вересня 1930 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „22" років, вік матері „20" років

6. Громадянство померлого Крестьянка

7. Національність Русская

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Детская

Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошени[illegible] л су

15. Адреса заявника — Б-Печачи Перт[ив]л. рай[он] с[ело]

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

Б-Печачи рада
Коломийського району
6 Листопада 193 року

№ 35

1. Прізвище Дуркович ім'я Василь по батькові Степанович

2. помер(ла) „6" Листопада 1931 року

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „24" (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 Українця

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував:

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Теберкулез легк.

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

15. Адреса заявника: Б. Лепетихи Путивл. р-на

16. Підпис заявника: Г. Гриньов

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

18. Особливі та різні відмітки

3-тип друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×145.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Б. Лепетиська рада Путивльського району 19 Ноября 1931 року

№ 36

1. Прізвище Гриньов ім'я Михаил по батькові Петров.

2. помер(ла) „10" Ноября 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 1 год. (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не дожившн 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „15" Ноября 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або 2 в) вік батька „50" років, вік матері „35" років

6. Громадянство померлого Крестьянин

7. Національність Русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с Б-Лепетихи Путивльского района

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти детезы

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

15. Адреса заявника: Б. Лепачі Путивльського району

16. Підпис заявника: Гриценко

17. Голова ради / Зав. ЗАГС _____ Секретар / Реєстратор Путята

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 32.7.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Б. Лепачанської ради Путивльського району

№ 31

1. Прізвище Вєвєдіна ім'я Ольга по батькові Іванівна

2. помер(ла) „20" жовтня 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „1 год" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „13" жовтня 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або 3 в) вік батька „22" років, вік матері „19" років

6. Громадянство померлого Громадянка

7. Національність Русская

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Б-Лепачі Путивл. рай.

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував Отец и Мать сельское хозяйство

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Детская

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

15. Адреса заявника — с. Б-Лепочи Путивл. р-он

16. Підпис заявника — Заведующий ОЗ

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ше друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

№ 38

Б. Лепочанська рада Путивльського району

1. Прізвище Кудимов ім'я Николай по батькові Фомінович

2. помер(ла) „22" Ноябрь 1931 року

„22" Ноябрь 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „10 м." (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не дожившн 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „....." ....193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або 1 в) вік батька „31" років, вік матері „32" років

6. Громадянство померлого — Крестьянин

7. Національність — Русский

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — с. Б-Лепочи Путивл. района

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував — Отец и Мать

10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав вайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави — семейного хозяйства

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

12 Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює — 7

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

14. Зазначити докладно причину смерти — Скарлатина

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

15. Адреса заявника: Б-Пенчаганск. Путивл. роб

16. Підпис заявника: (с Листра)

17. Голова ради / Зав. ЗАГС ____ Секретар / Реєстратор Мушкин

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 32-7.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Б-Пенчаганська рада Путивльск. району 13 Декабря 193 року

№ 39

1. Прізвище Горшков ім'я Максим по батькові Зиров.

2. помер(ла) „13" Декабря 193 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „____" ____193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ____ в) вік батька „____" років, вік матері „____" років

6. Громадянство померлого Крестьян

7. Національність Русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) Хутор Кружок. Путивл. роб.

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Старость

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

15. Адреса заявника — Хут. Круж. Путивл. роб.

16. Підпис заявника — [illegible]

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ше друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

5. Деснянської рада Путивльщ. району 16 "Грудня" 193 1 року

1. Прізвище Терещук ім'я Микола по батькові Федорів — № 40

2. помер(ла) "9" Грудня 193 1 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 2 в) вік батька "32" років, вік матері "25" років

6. Громадянство померлого — Крестянин

7. Національність — Русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — Хутор Круглик Путивл. рай.

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував — Отец и Мать

10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав вайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави — сельское хозяйство

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти — Детская

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

15. Адреса заявника — Хутор Дружба Путивльського

16. Підпис заявника — Жебель

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 32 7.

СтАТ Фт А5 210×143

Б. Лепачинська рада Путивльського району 21 Декабря 1931 року

1. Прізвище Чорнова ім'я Николай по батькові Иванович

2. помер(ла) 21 Декабря 1931 року

№ 41

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „....." ....193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або 2 ..... в) вік батька „22" років, вік матері „21" років

6. Громадянство померлого — Українець

7. Національність — Русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — с Б-Лепачи Путивльск. р-он

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував — Отец и Мать

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

11. Становище в займанні (власник, член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у займанні член сім'ї

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти — Детское

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

15. Адреса заявника — Б-Ленячи Путивл. раб.

16. Підпис заявника — Убійчик (

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф т А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Б-Ленячинська рада Путивльського району 21 Декабря 1931 року

№ 42

1. Прізвище Вутрина ім'я Василь по батькові Васильєв

2. помер(ла) „21" Декабря 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 1½ (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ “ 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або 2 в) вік батька „23“ років, вік матері „22“ років

6. Громадянство померлого Росіянин

7. Національність Русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с Б. Ленячи Путивльского р-на

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Детская

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

15. Адреса заявника — с. Б-Ленчи Глуховск. район

16. Підпис заявника — Сулицкая В

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зеж. № 3237.

СзАГ Ф-т А5 210×148.

---

рада

району

округи

Прізвище Глуховат

Ім'я Алексей

По батькові Леонтьевич

№ 1/37

місяця 19 26 року

2 Помер (ла) „ 15 “ января місяця 1931 року

ловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 46. “ (скільки повних років має)

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

ляння — Христианское

в постійно (назва ок-, району, села, міста) — с. Глуховато-

бував прожиток сам, не сам, то хто утри- — бам.

ив померлий або той, хто утримував (хліборобства, роботи, посади чи кош- держави) — с/хозяйством

ював або служив помер- ий той, хто його утриму- назва підприєм. установи, ержував у себе (артілі) — у себя.

ний стан померлого — Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

ити докладно причину смерти — туберкулез

(додано лікарську довідку № )

креслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | Бучанська |
| 14 | Підпис заявника | Г. Бучанська |
| 15 | Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СТАТ ... Формат $A_5$ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк...

Бучанської сільської рада
Бучанського району
округи

"26" січня 1931 місяця 1931 року

1

2

Прізвище Бучанська
Ім'я Сергій
По батькові Семенович

№ 2

Помер (ла) "26" січня місяця 1931 року

Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік "25" (скільки повних років має)

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

| | |
|---|---|
| ромадянство | Жителька |
| е жив постійно (назва округи, району, села, міста) | с. Бучанська |
| здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | Сама |
| ього жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти відні, держави) | Сама. Хлібороб |
| працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, що тосполягував у себе (артілі) | Сама |
| йний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |

значити докладно причину смерти Загальний Розпад І Старечий
Старечий дряхлість тіла Бучанська (додано лікарську довідку №_____)
Підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | д. Бутяжкина |
| 14 | Підпис заявника | Н. Анощенкова |
| 15 | Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

„Київ-Друк", 1-ша друк.

Смяковецька рада
Ярмол. район
округи

№ 5.

1 Прізвище Бутяжкин
Ім'я Иванов.
По батькові Иванов.

2 Помер (ла) „3" 9 Февраля місяця 1931 року
Февраля місяця 1931 року

Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 7 дней (скільки повних років має)

Із дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „25"
Четверть місяця 1931 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, " років; Вік матері „ 1906 " років.
в) Вік батька „ 1906

| | |
|---|---|
| Громадянство | Крестьяне |
| Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | д. Бутяжкина Ярм. района |
| Чим добував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | Своем хозяйстве |
| Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, по якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | Земли |
| Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі) | |
| Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |

Зазначити докладно причину смерти Младенческий (додано лікарську довідку № )

Або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | Д. Бунякина |
| 14 | Підпис заявника | П. Бунякин |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС<br>Секретар<br>Реєстратор | |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат А5 210×1

„Київ-Друк", 1-ша друк. За

Якимівська рада
Куйбишевський район
округи
Рев місяця 19 року

1

Прізвище Новикова
Ім'я Василий.
По батькові Семенов.

№ 4.

2 Помер (ла) „5" Февраля місяця 1921 року

Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 7 мес. " (скільки повних років мав)

дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 10 "
місяця 19 31 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,
в) Вік батька „ 1898 " років; Вік матері „ 1898 " років.

| | |
|---|---|
| мадянство | Крестьяне |
| жив постійно (назва округи, району, села, міста) | с Бунякина |
| здобував прожиток сам, як не сам, то хто утримував | Сам |
| чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | Сельскохозяйственными Усебы |
| працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі) | |
| мейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |

значити докладно причину смерти Младенческое
(додано лікарську довідку №

підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

СтАТ Фор

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | |
| 14 | Підпис заявника | С Ковіцкого |
| 15 | *Голова ради*<br>*Зав. ЗАГС* — *Секретар*<br>*Ревстратор* | |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

Формат $A_5$ 210×148.

Київ. Друк. 1

6674

Бурштинська рада
Тлумацького району
Івано-Франківської округи
№ 4
9

1 Прізвище Ковальська
Ім'я Олена
По батькові Тимофіївна

2 Помер (ла) „16" Лютого місяця 1931 року

Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „10 років" (скільки повних років має)

З дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—" місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „1891" років; Вік матері „1912" років.

| | |
|---|---|
| Громадянство | Українське |
| Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | с. Бурштин |
| Чим добував прожиток сам, як не сам, то хто утримував | Сам |
| Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, якої роботи, посади чи кошти рідні, держави) | Заробітків та Особи |
| Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі) | |
| Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |

Вказати докладно причину смерти Менінгоенцефаліт

(додано лікарську довідку №—)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | с. Бучівчик |
| 14 | Підпис заявника | Дяковлитов |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ——— *Секретар* / *Реєстратор* ——— | |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

„Київ-Друк", 1-ша дру

| | | | |
|---|---|---|---|
| ...ківська рада | 1 | Прізвище Лейцин-ський | № 52 |
| ...ківського району | | Ім'я Микола | |
| ——— округи | | По батькові Семенович | |
| ...бря місяця 19—року | 2 | Помер (ла) „13" жовтня місяця 1921 року | |
| ...овік, жінка (підкреслити) | 4 | Вік „ 55 " (скільки повних років має) | |

...ей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" ——— місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, ——— ——— в) Вік батька „ 35 " років; Вік матері „ 25 " років.

| | |
|---|---|
| ...нство | Християнка |
| ...постійно (назва ок-району, села, міста) | с. Підволочиська Бучацького пов. Тер. |
| ...ував прожиток сам, ...е сам, то хто утри- | Батько |
| ...в померший або той, хто ...римував (хліборобства, ...роботи, посади чи кош-...ні, доїжджи) | с/господарства |
| ...ав або служив помер-...той, хто його утриму-...ий підприєм установи, ...дарював у себе (артілі) | Учитель |
| ...й стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |

...докладно причину смерти воспаление легких (додано лікарську довідку № ———)

...слити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

СЛАТЬ

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | с. Мар'янівка |
| 14 | Підпис заявника | Заінтересов. Тарасенко |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор* |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

Формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам.

68 69

Бурякинська рада
Гутянівського району
— округи
№ 1

Прізвище Совинкина
Ім'я Евдокия
По батькові Павлова

№ 7

Помер (ла) 22 марта місяця 1921 року
2

Чоловік, жінка (підкреслити)
4
Вік „ 6 месяц (скільки повних років мав)

Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 10 окт. 1920 місяця 1920 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, третя в) Вік батька „ 1901 года “ років; Вік матері „ 1901 “ років.

| | |
|---|---|
| Громадянство | Христьяне |
| Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | д. Марьяновки Бурякинского р-на |
| Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | Сам |
| З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами якої держави) | Хозяйства |
| Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі) | Себя |
| Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |

Зазначити докладно причину смерти Лихорадочное состояние (додано лікарську довідку № — )

Підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | |
| 14 | Підпис заявника | славинкин П |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор* |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| [illegible]ская рада | | Прізвище Ленинский | № 8 |
| Бутурлинск район | 1 | Ім'я Алексей | |
| — округи | | По батькові Викторович | |
| 2 числа місяця 1931 року | 2 | Помер (ла) „2“ января місяця 19— року | |
| Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 | Вік „ — “ (скільки повних років мав) | |

дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 1 “ [illegible] місяця 1931 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, [illegible] в) Вік батька „ 45 “ років; Вік матері „ 43 “ років.

| | |
|---|---|
| вадянство | Русские |
| лив постійно (назва ок-ти, району, села, міста) | д. Спиридоновка Бутурлинского р-на |
| кобував прожиток сам, к не сам, то хто утри-ав | Отец |
| жив померлий або той, хто утримував (хліборобства, кої роботи, посади чи кош-рідні, держави) | в колхозе |
| цював або служив помер-або той, хто його утриму-назва підприєм. установи, еподарював у себе (артілі) | Усебы |
| ний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |

ити докладно причину смерти самоубийство

(додано лікарську довідку №

креслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

Стат

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | с. Сторожинець |
| 14 | Підпис заявника | [illegible] |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ——— *Секретар* / *Реєстратор* | |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

„Київ-Друк", 1-ша друк. За

10 67

Буковинська рада
Кіцманського району
округи
„4" Апреля місяця 1931 року

№ 9

1 Прізвище Новикова
Ім'я Любовь
По батькові Евсеевна

2 Помер (ла) „10" Апреля місяця 1931 року

Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 3 года " (скільки повних років має)

Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, [illegible] в) Вік батька „ 1898 " років; Вік матері „ 1898 " років.

| | |
|---|---|
| Громадянство | Русская |
| Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | с. Буракжина Кутовин. рай |
| Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | Отец |
| Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами якої держави) | Хозяйства |
| Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі) | Вольном хозяйстве |
| Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |

Зазначити докладно причину смерти Молодинческое
(додано лікарську довідку № ——)

Підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | д. Бунякино |
| 14 | Підпис заявника | |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* | |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

11 62

| | | | |
|---|---|---|---|
| ...кинська рада | 1 | Прізвище Бобинкина | № 10 |
| ...ківець району | | Ім'я Прасковья | |
| ... округи | | По батькові Егоровна. | |
| ...дня місяця 19—року | 2 | Помер (ла) „28“ Апреля місяця 1931 року | |
| ...а жінка (підкреслити) | 4 | Вік „ 68 “ (скільки повних років має) | |

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

| | |
|---|---|
| ...ство | Русская |
| ...стійно (назва ок-...ону, села, міста) | Бунякинский Сп Рыльского района |
| ...ав прожиток сам, ... сам, то хто утри- | На посевной пл. |
| ...омерлий або той, хто ...имував (хліборобства, ...роботи, посади чи кош- ...держави) | Сельского - хозяйства |
| ...в або служив помер- ...ой, хто його утриму- ...підприєм. установи, ...арював у себе (артілі) | Себя. |
| стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |

...докладно причину смерти Водяная болезнь. (додано лікарську довідку № ...)

...слити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

СтАГ

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | |
| 14 | Підпис заявника | Сашин |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* | |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

„Київ-Друк", 1-ша друк

72 65

Бурлацкая рада
Гадячівський району
округи
Мая місяця 193 А року

№ 11

1 Прізвище Петешкина
Ім'я Аксинія
По батькові Андреевна

2 Помер (ла) „ 7 Мая місяця 193 А року

ловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 46 “ (скільки повних років мав)

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

| | |
|---|---|
| денство | Русский |
| ня постійно (назва ок-, району, села, міста) | Бама |
| обував прожиток сам, не сам, то хто утри- | Сельского Хозяйства |
| чив померлий або той, хто утримував (хліборобства, ї роботи, посади чи кош- (від, держави) | В своем Хозяйстве |
| вав або служив помер- той, хто його утриму- ва підприєм., установи, одарював у себе (артілі) | |
| ний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |

ити докладно причину смерти Чахотка

(додано лікарську довідку № )

креслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

СтАТ формат $A_5$ 210×148.

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

„Київ-Друк", 1-ша друк.

13 62

Будівельська рада
Будинського району
округи
Мая місяця 1931 року

1 Прізвище Виноградов
Ім'я Катьодина
По батькові Ивановна

№ 12

2 Помер (ла) „13" Мая місяця 1931 року

Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ — " (скільки повних років має)

Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „20" Декабря місяця 1931 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або Последняя в) Вік батька „ 1895 " років; Вік матері „ 1895 " років.

| | |
|---|---|
| Громадянство | Русские |
| Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | г. Мариуполь |
| Чим здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | На иждивении Отца |
| Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | Сапожного Подмастерья |
| Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі) | Дома |
| Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |

Зазначити докладно причину смерти Менингит (додано лікарську довідку № )

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | В. Водяновки |
| 14 | Підпис заявника | А. Васильєв |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ..... *Секретар* / *Реєстратор* ..... | |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

74 13

№ 13

Українська рада
Куп'янського району
округи
10 місяця 1931 року

1 Прізвище Шапкарева
Ім'я Екатерина
По батькові Михайловна

2 Помер (ла) „12" Июня місяця 1931 року

Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „1 місяц" (скільки повних років має)

Дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „20" Апреля місяця 1931 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ років; в) Вік батька „ 1899 „ років; Вік матері „ 1899 „ років.

| | |
|---|---|
| Господарство | Крестьянское |
| Де жив постійно (назва області, району, села, міста) | с. Марьяновка Кутуньев. р-на |
| Як добував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | Сам |
| Де жив померлий або той, хто його утримував (хлібороб, яку роботи, посади чи коштами рідні, держави) | Хлебороб в Сельском Хозяйстве |
| Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чим господарював у себе (артілі) | |
| Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |

Зазначити докладно причину смерти Нагноение (додано лікарську довідку № .....)

Тут підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | д. Ларіонов Булкинський сс Путивл. утвол. |
| 14 | Підпис заявника | |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор* Гаун |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СТАТ формат А. 210×148

Сільська рада
Путивльський району
округи

6 серпня місяця 1931 року

1

Прізвище Ястребинська
Ім'я Євдокія
По батькові Трофимовна

№ 11

2

Помер (ла) 12 " Серпня місяця 1931 року

Чоловік, жінка (підкреслити)

4

Вік 43 " (скільки повних років має)

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

| | |
|---|---|
| Домашинство | Булкинська |
| Чи жив постійно (назва області, району, села, міста) | д. Ларіонівка Путивльського району Сумської області |
| Чи добував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | Сам |
| З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, якої роботи, посади чи кошти рідні, держави) | Селянство - Хліборобство |
| Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі) | в Селі Хліборобстві |
| Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |

Зазначити докладно причину смерти Старість (додано лікарську довідку №——)

Або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | Д. Михайловка |
| 14 | Підпис заявника | За Афанасій |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор* |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СТАТ формат $A_5$ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам.

Афанасьевск рада
Куйбышевский району
г. Якутск 193/ року

1. Прізвище Бушкин
ім'я Алексей по батькові Дмитр
2. помер(ла) „8" Августа 193/ року

№ 15

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 „1903 років, вік матері „1906 років

6. Громадянство померлого

7. Національність Русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с Бушкино Куйбышевского р-

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Инзвестно

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

15. Адреса заявника — с. Бутинка Бутинського

16. Підпис заявника — [illegible]

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×[illegible]

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Бутинська рада Бутинського району Могилівської області 1941 року

№ 16

1. Прізвище Погорєва ім'я Марія по батькові Григорівна

2. помер(ла) „10" Августа 1941 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 1900 (скільки повних років мав) 31

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „—" ..... 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „65" років, вік матері „60" років

6. Громадянство померлого

7. Національність Русская

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) дер. Мадорьково Бобр. р-на Могилевской обл.

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

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, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти — Сухотка

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

15. Адреса заявника — одр Кудрявцевська Бутинського сід

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

Ціна друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Бутинська рада, Тутівський район

18 "Вересня" 1931 року

№ 17

1. Прізвище Волкова, ім'я Ксенія, по батькові Федотівна.

2. помер(ла) "17" Вересня 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити) —

4. Вік "15" 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 6 ..... в) вік батька "32" років, вік матері "29" років

6. Громадянство померлого

7. Національність Руська

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с Бутинкино ул. Колхозная

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 Хлібороб

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Сухотна Невідомо чого

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

15. Адреса заявника — в Сутаєчці

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Бушкінська рада Вишгородського району 29 "Вересня" 1931 року

1. Прізвище Бушкина ім'я Ганна по батькові Леонт. №18

2. помер(ла) "28" Вересня 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Русская

Про померлого або того хто його утримував

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

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 — Хлібороб

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти — Старость

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

15. Адреса заявника — 6 Бурмакино Гуртовая ул

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Бурмакинська рада Кунгурського району 25 жовтня 193/ року

1. Прізвище Савинкина ім'я Марія по батькові Викторовна. № 19

2. помер(ла) „27" октября 193/ року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „6" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого — Русская

7. Національність — Русская

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — дер Марьиновка Бак

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

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

11. Становище в зайнятті (хазяї., член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї — фермер

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти — Воспаление легких

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

15. Адреса заявника — с. Шульгинов Бутинк сов

16. Підпис заявника — Бутинкин

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Бутинківська рада
Шульгинівського району
13 "Жовтня" 1931 року

№ 90

1. Прізвище Бутинський ім'я Федір по батькові Іванович
2. помер(ла) "6" Жовтня 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Русин

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — с. Шульгинов. Бутинківської сс

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

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не мав вайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави — Хлібороб

11. Становище в вайнятті („вві“, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у вайнятті член сім'ї — Їх фізичний

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти — Запалення

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

15. Адреса заявника с. Тулянино тогожее Сусл.

16. Підпис заявника дед Любов

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Бутинська рада Бутинського району 2 ноября 1931 року

1. Прізвище Колмыкова ім'я Евгения по батькові Николаевна

2. помер(ла) „25" ноября 1931 року

№ 21

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) Сел. Веселово тогож сус.

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти По старости

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

15. Адреса заявника — Улиц Совєтская Бурлинск Се

16. Підпис заявника — Бєрєжная

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

83

Бурлинская рада
Бурлинск району
24 Ноябрь 1931 року

1. Прізвище Весєлкин ім'я Иван по батькові Микаи № 22
2. помер(ла) „26" Ноябрь 1931 року

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) Улиц Совєтская Бурлинск Се Сам

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти По старости

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

15. Адреса заявника — Улиц Советская Бурлинск. сель.

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СzAT Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Бурлинск рада
Бурлинск район
21 декабря 193 1 року

№ 23

1. Прізвище Свистунов, ім'я Николай по батькові Никитич
2. помер(ла) „20" декабря 193 1 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ 1/2 " (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ " 193 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „ 1903 років, вік матері „ 1907 років

6. Громадянство померлого — Русский

7. Національність

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — Ул Красной Армии Бурлинск
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 вайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави — Кабаров
11. Становище в вайнятті (х-ваї, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у вайнятті член сім'ї — Член Колхоза
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює — Дома у Колхозе
13. Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти — Дизентерия

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

15. Адреса заявника — вул. Красних Партизан

16. Підпис заявника — Бутенко

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3257.

СтАТ Фт А5 210×145

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

..... рада

..... району

3 декабря 193 1 року

№ 21

1. Прізвище Кобилочка

ім'я Елена по батькові Викторовна

2. помер(ла) „3" февраля 193 1 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 матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „....." років, вік матері „....." років

6. Громадянство померлого

7. Національність Русская

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — ул. Красных Партизан

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 — Крестьянка

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, члси артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї — инвалид гайлиш

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи під виробництва де служить, працює або господарює — Одесса

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

14. Зазначити докладно причину смерти — по старости

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

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

С-АТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Кочарли рада
Глухівського району
округи

1 Прізвище Пономаренко
Ім'я Маруся
По батькові Харитоновна
№ 13

21 "Березня місяця 1931 року

2 Помер (ла) "21" "Березня місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік "10" (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — Селянин

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Хутір Кубарково глухівського району

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував — На утриманні Батька

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

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі) — В сільському господарстві

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

12 Зазначити докладно причину смерти — Умерла з болезні грип Дітячої Хвороби. (додано лікарську довідку №____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | Будинок кубарова Чугуївського району |
| 14 | Підпис заявника | Пономаренко Харитонович М. |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор* |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ, формат А, 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Когузька рада Чугуївського району округи

№ 14

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Пономаренко |
| | Ім'я | Олексій |
| | По батькові | Іванович |
| 2 | Помер (ла) „23" Березня місяця 1931 року | |
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | |
| 4 | Вік „67" (скільки повних років має) | |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" ——— місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років. | |
| 6 | Громадянство | Селянин |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | с Когузі Чугуївського району |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | був на утриманні сина |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | з хліборобства |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі) | господарював у себе |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти | від старості |

(додано лікарську довідку №———)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | С Кочерг Шурівського району |
| 14 | Підпис заявника | Ефросинія Єрмолаєнтна |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор* |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Кочерг рада Шурівського району округи

26/III місяця 1931 року

№ 15

1 Прізвище Пітрун
Ім'я Михаил
По батькові Семенович

2 Помер (ла) „26" Березня місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 10 гд " (скільки повних років має)

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

| | | |
|---|---|---|
| 6 | Громадянство | Селянин |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | Село Кочерг Шурівського району |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | На утриманні батька |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | С Хлібороботства |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі) | В своєму сільському господарстві |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти Дітяча форова (додано лікарську довідку № ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | Село Кочерги Чуднівського району |
| 14 | Підпис заявника | Свищенко Семен Федорович |
| 15 | Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Ревстратор |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ. формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Кочерезька рада
Чуднівського району
округи

1 „ 14 " IV місяця 1931 року

№ 16

1. Прізвище Гаврилець
Ім'я Василь
По батькові Гаврилович

2. Помер (ла) „ 31 " Березня місяця 1931 року

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік „ 20 " (скільки повних років має) |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ 30 " років; Вік матері „ " років. | |
| 6 | Громадянство | Єврей з ш |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | с. Мацюво Чуднівського району |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | був на утриманні батька |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | з хліборобства |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе вдома | в себе вдома |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти Туберкульоз. (додано лікарську довідку № ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | д. Мартиново Глухівського району |
| 14 | Підпис заявника | И. Гавриленко |
| 15 | *Голова ради / Зав. ЗАГС* | *Секретар / Реєстратор* |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

903 ⅡⅠ

Кочерги рада
Глухівського району
округи
„2" III місяця 1931 року

№ 17

1 Прізвище Петрунь
Ім'я Параскевія
По батькові Петрівна

2 Помер (ла) „2" III місяця 1931 року

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік „65" (скільки повних років мав) |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років. | |
| 6 | Громадянство | Селянка |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | Село Кочерги Глухівського району |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | На утриманні Сина |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | Хліборобства |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі) | В своєму сільському господарстві |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти Від старості (додано лікарську довідку № ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | Село Кочерги Гощанського району |
| 14 | Підпис заявника | Петрусь. Павелъ |
| 15 | *Голова ради / Зав. ЗАГС* ____ *Секретар / Реєстратор* ____ | |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

Формат А 210×148

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 18

Кочерги рада
Гощанського району
округи

1 Прізвище Довгиленко
Ім'я Дмитро
По батькові Тимофійович

„5" Квітня місяця 1931 року

2 Помер (ла) „5" Квітня місяця 1931 року

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | Ч |
| 4 | Вік „ 1 " (скільки повних років має) | |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ____ " ____ місяця 19 ____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ в) Вік батька „ ____ " років; Вік матері „ ____ " років. | |
| 6 | Громадянство | Селянин |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | с. Мацьково Гощанського р-ну |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | На утриманні батька |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | с хліборобства |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі) | В сільському господарстві |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти Дітяча дробь (додано лікарську довідку № ____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | село Ч. Яцьків Гуцульського району |
| 14 | Підпис заявника | Габрисенко Ф. |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор* |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

924

Кічерська рада
Гуцульського району
округи

№ 19

1 Прізвище Красуля
Ім'я Влас
По батькові Тимофійович

„ 8 " квітня місяця 1931 року

2 Помер (ла) „ 8 " квітня місяця 1931 року

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік „ 75р " (скільки повних років має) |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років. | |
| 6 | Громадянство | Селянин |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | Село Кічерки Гуцульського району |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | На утриманні Зятя |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | С Хліборобства |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі) | В сільському Господарстві |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти | По старості |
| | (додано лікарську довідку № ) | |
| | або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | с. Кочерги Глухівського району |
| 14 | Підпис заявника | |
| 15 | Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

Київ-Друк". 1-ша друк. Зам. № 3847

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Кочерьковської рада
Глухівському району
округи

№ 20.

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Бокань |
| | Ім'я | Григорій |
| | По батькові | Филипович |
| 2 | Помер (ла) „12" квітня місяця 1931 року | |
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | |
| 4 | Вік „46" (скільки повних років має) | |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—" листопад місяця 1885 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька „———" років; Вік матері „———" років. | |
| 6 | Громадянство | Українець. |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | с. Кочерги Глухівського району |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | здобував прожиток сам |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти рідні, держави) | з хліборобства |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі) | господарював у себе |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти | Фелотіфус |
| | (додано лікарську довідку № ———) | |
| | або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | С кочури Глуховского района |
| 14 | Підпис заявника | Бурлеє |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор* |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Кочерезская рада
Глуховского району
округи

„16" Квітня місяця 1931 року

Прізвище Третяк
Ім'я Кузьма
По батькові Андреєвій

№ 21

„15" Квітня місяця 1931 року

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік „ 23. " (скільки повних років має) |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 1907 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ — " років; Вік матері „ 50. " років. | |
| 6 | Громадянство | Крестіянин. |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | С кочури Глуховского района |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | був на утриманії |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | з хліборобства |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі) | господаров у себе в дома |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти Туберкулез. (додано лікарську довідку № ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | С Кочерги Глухівського району |
| 14 | Підпис заявника | Пономаренко |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор* |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СвАТ форма А. 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 99

Сс. Кочерги рада
Глухівського району
округи

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Пономаренко |
| | Ім'я | Анна |
| | По батькові | Харитонівна |
| 2 | Помер (ла) „6" травня місяця 1931 року | |
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | |
| 4 | Вік „12" (скільки повних років має) | |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" ——— місяця 19——— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років. | |
| 6 | Громадянство | Селянин |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | Хутір Кубарів Глухівського району |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | На утриманні батька |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | З хліборобства |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі) | В своєму селянському господарстві |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти Дізнач хвороба ——— (додано лікарську довідку № ———) | |

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | Хутір Кубарова Кочерги ф. Глух. ра |
| 14 | Підпис заявника | Гончаренко охрестила |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ——— *Секретар* / *Реєстратор* | |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

Кочерги рада
Глухів району
округи

„7" травня місяця 1931 року

№ 96 7746

№ 93

1 Прізвище Гончаренко
Ім'я Степ
По батькові Васильов

2 Помер (ла) „7" травня місяця 1931 року

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік „ 6 міс (скільки повних років мав) |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" ——— місяця 19——— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років. | |
| 6 | Громадянство | Селянство |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | Село Мацюків Глухів район |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | На утриманні батька |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти рідні, дежави) | З хліборобства |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі) | В своєму сільському господарс. |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти Дітяча фасмідія (додано лікарську довідку №———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | Д. Маньков Кочергинського району |
| 14 | Підпис заявника | |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор* |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

Ф. АТ ... А. 210×148

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 24

Кочерги рада
Гончаківського району
округи

1 Прізвище Фатюк
Ім'я Сергій
По батькові Дмитрович

16 травня місяця 19 31 року

2 Помер (ла) „16" травня місяця 19 31 року

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік „ 4 " (скільки повних років має) |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" ——— місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років. | |
| 6 | Громадянство | Селянин |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | Село Кувирко Конотопського район |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | На утриманні батька |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | З хліборобства |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі) | В своєму сільському господарстві |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти Дитяча хвороба (додано лікарську довідку № ——) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | Хутір Кобзарово Кочерги р. Гадяцький район |
| 14 | Підпис заявника | пр. Сапіро |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор* |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 95

| | | |
|---|---|---|
| | 1-ої Кочерги рада | 1 Прізвище Сапіро |
| | Гадяцького району | Ім'я Козьма |
| | округи | По батькові Каторович |
| | „18" травня місяця 1931 року | 2 Помер (ла) „16" травня місяця 1931 року |
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік „ 68 років (скільки повних років мав) |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ____ " ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ в) Вік батька „ ____ " років; Вік матері „ ____ " років. | |
| 6 | Громадянство | Селянин |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | село Кочерги Гадяцького району |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | Утриманец Сина |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | Хліборобством |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі) | Всім колгоспом своєго |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти Старості (додано лікарську довідку № ____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | в Кочерезьки Гнуківського району |
| 14 | Підпис заявника | |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС<br><br>Секретар<br>Реєстратор | |
| 16 | Особливіста різні помітки | |

СтАТ формат А. 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 26

Кочерезька рада
Гнуківського району
округи

„ 19го Червня місяця 1931 року

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Левчик |
| | Ім'я | Сергій |
| | По батькові | Іванович |
| 2 | Помер (ла) „ 19го Червня місяця 1931 року | |
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | |
| 4 | Вік „ “ (скільки повних років має) | |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 16го Червня місяця 1931 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перша 1903 р. в) Вік батька „ 65 р. “ років; Вік матері „ 30 р. “ років. | |
| 6 | Громадянство | Селянка |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | С. Кочерезьки Гнуківського району |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | Була на утриманні |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | Хліборобства |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі) | В сільському господарстві |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти — Від родимця<br>(додано лікарську довідку № )<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | с. Кочерів Глухівського району |
| 14 | Підпис заявника | Іванів Левіса |
| 15 | Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Кочерів рада
Глухів району
округи

1 „1" червня місяця 1931 року

Прізвище Пустовойтов
Ім'я Микола
По батькові Дмитрович

№ 27

2 Помер (ла) „1" червня місяця 1931 року

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 | Вік „7 днів" (скільки повних років має) |

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „22" травня місяця 1931 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ в) Вік батька „ ____ " років; Вік матері „ ____ " років.

| | | |
|---|---|---|
| 6 | Громадянство | Селянин |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | в Кочерівській с/р. Глухівського р-ну |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | На утриманні Батька |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, дежави) | а Хліборобством |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі | На своєму с/господарстві |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) дитина 2-х років |

12 Зазначити докладно причину смерти Дитяча хвороба

(додано лікарську довідку № ____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | Село Кочерги Глухівського району |
| 14 | Підпис заявника | Г. Путивець |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор* |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

111 100

101 447 9

Почепська рада
Глухівського району
округи
„ 12/VII місяця 1931 року

№ 28

1 Прізвище Черниченко
Ім'я Ірина
По батькові Габріелівна

2 Помер (ла) „ 12/10 Липня місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 25 р. " (скільки повних років має)

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

| | | |
|---|---|---|
| 6 | Громадянство | Селянка |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | в. Веренка Путивельского района |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | На утриманні чоловіка |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | З хліборобства |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі | В своїм господарстві |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти Була хвора (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | д. Мацкова Кочерезької сільради |
| 14 | Підпис заявника | П. Гончаров |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор* |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

Київ-Друк" 1-ше друк. Зам. № 2847

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 29

Кочерезька рада
Гребінківського району
округи

„ 13-го Липня місяця 1931 року

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Сороколотінський |
| | Ім'я | Володимир |
| | По батькові | Михайлович |
| 2 | Помер (ла) „ 12-го Липня місяця 1931 року | |
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | |
| 4 | Вік „ Чотири ” (скільки повних років має) | |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ” місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 3 в) Вік батька „ 32 роки ” років; Вік матері „ 26 років ” років. | |
| 6 | Громадянство | Селянин |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | с. Кочерги Гребінківського району |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | На утриманні батька |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | З Землеробства |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі | В своєму господарстві |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти — було кволе (додано лікарську довідку № ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | с. Кочерги Гадяцького району |
| 14 | Підпис заявника | Шраматотна |
| 15 | *Голова ради / Зав. ЗАГС* | *Секретар / Реєстратор* Шарп |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Кочерезька рада Гадяцького району округи

„ 14-го Липня місяця 1931 року

№ 30

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Саркісян |
| | Ім'я | Іван |
| | По батькові | Макенович Григорович |
| 2 | Помер (ла) „ 13го Липня місяця 1931 року | |
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | |
| 4 | Вік „ 36 “ (скільки повних років має) | |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років. | |
| 6 | Громадянство | Селянин |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | с. Кочерги Гадяцького району |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | Сам. |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | З Хліборобства |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі | В своїй-же господарстві. |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти Хворова (додано лікарську довідку № ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | с. Кочерги Гощівського району |
| 14 | Підпис заявника | Є Пустовалова |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Ревстратор* |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СвДТ, формат А, 210×148

Київ-Друк" 1-ша друк. Зам. № 204

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Кочерецька рада Гощівського району округи

„ 14го Липня місяця 1931 року

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Шаповалов |
| | Ім'я | Борис |
| | По батькові | Петрович |
| | № | 31 |
| 2 | Помер (ла) „ 14го Липня місяця 1931 року | |
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | |
| 4 | Вік „ 65 “ (скільки повних років має) | |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років. | |
| 6 | Громадянство | Селянин |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | с. Кочерги Гощівського району |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | На утриманні сина |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | З хліборобства |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі | В своєму господарстві |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти Хвороба (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | х Кубарово кочерецької Ф Гощівського району |
| 14 | Підпис заявника | Соловей |
| 15 | *Голова ради / Зав. ЗАГС* | *Секретар / Реєстратор* |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СТАТ формат $A_5$ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Кочерецька рада
Гощівського району
округи
„25" XII місяця 1931 року

№ 32

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Царенко |
| | Ім'я | Микола |
| | По батькові | Іванович |
| 2 | Помер (ла) „26" Листопада місяця 1931 року | |
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | |
| 4 | Вік „півтора місяця" (скільки повних років має) | |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „9 тр." Грудня місяця 1931 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ 22 " років; Вік матері „ 28 " років. | |
| 6 | Громадянство | Селянин |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | с. Кочерги Гощівського району |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | на утриманні батька |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | З хліборобства |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі | В своєму господарстві |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти Дитяча хвороба (додано лікарську довідку №_____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | С. Кочерги Бишівського району |
| 14 | Підпис заявника | Іванич Павлина |
| 15 | Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Бурлут |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

Київ. Друк. А 210×148 "Київ. Друк." 1-ше держ. Зак. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

106 105

Почекунська рада Бишівського району округи

№ 33

1 Прізвище Ющенко Ім'я Володимир По батькові Анатолієвич

„27" III місяця 1931 року

2 Помер (ла) „2" Липня місяця 1931 року

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік „1 рік" (скільки повних років має) |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" ——місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років. | |
| 6 | Громадянство | Селянин. |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | С. Кочерги Бишівського району |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | На утриманні |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | З Сільгоспробітництва |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі | В своїй господарстві. |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти Дитяча хвороба (додано лікарську довідку №——) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | с. Кочерги Глуховского района |
| 14 | Підпис заявника | [illegible] |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор* [illegible] |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СТАТ формат $A_5$ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847

ЗАПИСАКТУ ПРО СМЕРТЬ

Кочерезька рада
Глуховського району
округи
30/VI місяця 1931 року

№ 34.

1 Прізвище Гвоздь
Ім'я Гнатій
По батькові Андрєєвіч

2 Помер (ла) 29 Липня місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 32 " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ 57 " років; Вік матері „ 54 " років.

6 Громадянство — Християнин

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — С Кочерг Глуховского района.

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

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відні, держави) — з хліборобства

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі) — Господарював у себе в дома.

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

12 Зазначити докладно причину смерти — Туберкулёз.

(додано лікарську довідку № )

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | С Кочурі Шумківського району. |
| 14 | Підпис заявника | Третяк |
| 15 | *Голова ради / Зав. ЗАГС* | *Секретар / Реєстратор* Литвя |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СТАТ формат А₄ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3807

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Кочурська рада
Шумківського району
округи

7 VIII місяця 1921 року

№ 35

1 Прізвище Степанова
Ім'я Марія
По батькові Яковлівна

2 Помер (ла) 6 серпня місяця 1921 року

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік „ 55 " (скільки повних років має) |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ 78 " років; Вік матері „ 72 " років. | |
| 6 | Громадянство | Християнин |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | С Кочурі Шумківського району |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | На утриманні чоловіка |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами родні, держави) | Хліборобством |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі) | Господарював дома |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти Старість (додано лікарську довідку № ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | с Кочуї Шумковского района |
| 14 | Підпис заявника | Ситенкова А. |
| 15 | Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИСЬКА ПРО СМЕРТЬ

№ 36

Кочерезька рада
Гадяцький район
округи

1 Прізвище Крецкий
Ім'я Александра
По батькові Алексеевна

„ 8го Серпня місяця 1931 року

2 Помер (ла) „ 8го Серпня місяця 1931 року

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік „ 27с “ (скільки повних років має) |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років. | |
| 6 | Громадянство | Великка |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | с Великка Путивльского района |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | на утриманні чоловіка |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, дежави) | З Землеробства |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі | В своїм господарстві |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти | від Хвороби |
| | (додано лікарську довідку № ) | |
| | або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | с. Кочерги Фастівського району |
| 14 | Підпис заявника | Волошченко |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор* |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СТАТ. формат А. 210×148

„Київ-Друк". 1-ша друк. Зам. № 3917

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Кочерська рада Фастівського району Київської округи

„ 24/VIII місяця 1931 року

№ 37

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Левчик |
| | Ім'я | Іван |
| | По батькові | Йосипов |
| 2 | Помер (ла) „ 24-го серпня місяця 1931 року | |
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | |
| 4 | Вік „ 13 днів" (скільки повних років має) | |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 11-го серпня місяця 1931 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ... в) Вік батька „ 20 " років; Вік матері „ 22 " років. | |
| 6 | Громадянство | Великий |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | с. Кочерги Фастівського району |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | на утриманні |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відні, держави) | з хліборобства |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі | у своєму господарстві |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти | Дитяча хвороба |
| | (додано лікарську довідку №) | |
| | або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | с. Кочерги Бобрівського району |
| 14 | Підпис заявника | Левша |
| 15 | Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Кочерезька рада Бобрівського району округи

„25-го Серпня місяця 1931 року

№ 38

1 Прізвище Янюк
Ім'я Павел
По батькові Пилипович

2 Помер (ла) „25-го Серпня місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 68 “ (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — Селянин

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — д. Малої Кочерезької ср Бобрівського ра-

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

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

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі) — В колгоспі Червоний Партизан

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

12 Зазначити докладно причину смерти — Старість (додано лікарську довідку № ____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | с. Мануйлівка Кочерицької с. Федорівка |
| 14 | Підпис заявника | |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС<br>Секретар<br>Реєстратор | |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат А5 210×148.

СтАТ формат А5 210×148.

Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 2847



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Кочерицька рада
Бахмацького району
округи

1 Прізвище Логвинов
Ім'я Семенович
По батькові Васильович

№ 39

2-го Вересня місяця 1931 року

2 Помер (ла) „2-го" Вересня місяця 1931 року

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 | Вік „ 62 " (скільки повних років має) |

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

| | | |
|---|---|---|
| 6 | Громадянство | Великий |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | с. Кочерицької Бахмацького району |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | Сам здобував |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | В хліборобства |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі) | В своїм господарстві |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |

12 Зазначити докладно причину смерти Хвороба
——— (додано лікарську довідку № ———)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | с. Кочерги Бещківського району |
| 14 | Підпис заявника | Головин |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор* |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

113

Вязенская рада
Путивльського району
округи

„10" января місяця 1931 року

1 Прізвище Медзуха
Ім'я Федор
По батькові Васильевич

№ 1

2 Помер (ла) „10" января місяця 1931 року

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік „ 60 " (скільки повних років має) |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „____" _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька „ _____ " років; Вік матері „ _____ " років. | |
| 6 | Громадянство | |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | с. Вязенка Путивльського района |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | Сам. |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти рідні, держави) | Від хлеборобства |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі) | у себя дома |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти Від старости<br>(додано лікарську довідку № _____)<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | Вязенская Путивльского района |
| 14 | Підпис заявника | Шишкин Илья |
| 15 | Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Гончаренко |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 2

Вязенская рада
Путивльского району
округи

1 Прізвище Шишкевич
Ім'я Илья
По батькові Трофимов.

2 Помер (ла) „31" Января місяця 1931 року

„29" Января місяця 1931 року

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік „72" (скільки повних років має) |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—" ——— місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років. | |
| 6 | Громадянство | |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | с Вязенки Путивльского рай |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | Сам. |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | Хлиборобством |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі) | У себе дома |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти Від старости (додано лікарську довідку № ——) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | с Вязино Путивльск рай |
| 14 | Підпис заявника | |
| 15 | Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Гончар |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 3

Вязинская рада
Путивльского району
округи

„22 Январ місяця 1931 року

1 Прізвище Приходько
Ім'я Антон
По батькові Захарович

2 Помер (ла) „20 Января місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 57 „ (скільки повних років має)

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

| | | |
|---|---|---|
| 6 | Громадянство | |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | х. Котовка Вязинского с/с. |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | сам. |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | хлиборик. |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі) | у себе дома |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти Вид самоубивства (додано лікарську довідку № ____) | |

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | хут. Котовка Вязенської с/р. |
| 14 | Підпис заявника | Бурлій П. К. |
| 15 | Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Бондаренко |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СТАТ формат $A_5$ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 7

Вязенська рада Путивльського району округи

"14" Февр місяця 1931 року

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Шкляєв |
| | Ім'я | Михаил |
| | По батькові | Иванов. |
| 2 | Помер (ла) „14" Февраля місяця 1931 року | |
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | |
| 4 | Вік „65" (скільки повних років має) | |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „____" ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ в) Вік батька „____" років; Вік матері „____" років. | |
| 6 | Громадянство | |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | хут Котов. Вязовського с/р. Путивл- |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | сам |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | хлиборобством |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі) | У себе дома |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти Ату сматрети (додано лікарську довідку №____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | вул. Котовського Будинок Суд - Пуд. р. |
| 14 | Підпис заявника | [illegible] |
| 15 | *Голова ради / Зав. ЗАГС* | *Секретар / Реєстратор* [illegible] |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

117 130

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Дідівська с/р
Трубчевської рада
Трубчевського району
округи

„24" лютого місяця 1931 року

№ 5

1 Прізвище Гонзеренко
Ім'я Олександра
По батькові Павлівна

2 Помер (ла) „14" лютого місяця 1931 року

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | |
| 4 | Вік „ 65 " (скільки повних років має) | |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „____" ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ в) Вік батька „____" років; Вік матері „____" років. | |
| 6 | Громадянство | |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | Взимку с/с. тепле с/с. Трубчевського району |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | З. Сільським господарством утримувався сам |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | хліборобством с/г |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі) | в Сільському |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти — от старості літ<br>(додано лікарську довідку № ____)<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | Село Вязенка Тупиче о/п. |
| 14 | Підпис заявника | Бондаренко |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор* |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

110 409
118 724

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 6

Вязенская рада
Тупиевского району
округи

1 Прізвище Шимкевич
Ім'я Петр.
По батькові Александрович

„13" марта місяця 19 31 року

2 Помер (ла) „14" марта місяця 19 31 року

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік „1 год 6 м." (скільки повних років має) |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „____" місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 4 в) Вік батька „ 31 " років; Вік матері „ 30 " років. | |
| 6 | Громадянство | |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | с Вязенка Тупиевского района |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | Батько. |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | Хлеборобством. |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі) | Жив у себе дома |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти Вид. Паралич сер. (додано лікарську довідку № ____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | с Вязенка Путивльского района |
| 14 | Підпис заявника | За нач райсов. Гончаренко |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор* Гончаренко |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

119 472

Вязенська рада
Путивльського району
2 округи

1 Прізвище Чапля
Ім'я Петро
По батькові Остапов

№ 7
18

2 Помер (ла) „25" мая місяця 1934 року

„25" мая місяця 1934 року

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік „ 69 „ (скільки повних років мав) |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — " ——— місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років. | |
| 6 | Громадянство | |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | с Вязенка Путивльского р-на |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | Сам. |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | Хлибороб |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі) | У себе дома |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти Вслед старости (додано лікарську довідку № ———) | |
| | або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | с Вязьма Путивльського р-ну |
| 14 | Підпис заявника | Чапля |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор* |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847

або підкреслити: мертвонар...

121
120

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 8.

Вязьмен рада
Путивльск району
округи

1 „1" Апреля місяця 1934 року

1 Прізвище Чапля
Ім'я Анатолій
По батькові Иванов.

2 Помер (ла) „31" мая місяця 1934 року

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік „12 бр." (скільки повних років мав) |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—" місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „31" років; Вік матері „30" років. | |
| 6 | Громадянство | |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | с Вязьма Путивльского р-ну |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | Ботька та Мати |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | Хлибороб |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі) | Удів у сем дома |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти Ку Бруцит. (додано лікарську довідку №—) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | с Вязьма Гутянського району |
| 14 | Підпис заявника | |
| 15 | *Голова ради / Зав. ЗАГС* | *Секретар / Ревстратор* |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

Вязьмінська рада Гутянського району 5 мая 193 року

1. Прізвище Коткова ім'я Арина по батькові Гаврилівна

2. номер(ла) „30" Апреля 1931 року

№ 9

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „69" (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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

| | |
|---|---|
| 8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) | Хут Котовий Вязьменского уса |
| 9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував | Сама |
| 10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами ріднi або держави | Хлiбом |
| 11. Становище в зайнятті (казяін, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї | Член семи |
| 12 Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює | У себе дома |
| 13. Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити) |

14. Зазначити докладно причину смерти От старости.

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

15. Адреса заявника — Укр. Конотопа Вязенского р-е

16. Підпис заявника — Татаринов

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210 — 47.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вязенская рада
Путивльского району
23. Июня 193 1 року

№ 10

1. Прізвище Бєрєщенко
ім'я Василий по батькові Михайлович

2. помер(ла) „23. Июня 193 1 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „7 місяць (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „17“ Июня 193 1 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або 1-я в) вік батька „26“ років, вік матері „27“ років

6. Громадянство померлого

7. Національність Украинец

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — Укр. Роща Вязенского р-она

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

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

11. Становище в вайнятті (хазяїн, член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у вайнятті член сім'ї — Член семьи

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти — От Неизвестной

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

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

1-ша друк. Зам. № 32 7.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Взенсько рада
Гуменського р. району
Августа 1931 року

1. Прізвище Кравець
ім'я Дмитро по батькові Лукич.
2. помер(ла) „3" Августа 1931 року

№ 11

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Укр.

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) Укр Фонд Взенського сільсовета

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

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

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

12 Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює У себе дома

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

14. Зазначити докладно причину смерти Від старості.

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

15. Адреса заявника — Одр. Роща Взвенского сов.

16. Підпис заявника — Терещенко

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×14[illegible]

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Взвенская рада Путивльского району Сумської області 1931 року

№ 12

1. Прізвище Галя. ім'я Анатолий по батькові Тихонов

2. помер(ла) „6" августа 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 7 месяцев (якщо повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „5" января 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або [illegible] в) вік батька „21" років, вік матері „21" років

6. Громадянство померлого

7. Національність Украин.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — с Взвенка Путивльского рай

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував — Батька та сама

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

11. Становище в займанні (заняті, член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у займанні член сім'ї — член.

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

13. Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) не відомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Истощение

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

15. Адреса заявника — с Взвецка Путивльского р-ну

16. Підпис заявника — Чапля

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 32-7.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 13

Взвецької рада Путивльського району Х III 1931 року

1. Прізвище Чапля ім'я Емельян по батькові Алексеєв

2. помер(ла) „4" Августа 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

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

6. Громадянство померлого

7. Національність

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — с Взвецки Путивльского рай

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

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

11. Ставовище в займанні (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у займанні член сім'ї — Голов двору член колект

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює — У себе удом в колхозе

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

14. Зазначити докладно причину смерти — Не відомо.

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

| | |
|---|---|
| 15. Адреса заявника | с Вязенка Бутивського р-ну |
| 16. Підпис заявника | Чапля |
| 17. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор |
| 18. Особливі та різні відмітки | |

Друга друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф-т А5 210х14[illegible]

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вязенська рада Бутивецького району 15/VIII 1931 року

1. Прізвище Яловчик ім'я Николай по батькові Иванович. № 14

2. помер(ла) „15" /VIII 1931 року

3. Чоловік, ~~жінка~~ (підкреслити)

4. Вік „10м-цев" (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 пер... в) вік батька „26" років, вік матері „23" років

6. Громадянство померлого

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

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

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував Яловчик И.Л. (батько)

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

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї Член колгоспу (батько службовец

12 Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює батько служить Головком Сред

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

14. Зазначити докладно причину смерти Не відомо в чого

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

| | |
|---|---|
| 15. Адреса заявника | с/Взмиця |
| 16. Підпис заявника | [signature] |

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ше друк. Зам. № 32-7.

СтАТ Фт А5 210×148

Взмицька рада Путивльського району 2 Сентября 1931 року

1. Прізвище Кретий ім'я Колі по батькові Гоголя

2. помер(ла) „1 Сентября" 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „79" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Українець.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с/Взмиця Путивльського района

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував — Утримувався Колі Сини.

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

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї — Член сім'ї члена колгоспа

12. Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює — У себе дома

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

14. Зазначити докладно причину смерти — Вид старости

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

15. Адреса заявника — с Вязьмы Путивльского р-ну.

16. Підпис заявника — Гуртий

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 32.7. СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вязьмівська рада Путивльського району Сумської області 1941 року

№ 16

1. Прізвище Черноиваненко ім'я Надежда по батькові Сергеевна

2. помер(ла) 31 Август 1941 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „5" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Украинец

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — с Вязьмы Путивльского р-на

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти — Воспаление легких

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

15. Адреса заявника — с Вязьма Путивльск.

16. Підпис заявника — Зи Чередилов) Зай

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вязьмск. рада
Путивльск. району
20/X 193 1 року

№ 17

1. Прізвище Самолин ім'я Гаврил по батькові Семенов

2. помер(ла) „21/X" 193 1 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „81" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Русин

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — хут. Самолин Вязьмск. Брян.

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

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

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

12 Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або годеподарює — У себя Дома.

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

14. Зазначити докладно причину смерти — От Старости.

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

15. Адреса заявника — хут. Смолевки Вязенск с/с.

16. Підпис заявника — Смолич

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

Вязенская рада Путивльського району 12/XI 193/ року

1. Прізвище Шевелевская ім'я Надія по батькові Семенівна

2. помер(ла) „6/11" 193/ року

№ 18

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 Укр.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — с Вязенки. Путивльського р-ну

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

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не має зайняття то зазначить, чи живе коштами рідні або державні — Хлибороб

11. Становище в зайнятті (власник, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї — член сем. хоз.

12. Назва установи, заклади чи підприємства, визначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює — Удома

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

14. Зазначити докладно причину смерти от старости

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

О. З. ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

15. Адреса заявника: с Вязовки Путивльск

16. Підпис заявника: Жмудь

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вязовська рада Путивльського району 15/XI 193 1 року

№ 19

1. Прізвище Коптун ім'я Григорій по батькові Савостьянович

2. помер(ла) 14/XI 193 1 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „4" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) Укр. Поди Вязовського с/сов

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

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

11. Становище в зайнятті (звання, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї Член сем

12 Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює У себе удом

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

14. Зазначити докладно причину смерти Від води Утопився

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

| | |
|---|---|
| 15. Адреса заявника | вул. Вади Вазіного 9/1 |
| 16. Підпис заявника | Ковтунюк |

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* _____ *Секретар* / *Реєстратор* Ткачук

| | |
|---|---|
| 18. Особливі та різні відмітки | |

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф₇ А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

або підкреслити: мертвонарод...

132 128

Ходовицька рада
Путивльського району
— " — округи
„17" 12 місяця 1931 року

1 Прізвище Федоренко
Ім'я Віктор
По батькові Віктория

№ 12

2 Помер (ла) „15" січня місяця 1931 року

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік „ 3 год " (скільки повних років має) |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — " ____ місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 75. в) Вік батька „ 42 " років; Вік матері „ 40 " років. | |
| 6 | Громадянство | |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | Ходовиці Путивльського Хлиборобського |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | на иждивеніи хлиборобов |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі | |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти от обжора | |

(додано лікарську довідку № _____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | с. Вістка Ховзовська Рс |
| 14 | Підпис заявника | |
| 15 | Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

або підкреслити: мертвонарод...

133 127

Ховзовська рада
Кутівського району
округи

1 Прізвище Федорчикова
Ім'я Катерина
По батькові Леонтіївна

№ 2

23 / 5 місяця 1931 року

2 Помер (ла) „23" / 5 місяця 1931 року

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік „ 70 " (скільки повних років має) |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років. | |
| 6 | Громадянство | |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | с. Ховзовка |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | От чл. сем-ї |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти рідні, держави) | С сельского Хозяйства |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі | В Сельском хозяйстве |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти По ст. старости (додано лікарську довідку №) | |

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

СтАТ формат А₅ 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | С. Хвязовка Бутивльськ. Фаш |
| 14 | Підпис заявника | Сторіка |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Ревстратор* |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат А₅ 210×148. Київ-Друк" 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

134 129

Хвязовська рада
Бутивльського району
округи

№ 3

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 9 "/11 місяця 1934 року | 1 | Прізвище Бютнак<br>Ім'я Павел<br>По батькові Иванав |
| | | 2 | Помер (ла) "5"/11 місяця 1934 року |
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 | Вік "57" (скільки повних років має) |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "29"/11 місяця 1933 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька " " років; Вік матері " " років. | | |
| 6 | Громадянство | | |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | Гр-н с. Хвязовка | |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | Сельского госдарства | |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | | |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі | | |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлученій (а) (підкреслити) | |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти | | |

(додано лікарську довідку №_____)

або мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

СТАТ формат А5 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | 11 |
| 14 | Підпис заявника | О. Тюрюмова |

15 *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* _____ *Секретар* / *Реєстратор* _____

16 Особливі та різні помітки

СТАТ формат А5 210×148. Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

135 130

Хавзовська рада
Путивльського району
_____ округи

№ 4.

1 Прізвище Тюрюмов
Ім'я Анна
По батькові Андреевна

22/IV місяця 1934 року

2 Помер (ла) 22/IV місяця 1934 року

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) — жінка | 4 Вік „ — " (скільки повних років має) |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — " _____ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька „ — " років; Вік матері „ — " років. | |
| 6 | Громадянство | |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | С. Хавзовка Путивльского района |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | Отец |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | С сельского хозяйства |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі | в сельском хозяйстве |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти — Неизвестной болезни _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого | |

Київ-Друк" 1-ша друк. Зам. № 3847.

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | с. Ховзовка Бутівського району |
| 14 | Підпис заявника | Б. Кутіф |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор* |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СТАТ. формат А 210×148

Київ-Друк" 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ховзівська рада
Бутівського району
округи
"4" III місяця 31 року

1 Прізвище Терещенко
Ім'я Галина
По батькові Васильовна
№ 5

2 Помер (ла) "25" Лютого місяця 31 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік "3" (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — Українка - селянка

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — х. Вільна, Ховзівської с/р, Бутівського р-ну.

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — Голод

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого — (додано лікарську довідку № —)

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | х. Вятка Путивль р-н |
| 14 | Підпис заявника | В. Шульга |
| 15 | Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Ревстратор |
| 16 | Особливі та різні помітки | Мати |

СТАТ формат $A_5$ 210×148.

Київ-Дп 1-[illegible] 3-х №

Ховзовск рада
Путивльск району
10 мая 193 1 року

1. Прізвище Кузнецка
ім'я Прасковья по батькові Ивановна
2. помер(ла) „10" мая 193 1 року

№ 9

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „5" Марта 193 1 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або 12-дцать в) вік батька „—" років, вік матері „47" років

6. Громадянство померлого Рос.

7. Національність Украинка

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Ховзовка, Путивльского р-на

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 державні Ст. двор

11. Становище в зайнятті (власник, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї 7-ми сын ст. двор

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Младенческое

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

Про померлого (померлу) з числа тих, що утримувався

РАЙВИКОНКОМ ПРО СМЕРТЬ

15. Адреса заявника Довзовка

16. Підпис заявника С. Кат

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

18. Особливі та різні відмітки

1 ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Фт А5 2000

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Довзовська рада Путивльського району

„29" липня 193 1 року

№ 10

1. Прізвище Катенка

ім'я Галя по батькові Васил.

2. помер(ла) „29" липня 193 1 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 „ февраля 193 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або ... в) вік батька „ 1904 " років, вік матері „ 1901 " років

6. Громадянство померлого Союз. 7. Національність Украї

Про померлого або того, від якого утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с Довзовка Путивльского рай

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 с/х двору

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї Член с/х двору

12. Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює с/х.

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

14. Зазначити докладно причину смерти Корчма

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

15. Адреса заявника — с. Ковзовка

16. Підпис заявника — В. Котенко

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ковзовська рада
с. Куцівського району
"9" Августа 193/ року

№ 11.

1. Прізвище Куцов
ім'я Євдокія по батькові Микол.
2. помер(ла) "9" Августа 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 матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька "....." років, вік матері "1908" років

6. Громадянство померлого — Кресть ян.

7. Національність — Українц

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — с Ковзовка Куцівський район.

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 — Сх двору

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, члєн артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї — Чл. сх. Двору

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти — Хорлиля

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

15. Адреса заявника — с Ковзовка

16. Підпис заявника — Курт

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Фт А5 210×

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ковзовська рада Бутівського району 8 січня 193 1 року

1. Прізвище Костюченко ім'я Ленина по батькові Іванов. № 12

2. помер(ла) „8" Січня 193 1 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „1" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого Українець

7. Національність Українець.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — с Ковзовка Бутівський район.

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти — Кашель.

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

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Фт А5 10х14

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ховзовка рада
..... району
14 Сентября 1931 року

№ 13

1. Прізвище Покиденко
ім'я Дмитрий по батькові Иванович
2. помер(ла) „19" Сентябрь 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „2" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „—"
..... 193 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або 1—
..... в) вік батька „26" років, вік матері „28" років

6. Громадянство померлого крестьянин.

7. Національність Украинец

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) хут. 6кол. Ховзовский с/о Глушковский р-н.

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

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

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

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служать, працюють або господарюють с/хозяйство.

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

14. Зазначити докладно причину смерти корпсы

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

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника Данил Макиленко

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Довбівська рада Куп'янського району 8 "Сентябрь" 193/ року

1. Прізвище Костюченко
ім'я Леонід по батькові Іван.
2. помер(ла) "8" Вересня 193/ року

№ 14

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік "11" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого Совітське

7. Національність Українець.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с Довбівка Куп'янського району

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував ні був на утриманні сільськогосподарства.

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

11. Становище в займятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, члєн артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у займятті член сім'ї) сільськогосподарство.

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти малярия

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

| | |
|---|---|
| 15. Адреса заявника | |
| 16. Підпис заявника | |

17. Голова ради / Зав. ЗАГС _____ Секретар / Реєстратор Балуд.

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3257. СтАТ Фт А5 210×148

143 126

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ховзовська рада
Путивльського району
округи
"__" _____ місяця 19__ року

№ 15

1 Прізвище Куртов
Ім'я Василь
По батькові Михайлов

2 Помер (ла) "10 жовтня" місяця 19__ року

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік "27/12" (скільки повних років має) |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "__" _____ місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька "__" років; Вік матері "__" років. | |
| 6 | Громадянство | Українця |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | с. Ховзовки Путивльського району |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | Від хліборобства |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | Удвох з господарства |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі | від. Молодняцтва |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | |
| 14 | Підпис заявника | |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* — *Секретар* / *Реєстратор* | |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат А. 210×142

ЗАПИС про смерть

№ 1

..... рада
..... району
"..." ..... 193 / року

1. Прізвище Тимошков
ім'я Данила по батькові Петрович
2. помер(ла) „15" листопада 193 / року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „78" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність

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

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 Харківської ер

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

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

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

Про померлого або того хто його утримував

14. Зазначити докладно причину смерти Старость

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

| | |
|---|---|
| 15. Адреса заявника | дір Харківці |
| 16. Підпис заявника | |

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

| | |
|---|---|
| 18. Особливі та різні відмітки | |

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×

СтАТ формат А 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ № 2

145

[illegible] рада
[illegible] району
„12" [illegible] 193 року

1. Прізвище Бакалець
ім'я [illegible] по батькові Филипівна № 2
2. помер(ла) „7" Сентябрь 193[illegible] року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)
4. Вік „126" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого Радянське
7. Національність Русска

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с Зимово Зимовской р
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував при отцы
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має вайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави
11. Становище в вайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у вайнятті член сім'ї
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює
13. Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти [illegible]

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

| | |
|---|---|
| 15. Адреса заявника | г Харьков Журавлевка 46 |
| 16. Підпис заявника | |

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

| | |
|---|---|
| 18. Особливі та різні відмітки | |

СТАТ формат А № 2037

СТАТ. ДЕ 110/10

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

про померлого або того хто його утримував

146 +52

Журавлевка рада
Чугуевский район
Харьковской 193 року

№ 5

1. Прізвище Рыпаков
ім'я Алексей по батькові Григорьевич
2. помер(ла) „ 7 “ ноября 193 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ 19 “ ноября 193 9 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або четвертая
в) вік батька „ 38 “ років, вік матері „ 27 “ років

6. Громадянство померлого

7. Національність

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

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

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, члєн артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти скарлатина

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

| | |
|---|---|
| 15. Адреса заявника | 9 хорєєва |
| 16. Підпис заявника | |

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* _____ *Секретар* / *Реєстратор* Бондз

| | |
|---|---|
| 18. Особливі та різні відмітки | |

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
"_____" 193 | року

167 ~~156~~

1. Прізвище Русакова
ім'я Валерия по батькові Михаил
№ 6
2. помер(ла) „6" августа 193 | 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 матери була дитина що вмерла: перша, друга або _____ в) вік батька „_____" років, вік матері „37" років

6. Громадянство померлого

7. Національність

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

11. Становище в вайнятті (хазяї, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у вайнятті член сім'ї нет

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти от сыпного тифа

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

| | |
|---|---|
| 15. Адреса заявника | с. Хорєвка |
| 16. Підпис заявника | Рудкат Микола Іванович |

17. *Голова ради* _____ *Секретар* _____
*Зав. ЗАГС* *Реєстратор*

18. Особливі та різні відмітки

ЛІКУ ПРО СМЕРТЬ

148 146

..... рада
..... району
“ ..... 193 / року

1. Прізвище Скиба
ім'я Василь по батькові Андрєєвич
2. помер(ла) „ 6 “ грудня 193 / року

№ 24

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 „ 5 “ ..... 193 / року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „ 36 “ років, вік матері „ 35 “ років

6. Громадянство померлого

7. Національність

Про померлого або того хто його утримував

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

14. Зазначити докладно причину смерти от простуды

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

| | |
|---|---|
| 15. Адреса заявника | с. Харківці |
| 16. Підпис заявника | |

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

| | |
|---|---|
| 18. Особливі та різні відмітки | |

1-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ 47г А5 210х

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Чернівецька обл. Кіцманський район

..... рада

..... району

"2" декабря 193 | року

№ 79

1. Прізвище Бокарева ім'я Анастасія по батькові Алексеевна

2. помер(ла) "2" декабря 193 | року

3. Чоловік, жінка (підкреслити) жінка

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

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

6. Громадянство померлого Кріпосна

7. Національність

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти от старости

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

5 III 1933

15. Адреса заявника — с. Зимна

16. Підпис заявника — Бакалов

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3231.

---

...новська рада ... району ... 193 ... року

1. Прізвище Федоренко ім'я Надія по батькові Катерина

2. помер(ла) „11“ грудня 193 ... року

№ 9

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „...“ (скільки повних років мав) 5 місяців

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „17“ ... 193 ... року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ... дитина в) вік батька „40“ років, вік матері „36“ років

6. Громадянство померлого

7. Національність

Про померлого або того хто його утримував

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

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував з сім'ї при отці

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, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї —

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти от простуди

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

20 / 1933

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Фт А5 210×14

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

20 15 84

Ревяцкая рада

Путивльский району

Сумської округи

№ 1

1 Прізвище Петлюков
Ім'я Ванька
По батькові Николаевич

2 Помер (ла) 24 "Января місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 86 " (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство — Русский

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — с. Сосновка Ревяцкого сп. Путивльского района

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — от старости

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

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | с. Софиевка Ревякинского р-на |
| 14 | Підпис заявника | Гливенко |
| 15 | *Голова ради / Зав. ЗАГС* | *Секретар / Ревстратор* Бочко |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$ 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

152 89

Ревякинська рада
Бутовського району
округи
30 Января місяця 1931 року

№ 2

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Ломакін |
| | Ім'я | Федір |
| | По батькові | Григорьевич |
| 2 | Помер (ла) „8" Января місяця 1931 року | |
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | |
| 4 | Вік „ 5 дней " (скільки повних років має) | |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 3 " Января місяця 1931 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ в) Вік батька „ 22 " років; Вік матері „ 22 " років. | |
| 6 | Громадянство | Русский |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | с. Ревякинского сельсовета Бутовского района |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | из хлебороботы батька у себе |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хлібороботва, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | от хлеборобства у себе. |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі) | |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти от детской болезни (додано лікарську довідку № ____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | |
| 14 | Підпис заявника | Родич бувшої М. Молчаєва |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор* Бодуль |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

21 153 20

Ревякінська рада
Путивльського району
округи
1 "февраля місяця 1931 року

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Яковлєва |
| | Ім'я | Анна |
| | По батькові | Федорівна |
| | | № 3 |
| 2 | Помер (ла) „1" февраля місяця 1931 року | |
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | |
| 4 | Вік „ 55 " (скільки повних років має) | |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „____" ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років. | |
| 6 | Громадянство | Крестьянка |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | с. Ревякіно ревякінської сєльсовєта Путивльського району |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | Сам |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | от хлебопашества |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі) | у себе |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти от старості лет | |
| | або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого (додано лікарську довідку №____) | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | с. Ревякине Ревякинської сільради Путивльського району |
| 14 | Підпис заявника | рідна сестра невістка Ковтунова Праскова. |
| 15 | Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СТАТ формат $A_5$ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

164 21

Ревякинська рада
Путивльського району
округи
„ 19 “ лютого місяця 1931 року

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Прізвище Забелина | № 4 |
| | Ім'я Надежда | |
| | По батькові Павлівна | |
| 2 | Помер (ла) „ 19 “ лютого місяця 1931 року | |

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік „ 70 “ (скільки повних років має) |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ____ “ ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ в) Вік батька „ ____ “ років; Вік матері „ ____ “ років. | |
| 6 | Громадянство | Крестьянка |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | с. Забелино Ревякинського сільр. Путивльського р-ну |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | Сам |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | От хлебопашества |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі) | дома |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти От старости лет. | |
| | або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого | (додано лікарську довідку № ____) |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | В Заранкий ревкомитет Бутовского района |
| 14 | Підпис заявника | Родная племянница А. Кобелянец |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС | Секретар<br>Реєстратор |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 384

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

22 155 Ак 5

Ревкомитет рада
Бутовского району
округи
3 "Марта місяця 1924 року

1 Прізвище Бонцурова
Ім'я Варвара
По батькові Максимовна
№ 5

2 Помер (ла) „3" Марта місяця 1924 року

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

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

| | | |
|---|---|---|
| 6 | Громадянство | Крестьянка |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | с ревкомитета ревкомского с/от Бутовского района |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | Сама |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | от Хлебопашества |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі) | у себе |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |

12 Зазначити докладно причину смерти от Старости лет
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого (додано лікарську довідку № )

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | |
| 14 | Підпис заявника | Свідок Микола Кашпуров |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Ревстратор* |
| 16 | Особливі та різні помітки | Чуваш. 25 г. |

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ревдинская рада
Тутаевского району
1 округи
"5" Мая місяця 1931 року

1 Прізвище Кашпуров
Ім'я Федор
По батькові Иванович

№ 6

2 Помер (ла) "12" Мая місяця 1921 року

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік „ 11 " (скільки повних років має) |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „____" ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років. | |
| 6 | Громадянство | Крестьянин |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | д. Сафонки Ревякинского с/с Тутаевского р-на |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | Отец. |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти рідні, дежави) | От Хозяйства |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі) | Колхоз Верный путь Ревякинского с/с. |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти Неизвестно | |
| | або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого | (додано лікарську довідку № ____) |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | родн. дед умершего |
| 14 | Підпис заявника | |
| 15 | Голова ради / Зав. ЗАГС _____ Секретар / Реєстратор _____ | |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 30

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Велякиська рада
Трубчевс район
1 округи
20 „Август місяця 1924 року

№ 7

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Ларь |
| | Ім'я | Арсений |
| | По батькові | Васильев |
| 2 | Помер (ла) 20 „ Август місяця 1924 року | |
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | |
| 4 | Вік „ 23 „ (скільки повних років має) | |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — „ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „ — „ років; Вік матері „ — „ років. | |
| 6 | Громадянство | Велякиськ |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | сел Великий Реп'янок Трубчевс р-н Брянской губ |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | Безработный |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі) | Колхоз стой рекр |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти — туберкулез — (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого | |

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

Похорон 30-го вересня. Ст. Верин 25 вересня.

Заявку прийняв На основании Путивльского Заехал в РИК и взял Удостоверение на право получения.

СтАТ формат А₄ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ревякинська рада
Путивльського району
Сумської округи

„16" Вересня місяця 1931 року

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Прізвище Лобов<br>Ім'я Герасим<br>По батькові Герасимович | № 8 |
| 2 | Помер (ла) „15" Вересня місяця 1931 року | |
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | |
| 4 | Вік „ 87 " (скільки повних років має) | |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—" ——— місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „ — " років; Вік матері „ — " років. | |
| 6 | Громадянство | Кресть[illegible] |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | Сум Ревякинської Путивльського району |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | Самостійно і самостійно |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | Хліборобство |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі) | Колгосп ім Октябрь Рев с/с |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти — Внутрішня<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого (додано лікарську довідку №———) | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | родний брат умершого |
| 14 | Підпис заявника | Ф. Яков |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор* |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

Выписан. с/м Колхоз с. Ф. Я

Ф. Яков.

| | |
|---|---|
| 15. Адреса заявника | г. Сталіно Кардамовского с/с |
| 16. Підпис заявника | Д'кириченко |

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×14

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Кардамовська рада Будьонівського району 19 мая 1931 року

№ 99

1. Прізвище Красилов ім'я Прокопій по батькові Павлович

2. помер(ла) „19" мая 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „26" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Русский

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Сталіно Кордони ул.

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 Хлебороб

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Від операции после операции

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

| | |
|---|---|
| 15. Адреса заявника | 9 Сільрада Кордошівського Сусп. |
| 16. Підпис заявника | мая Красилів |
| 17. Голова ради / Зав. ЗАГС | Богатирєв — Секретар / Реєстратор Карпич |
| 18. Особливі та різні відмітки | |

СтАТ Фт А5 210×1

1-ша друк. Зам. № 3237.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

181 211

Кордошівська рада
Путивльського району
„13" Липня 193 1 року

1. Прізвище Красилів
ім'я Анна по батькові Миколаївна
2. помер(ла) „13" Липня 193 1 року

№ 30

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „2" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „....." ..... 193 ..... року б) якою по черзі в матери 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. №) Путивльського Район Кордошів. с/р с/рада

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

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

11. Становище в зайнятті (хазяї., член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одиовець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї Єдиноличка

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Невідома

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

15. Адреса заявника — ф. Станція Карлаївська Сф

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Карлаївська рада
Катеринівський район
21 " Июня 193 року

№ 31

1. Прізвище Дорошин
ім'я Василь по батькові Андрєєв
2. помер(ла) „21" Июня 193 1 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „86" (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 Руський

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) Хут Дорошин Карлаївської Вол. Сф

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 Хлібороб

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, члєн артілі, одиовець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї Член С.Г. артелі

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Старость

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

15. Адреса заявника — Хут. Здрани

16. Підпис заявника — А. Здрани

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×14

163 22

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Козаковська рада Бучацького району

„27" Вересня 193 1 року

№ 32

1. Прізвище Сехорова

ім'я Марія по батькові Зіновіїв

2. помер(ла) „....." 193 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Руська

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — Хут. Сехоро-Яворів Козаковської с/р

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

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

11. Становище в зайнятті (х-ві, член с.-г. комуни, колективу, члєн артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї — одинока

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти — Старість

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

15. Адреса заявника — хут. Коханов Карлашівської с/р

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237. СТАТ Ф т А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Карлашівська рада Ічнянського району 12 Жовтня 1931 року

№ 33

1. Прізвище Романова ім'я Олександра по батькові Демидрів

2. помер(ла) „15" Жовтня 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „6" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував:

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — хут. Карлашів Карлашівської р-ки

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

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

11. Становище в зайнятті (власн., член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї — одиночка

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти — Голодна

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

164 206

15. Адреса заявника — куй Карел

16. Підпис заявника — Вороненко

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

165 — 213

Карамишівська рада Гуляйпільського району Запорізької області

№ 34

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1. Прізвище Красилов
ім'я Дмитрієв по батькові Семенов

2. помер(ла) „3" Листопада 193 1 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Русин

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — Гуляйпільський район Карамишівська с/р

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти — Кишковесно

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

| | |
|---|---|
| 15. Адреса заявника | с. Спаськ |
| 16. Підпис заявника | Бровкін |

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* _____ *Секретар* / *Реєстратор* Карпенко

18. Особливі та різні відмітки

2-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Карпівський рада
Сталінського району
16 січня 1931 року

№ 35

1. Прізвище Спіридонов
ім'я Микола по батькові Ілліч
2. помер(ла) „16" Січня 1931 року

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

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „1" Декабря 1930 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або 2 в) вік батька „24" років, вік матері „25" років

| | |
|---|---|
| 6. Громадянство померлого | 7. Національність Українець |

Про померлого або того хто його утримував

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

14. Зазначити докладно причину смерти Не известно

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

| | |
|---|---|
| 15. Адреса заявника | у. Спаньке |
| 16. Підпис заявника | |

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3257. СтАТ Ф5 210×148

2-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Карамановської рада
Бахчисарайського району
"23" сентября 193 1 року

1. Прізвище Колбина
ім'я Пантелей по батькові Михайлович № 36
2. помер(ла) "23" сентября 193 1 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Русин

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) Крим Кокалах Карамановської
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 державні Хлібопашец
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї Єдиноличник
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює Своєм хозяйстве

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

14. Зазначити докладно причину смерти Старость

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

164 214

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

11

168

(Карасинівської) рада
Тростянецького району
29 "Сентября" 1931 року

№ 37

1. Прізвище Лобова
ім'я Неонила по батькові Матвеевна
2. помер(ла) „28" Сентября 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „76" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Русская

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

11. Становище в зайнятті (х-зяї, член с.-г. комуни, колективу, члєн артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті членів сім'ї — Единоличница

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Старость

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника — Лавро

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3257.

СтАТ Фт А5 210×14

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Корюківка рада
Куликівський район
"15/X 193/ року

№ 38

1. Прізвище Вельков ім'я Василь по батькові Федорович
2. помер(ла) "14/15/X 193/ року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Руский

Про померлого або того хто його утримував

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

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 Колгоспник.

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти от Белокровия

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

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника Волков

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

18. Особливі та різні відмітки

1 ша друк. Зав. № 3237.

СтАТ Ф₇ А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Волосовська рада Куйбишевського району 10 " мая 193 1 року

1. Прізвище Гладкова
ім'я Ольга по батькові Павлівна
2. помер(ла) „ 9 " мая 193 1 року

№ 39

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ 2 " (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Русь

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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 (хазяї, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї член с.х. артілі

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Воспаление легких

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

15. Адреса заявника — с. Спицкое

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3227.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Кордонівська рада
Кунгурівського району
"17" дня 193 1 року

1. Прізвище Рудакова ім'я Алексеевна по батькові Яковлевна
2. помер(ла) "17" квітня 193 1 року

№ 40

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік "8 месяцев" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося "20" Марта 193 1 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або 1 в) вік батька "26" років, вік матері "25" років

6. Громадянство померлого

7. Національність руска

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) У Кордонівці Кунгурівського Району

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. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї —

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Менингит

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

15. Адреса заявника — х. Кородомов

16. Підпис заявника — Ермак

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

18. Особливі та різні відмітки

Глав. упр. Госарх. Зак. № 3237.

СтАТ Фт А5 210

---

Кордюмська рада
Путивльського району
3 "Декабря" 193 року

1. Прізвище Ермакова ім'я Ульяна по батькові Федорівна

2. помер(ла) "9" Декабря 1931 року в лікарні

№ 41

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік "78" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Русская

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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 (-вації, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї) Член семьи

12. Назва установи, заводу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює Вдовы Хозяйства

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

14. Зазначити докладно причину смерти Обызвествление сердечных артерий, паралич сердца

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

| | |
|---|---|
| 15. Адреса заявника | К Зезюлин |
| 16. Підпис заявника | П. Есючув |
| 17. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор |
| 18. Особливі та різні відмітки | |

1-ша друк. Зам. № 3257. СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 1

Ильин-Суворовского рада Бутинецького району округи

1 Прізвище Червякова
Ім'я Наталья
По батькові Михайлова

12 "Января" місяця 1931 року

2 Помер (ла) 11 "Января" місяця 1931 року

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 | Вік „ — “ (скільки повних років має) |

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 18 “ Августа місяця 1930 року або (число) б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, (число) в) Вік батька „ 38 “ років; Вік матері „ 31 “ років.

| | | |
|---|---|---|
| 6 | Громадянство | Росіянка |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | Бутинецького р-на х Червяков |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | на средства родителей |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | від хлеборобства |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі) | Работал в сфере сельского хозяйства |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |

12 Зазначити докладно причину смерти Неизвестна

(додано лікарську довідку №_____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | х. Червлеут Путивельского р-ну |
| 14 | Підпис заявника | Червлеут |
| 15 | Голова ради / Зав. ЗАГС | Червлеут |
| | Секретар / Ревстратор | |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ-ук-ст А. 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 2

Ирино-Суворовской с/рада Путивельского району округи

6 „ Февраля місяця 1931 року

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Червлеут |
| | Ім'я | Козьма |
| | По батькові | Андреев |
| 2 | Помер (ла) „5" февраля місяця 1931 року | |
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | |
| 4 | Вік „ 79 " (скільки повних років має) | |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — " ——— місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років. | |
| 6 | Громадянство | Руского |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | Путивельского р-ну х. Червлеут |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | Сам |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | От хлеборобства |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі) | Работал в своем дворе |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти | старость |
| | або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого | (додано лікарську довідку № ——— ) |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | с. Червлене Бутовецкого р-на |
| 14 | Підпис заявника | Черный |
| 15 | *Голова ради / Зав. ЗАГС* Черный | *Секретар / Реєстратор* Черный |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ичня-Суворовская рада Бутовецкого району округи

23 "Февраля" місяця 1931 року

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Богачев |
| | Ім'я | Григорий |
| | По батькові | Федорович |
| | № | 3 |
| 2 | Помер (ла) 23 "февраля" місяця 1931 року | |
| 3 | Чоловік, жінка (підкрсслити) | |
| 4 | Вік „ 33 " (скільки повних років має) | |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—" —— місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „ — " років; Вік матері „ — " років. | |
| 6 | Громадянство | Русский |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | дер. Ивановка Бутовецкого р-на |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | ~~от хлеборобства~~ Сам |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | от хлеборобства |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі) | в своем хозяйстве |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти туберкулез (додано лікарську довідку №——) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | хут. ім. Ілліча Путивльського р-ну |
| 14 | Підпис заявника | Васильєва |
| 15 | Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Ревстратор |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ ... вид. А. 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ямпіль-Сулиговська рада Путивльського району округи

28 "февраля" місяця 1931 року

1 Прізвище Бесчеть
Ім'я Анатолій
По батькові Александрович

№ 4

2 Помер (ла) 27 "февраля" місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 1 " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — " — місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або Друга в) Вік батька „ 23 л. " років; Вік матері „ 26 л. " років.

| | | |
|---|---|---|
| 6 | Громадянство | Русский |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | Путивльського р-ну хут ім Ілліча |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | На средства родителей |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | від хлеборобства |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі) | Работал в своем семейном хозяйстве |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |

12 Зазначити докладно причину смерти Неизвестно

(додано лікарську довідку № )

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | дуй II Ивбишки Глуховецкого р-на |
| 14 | Підпис заявника | А. Богачев |
| 15 | Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ивино-Сукоровецкая с/ рада Глуховецкого району округи

8 "Марта" місяця 1921 року

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Богачев |
| | Ім'я | Николай |
| | По батькові | Алексеевич |
| | № | 5 |
| 2 | Помер (ла) 7 "Марта" місяця 1921 року | |
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | |
| 4 | Вік „ — " (скільки повних років має) | |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 19 " августа місяця 1921 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або Вторая в) Вік батька „ 23 " років; Вік матері „ 21 " років. | |
| 6 | Громадянство | Русского |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | Глуховецкого р-на дуй II Ивбишки |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | На средства родителей |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | ай хлебопашество |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі) | Работал в своем семейном хозяйстве |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти — неизвестна (додано лікарську довідку № ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | Хутір II Ивківці Кутівського р-ну |
| 14 | Підпис заявника | А Бочечь. |
| 15 | *Голова ради / Зав. ЗАГС* | *Секретар / Реєстратор* |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ивківці-Суворовська рада Кутівського району округи

№ 6

1 Прізвище Гнатенкова
Ім'я Екатерина
По батькові Никитівна

1 "1" Апреля місяця 1921 року

2 Помер (ла) "1" Апреля місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 39 " (скільки повних років має)

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

| | | |
|---|---|---|
| 6 | Громадянство | Русского |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | Кутивецкого р-ну дуті Ядров |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | Сам |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | ай хлиборобством |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі) | в своем селянском господарстве |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |

12 Зазначити докладно причину смерти ай Родов

(додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | Хут. Зверів Бутівельського р-ну |
| 14 | Підпис заявника | А. Пилюлков |
| 15 | Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 7

Ісипо-Суворовецька рада
Бутівельського району
округи

1 Прізвище Ярославова
Ім'я Євдокія
По батькові Дмитрієвна

„27" Апреля місяця 1921 року

2 Помер (ла) „27" Апреля місяця 1921 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 75 " (скільки повних років має)

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

| | | |
|---|---|---|
| 6 | Громадянство | Руского |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | Бутівельского р. дер. Ведерников |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | Сама |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | від хлиборобства |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі) | в своім селянском господарстве |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |

12 Зазначити докладно причину смерти Старості

(додано лікарську довідку №_____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | хут. Ведрилів Путивльського р-ну Харламової |
| 14 | Підпис заявника | |
| 15 | Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ямпільська сільська рада Путивльського району округи

„16" Мая місяця 1931 року

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Смоляшинова |
| | Ім'я | Елена Яковлевна |
| | По батькові | Яковлевна |
| | № | 8 |
| 2 | Помер (ла) „16" Мая місяця 1931 року | |
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | |
| 4 | Вік „ 80 " (скільки повних років має) | |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ____ " ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ в) Вік батька „ ____ " років; Вік матері „ ____ " років. | |
| 6 | Громадянство | Руского |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | хут. Ів Ямпільки Путивльського р-ну |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | Сам |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | сей хлиборобстви |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі) | Работала в своем селянском хоз. |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти старий (додано лікарську довідку № ____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | Хутір ім Кибинки Тутівського р-ну |
| 14 | Підпис заявника | Солнцанникова |
| 15 | Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Кибинко-Суворовська рада
Тутівського район
округи

1 Прізвище Суворов
Ім'я Николай
По батькові Александрович

№ 9

27 „ мая місяця 1931 року

2 Помер (ла) „27" мая місяця 1931 року

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік „ — " (скільки повних років має) |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „17" мая місяця 1931 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 5 в) Вік батька „ 28 " років; Вік матері „ 27 " років. | |
| 6 | Громадянство | Русского |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | Тутівського р-ну Кибинко-Суворовської с/р |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | На средства родителей |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | от Хлеборобства |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі) | Работал в своем семейном хозяйстве |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти — неизвестна — (додано лікарську довідку № ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого | |

СТАТ формат А5 210×148

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | Хутір Кобилів Путивльського р-ну |
| 14 | Підпис заявника | А Єдуро |
| 15 | Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СТАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 18

Ямпіль-Сулимівська рада Путивльського району округи

„24" Июня місяця 1931 року

1 Прізвище Терєрова
Ім'я Иван Яковлевич
По батькові Яковлевич

2 Помер (ла) „24" Июня місяця 1931 року

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік „ 5 " (скільки повних років має) |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 12 " Февраля місяця 1931 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 4 в) Вік батька „ 32 " років; Вік матері „ 29 " років. | |
| 6 | Громадянство | Русского |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | Путивльского р-ну і Шабалина |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | На средства родителей |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | ай хлеборобства |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі) | Работал в своем единоличном хозяйстве |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти Неизвестна (додано лікарську довідку №_____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого | |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Глинно-Суворовського рада
Путивльського району
округи

4 "Августа місяця 1937 року

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Фатєєв |
| | Ім'я | Василя |
| | По батькові | Макарович |
| | № | 11 |
| 2 | Помер (ла) "—" місяця 19— року | |
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | |
| 4 | Вік "4" (скільки повних років має) | |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначнти: а) Народилося "—" місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька " " років; Вік матері " " років. | |
| 6 | Громадянство | Руского |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | Путивльского р-на дер. Суворов |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утоимував | на средства родителей |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | ей Хлеборобства |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі) | Работал в своем семейном хозяйстве |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти | ей скорлотина |
| | | (додано лікарську довідку №—) |
| | або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | Дер. Суворов Путивльского р-на |
| 14 | Підпис заявника | Фатєєв |
| 15 | Голова ради / Зав. ЗАГС | Черн |
| | Секретар / Ревстратор | |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$ 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | хут. Аверов Путивльського р-ну |
| 14 | Підпис заявника | Хватєєв |
| 15 | Голова ради / Зав. ЗАГС | Перцук |
| | Секретар / Ревстратор | |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

184 ~~188~~

Ивано-Куваровская с/ рада Путивльського району округи

№ 12

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Козачков |
| | Ім'я | Михаил |
| | По батькові | Матвеевич |
| 2 | Помер (ла) 20 „ сентября місяця 1931 року | |
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | |
| 4 | Вік „ 3 “ (скільки повних років має) | |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ ____ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 3 в) Вік батька „ 40 “ років; Вік матері „ 31 “ років. | |
| 6 | Громадянство | Руского |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | хут. Червяков Путивльського р-на |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | на средства родителей |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | от хлебопашества |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі) | Работал в своем сельском хоз |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти — неизвестно | |
| | або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого | (додано лікарську довідку № _____) |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | хутір Чебишів Шумилівського р-ну |
| 14 | Підпис заявника | Шрамченко |
| 15 | Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Ревстратор |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 13

Нижньо-Вільхівська с/ рада Шумилівського району округи

„7" вересня місяця 19 31 року

1 Прізвище Федорова
Ім'я Олександра
По батькові Петрівна

2 Помер (ла) „6" вересня місяця 1931 року

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік „ 6 " (скільки повних років має) |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ 40 " років; Вік матері „ 41 " років. | |
| 6 | Громадянство | Руського |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | Шумилівського Нижньо-Вільхівської с/ хутір Чебишів |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | На основі радянських законів |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | хліборобства |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі) | Працював в своєму селянському господарстві |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти крайслаш Логнит (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | хут. Лісок Бутівського |
| 14 | Підпис заявника | П. Лебедь |
| 15 | *Голова ради / Зав. ЗАГС* | Керилов *Секретар / Реєстратор* |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СТАТ. форма А. 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 14

Ічнянська-Суворовська с/ рада
Бутівського району
округи

19 "вересня" місяця 1937 року

1 Прізвище Дмитрова
Ім'я Надежда
По батькові Дмитриевна

2 Помер (ла) "19" вересня місяця 1937 року

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік „ 5 " (скільки повних років має) |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" ——— місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька „ 4/12 " років; Вік матері „ 29 " років. | |
| 6 | Громадянство | Русского |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | Бутивельского Ичня Суворовского с/с |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | На средства родителей |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | от хлебопашества |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі) | Работал в своем сельском хозяйстве |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти Скарлатина (додано лікарську довідку № ———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | Курськ. Путивльського р-ну |
| 14 | Підпис заявника | Данилов |
| 15 | *Голова ради / Зав. ЗАГС* Перцов — *Секретар / Ревстратор* | |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИСКА ПРО СМЕРТЬ

№ 15

Н-суворовська рада Путивльського району Сумської округи, 24 октября місяця 1931 року

1 Прізвище Демяхова
Ім'я Екатерина
По батькові семайловна

2 Помер (ла) 24 октября місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ дитя (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ____ “ ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ в) Вік батька „ 35 “ років; Вік матері „ 30 “ років.

6 Громадянство — русского

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — х. Ляхов н-суворовської с/р Путивльського р-ну

8 З чого здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував — На средства родителей

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

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі) — работали в своем хозяйстве

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

12 Зазначити докладно причину смерти — Скарлатина

(додано лікарську довідку № ____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | Ж. нахл Путивльского района |
| 14 | Підпис заявника | Данилов |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | Підпис / *Секретар* / *Реєстратор* |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ишня Суворовская с/ рада Путивльського району округи

31 "октября" місяця 1931 року

№ 16

1 Прізвище Ведерникова
Ім'я Валентина
По батькові Дмитриевна

2 Помер (ла) 31 "октября" місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ " (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „14" Марта місяця 1931 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або первая в) Вік батька „38" років; Вік матері „22" років.

6 Громадянство — Руского

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Путивльского Ишня Суворовская с/в дер. Ведерникова

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував — На средства родителей

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

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі) — Работал в своем семейском х-ве

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

Зазначити докладно причину смерти — Неизвестна

12 За
(додано лікарську довідку №)
Підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого
або пі

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | Хут. Ведерников Бутивецького р-ну |
| 14 | Підпис заявника | Ведерников |
| 15 | *Голова ради / Зав. ЗАГС* Шурму | *Секретар / Реєстратор* |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша дру

СтАТ формат $A_5$ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 17

Ильино-Суворовская рада Бутивецкого району округи

2 "Ноября місяця 1931 року

1 Прізвище Дегтярев
Ім'я Василь
По батькові Павлович

2 Помер (ла) 2 "Ноября місяця 1931 року

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік „ 80 " (скільки повних років має) |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років. | |
| 6 | Громадянство | Русского |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | Бутивецкого р-на хут Ведерников |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | Сам |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | від хлеборобства. |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі) | Работал в своем семейном хоз. |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти Старость (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | Хут Вікторівка Путивльського р-ну |
| 14 | Підпис заявника | Джигерей |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | Керівник |
| | *Секретар* / *Реєстратор* | |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ Формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1930 №29

Ямпіль-Суворовської с/ рада Путивльського району округи

14 "Ноября" місяця 1931 року

№ 18

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Бородіна |
| | Ім'я | Мирона |
| | По батькові | Тимофієвич |
| 2 | Помер (ла) 14 "Ноября" місяця 1931 року | |
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | |
| 4 | Вік „ 87 " (скільки повних років має) | |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — " ——— місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька „ — " років; Вік матері „ — " років. | |
| 6 | Громадянство | Руского |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | Путивльского Ямпіль-Суворовского с/с |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | На средства своіх |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | от Хлебороботво |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі) | Работал своем семьіном хозяйстве |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти Старості ——— (додано лікарську довідку № ———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | с/р. Ямной Трубчевского р-на |
| 14 | Підпис заявника | Гаврилук-с |
| 15 | *Голова ради / Зав. ЗАГС* Карпук | *Секретар / Реєстратор* |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$ 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 19

Ямно-Суворовская с/рада Трубчевского району округи

„17" Ноября місяця 1931 року

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Пыжина |
| | Ім'я | Тамара |
| | По батькові | Александровна |
| 2 | Помер (ла) 17 ноября місяця 1931 року | |
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | |
| 4 | Вік „ 4 " (скільки повних років має) | |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ 29 " років; Вік матері „ 22 " років. | |
| 6 | Громадянство | Русского |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | Трубчевского р-на Ямно-Суворовского с/с х. Суворов. |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | На средства Родителей |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | от хлеборобства |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі) | Работал в своем семействе хоз |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти Дехтерия (додано лікарську довідку №) | |

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | хут. Суворов Тростянецкого р-на |
| 14 | Підпис заявника | Суворова |
| 15 | *Голова ради Зав. ЗАГС* | Педу *Секретар Реєстратор* |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

Стат. формат А. 210×148

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 20

Усино-Суворовська рада Тростянецького району округи

3 „ Декабря місяця 1931 року

1 Прізвище Богачев
Ім'я Василий
По батькові Артемович

2 Помер (ла) „ 3 „ Декабря місяця 1931 року

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік „ 45 „ (скільки повних років має) |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначнти: а) Народилося „ „ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років. | |
| 6 | Громадянство | Русского |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | Тростянецкого р-на хут. ії Ивбитики |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | Сам |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | ей хлебопашество |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі) | Работал в своем семейном хозяйстве |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти | туберкулез (додано лікарську довідку № ) |
| | або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | Хутір ім Ілбітських Путивльського р-ну |
| 14 | Підпис заявника | Богачев |
| 15 | *Голова ради / Зав. ЗАГС* Керівник | *Секретар / Реєстратор* |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 21

Ямпіль-Суворовська сільрада Путивльського району округи

1 Прізвище Ілбітських
Ім'я Володимир
По батькові Степанович

2 Помер (ла) „8" Декабрь місяця 1931 року

9 „Декабрь місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „45" (скільки повних років має)

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

| | | |
|---|---|---|
| 6 | Громадянство | Руського |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | Путивльського р-ну хут ім Ілбітських |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | Сам |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | від фізичної праці |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі) | Работал в своем семейном хозяйстве |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |

12 Зазначити докладно причину смерти туберкулез (додано лікарську довідку № ———)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | хут. II Ивашки Путивльского р-на |
| 14 | Підпис заявника | ивашкий |
| 15 | *Голова ради / Зав. ЗАГС* Чернов — *Секретар / Реєстратор* [illegible] | |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Прудовской рада
Путивльского району
округи

„16" февраля місяця 1931 року

№ 1

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Красноший |
| | Ім'я | Михаил |
| | По батькові | Яковлевич |
| 2 | Помер(ла) „15" февраля місяця 1931 року | |
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | |
| 4 | Вік « 20 » (скільки повних років має) | |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років. | |
| 6 | Громадянство | Украинец |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | с. Семеновка, Путивльского района |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | родители |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | с-хозяйством |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) | работают у себя |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти туберкулез костей _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | д. Селезневка |
| 14 | Підпис заявника | нетрам. |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор* |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

9

195

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Прутівської рада
Путивльського району
округи
„22" Марта місяця 1931 року

1 Прізвище Сабодашь
Ім'я Єфрем
По батькові Ігнатьевич
№ 2

2 Помер(ла) „22" Марта місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 42 " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ .....місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або..... 6) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.

| | | |
|---|---|---|
| 6 | Громадянство | Украинец |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | с. Прутн, Путивльского района |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | сам |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | сходзтво |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи перебував у себе (артілі) | работал в с/хоз. артели |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |

12 Зазначити докладно причину смерти воспаление легких
.....
(додано лікарську довідку №.....)
або підкреслити: мертвонароджений, сгорілий від суду за померлого

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | дер. Круди |
| 14 | Підпис заявника | |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор* |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$—210×148.

„[illegible]в-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

195

Путивлецька рада
Путивльського району
округи
„30" Марта місяця 1931 року

№ 3

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Свердликов |
| | Ім'я | Федор |
| | По батькові | Михайлович |
| 2 | Помер(ла) „29" Марта місяця 1931 року | |

ГУ-ЗР 2346626
231-847

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | |
| 4 | Вік „ 31 " (скільки повних років має) | |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ..... " _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або _____ 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років. | |
| 6 | Громадянство | Украинец |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | д. Круди, Путивльского района |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | Сам |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами родині, держави) | с/подписка |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адреса)) | работал чепу |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти — паралич сердца — (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | ул. Труды 9 |
| 14 | Підпис заявника | Свердлова |
| 15 | Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

10

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Трудовской рада
Путивльского району
округи
„4" апреля місяця 1931 року

1 Прізвище Ковалев
Ім'я Михаил
По батькові Михайлович
№ 4

2 Помер(ла) „3" апреля місяця 1931 року

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік « – » (скільки повних років має) |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „11" декабря місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ____ 6) Вік батька « 23 » років; Вік матері « 21 » років. | |
| 6 | Громадянство | Украинец |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | дер. Труды, Путивльского района |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | нет, родители. |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хлиборобства, а особливої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | служащий, милиции. |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома) | врыльской раймилиции |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти неизвестно<br>(додано лікарську довідку № ____)<br>або підкреслити: мертвонароджений, сгорілий від суду за померлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | г. Пруды, Путивльского района |
| 14 | Підпис заявника | |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____ | |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

198 127

Прудовской рада
Путивльского району
округи

1 Прізвище Мошенко
Ім'я Мария
По батькові Порфирьевна

№ 5

„11" Апреля місяця 1931 року

2 Помер(ла) „10" Апреля місяця 1931 року

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік « — » (скільки повних років має) |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „19" Января місяця 1931 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ____ б) Вік батька « 24 » років; Вік матері « 23 » років. | |
| 6 | Громадянство | Украинка |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | г. Пруды, Путивльского района |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | нет, родители |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | родители занимаются с-хозяйством |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдівці) | работают у себя |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти неизвестно ____ (додано лікарську довідку № ____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | дер. Пруды, Путивльского района |
| 14 | Підпис заявника | |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____ | |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$—210×148.

„Київ-Друк". 1-ша друк. Зам. № 3847.

11

109-763

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Прудовской рада
Путивльского району
округи
„12" Апреля місяця 1931 року

1 Прізвище Приходько
Ім'я Иван
По батькові Данильович

№ 6

2 Помер(ла) „10" Апреля місяця 1931 року

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік « 78 » (скільки повних років мав) |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ____ 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років. | |
| 6 | Громадянство | Украинец |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | д. Пруды, Путивльского района |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | сам |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а саме якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | с-хозяйства |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі) | работал у себя |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти по старости ____ (додано лікарську довідку №____) або підкреслити: мертвонароджений, сгорілий від суду за померлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | д. Пруды, Путивльского района |
| 14 | Підпис заявника | |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____ | |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 7

Прудовской рада
Путивльского району
округи

1 Прізвище Полтавцева
Ім'я Ксения
По батькові Андреевна

„16" Апреля місяця 1931 року

2 Помер(ла) „15" Апреля місяця 1931 року

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік « 70 » (скільки повних років має) |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ..... " ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ____ 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років. | |
| 6 | Громадянство | Украинка |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | дер. Пруды, Путивльского района |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | сама |
| 9 | У чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а особливої роботи, пенсії чи коштами рідні, держави) | с-хозяйства |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі) | работает у себя |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти по старости ____ (додано лікарську довідку № ____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | дер. Трубы, Путивльского района |
| 14 | Підпис заявника | Полтова |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____ | |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

12.

201 764

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Трубовской рада
Путивльского району
округи

„16. Апреля місяця 1931 року

1 Прізвище Суховеева
Ім'я Ульяна
По батькові Павловна

№ 8

2 Помер(ла) 14. Апреля місяця 1931 року

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік « » (скільки повних років мав) |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „18" Ноября місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або третья б) Вік батька « 27 » років; Вік матері « 26 » років. | |
| 6 | Громадянство | Украинка |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | д. Трубы, Путивльского района |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | родители |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | родители, занимаются с-хозяйством |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі) | работают у себя |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти неизвестна (додано лікарську довідку № ) або підкреслити: мертвонароджений, сгорошений від суду за померлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | д. Прудки, Путивльского района |
| 14 | Підпис заявника | Павел сухенц |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор* Тиц- |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 9

Прудовской рада
Путивльского району
округи

1 Прізвище Войкин
Ім'я Семен
По батькові Иванович

„18 Июня місяця 1931 року

2 Помер(ла) „17 Июня місяця 1931 року

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік « 70 » (скільки повних років має) |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ..... " ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ..... 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років. | |
| 6 | Громадянство | Украинец |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | х. Сафроновка, Путивльского района |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | сыновья |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами родині, держави) | от сельского хозяйства |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдівці) | работают в артели |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти по старости ..... (додано лікарську довідку № .....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | х. Сафоновка |
| 14 | Підпис заявника | Байкич |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____ | |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

13

208/165

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Прудовської рада
Путивльського району
округи
„10" Августа місяця 1931 року

1 Прізвище Цегельникова
Ім'я Матрена
По батькові Константиновна
№ 10

2 Помер(ла) „9" Августа місяця 1931 року

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік « 16 » (скільки повних років має) |
| 5 | Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або _____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років. | |
| 6 | Громадянство | Украинка |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | с. Пруды, Путивльского района |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | сама |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | с.хоз |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдівці) | работает у себя |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти неизвестно _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, сгорошений від суду за померлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | д. Трубы, Путивльского района |
| 14 | Підпис заявника | |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____ | |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СмАТ Формат А 210×148

203

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 11

Прудовської рада
Путивльського району
округи

1 Прізвище Хозунова
Ім'я Валентина
По батькові Тимофеевна

23 Августа місяця 1931 року

2 Помер(ла) 23 Августа місяця 1931 року

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік « » (скільки повних років має) |
| 5 | Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „12" Апреля місяця 1931 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ____ б) Вік батька « 22 » років; Вік матері « 22 » років. | |
| 6 | Громадянство | Украинка |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | х. Пролетарский, Путивльского района |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | родители |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | родители занимаются с/хоз. |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вділі) | родители |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти неизвестно ____ (додано лікарську довідку № ____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | ул. Пролетарская |
| 14 | Підпис заявника | |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____ | |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

12

Трубовской рада
Путивльского району
округи
„25 Августа місяця 1931 року

№ 12

1 Прізвище Трихобко
Ім'я Федор
По батькові Данилович

2 Помер(ла) 24 Августа місяця 1931 року

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік « 67 » (скільки повних років мав) |
| 5 | Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років. | |
| 6 | Громадянство | Украинец |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | д. Трубы, Путивльского района |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | сам |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | с. хозяйства |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдівці) | работал в-артели |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти по старости ____ (додано лікарську довідку № ____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого | |

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | д. Прудъ, Путивльского района |
| 14 | Підпис заявника | Я. Прикодько |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____ | |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

206

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Прудовской рада
Путивльского району
округи
„16" Ноября місяця 1931 року

1 Прізвище Сверёмков
Ім'я Илья
По батькові Григорьевич
№ 13

2 Помер(ла) 16 Ноября місяця 1931 року

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік « 32 » (скільки повних років має) |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ....., місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ..... б) Вік батька « » років; Вік матері « » років. | |
| 6 | Громадянство | Украинец |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | д. Прудъ, Путивльского района |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | сам |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | с хозяйства |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома)) | работал у себя |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти грипп ..... (додано лікарську довідку № .....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | д. Пруды, Путивльского района |
| 14 | Підпис заявника | |
| 15 | Голова ради / Зав. ЗАГС _____ Секретар / Реєстратор _____ | |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

15

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 14

Прудовской рада
Путивльского району
округи
„17" Ноября місяця 1931 року

1 Прізвище Леоненко
Ім'я Владимир
По батькові Яковлевич

2 Помер(ла) „16" Ноября місяця 1931 року

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік « 3 » (скільки повних років має) |
| 5 | Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або _____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років. | |
| 6 | Громадянство | Украинец |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | х. Пролетарский, Путивльского района |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | родители |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | с.хозяйства |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі) | работали у себя |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти воспалсние мозги _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, сгоголошений від суду за померлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | х. Пролетарский |
| 14 | Підпис заявника | [illegible] |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС<br><br>Секретар<br>Реєстратор | |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Путивльської рада
Путивльського району
округи
„11" Ноября місяця 1931 року

№ 15

1 Прізвище Анюдина
Ім'я Дарья
По батькові Карповна

2 Помер(ла) „11" Ноября місяця 1931 року

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік « 72 » (скільки повних років має) |
| 5 | Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ .....місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ..... 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років. | |
| 6 | Громадянство | Украинка |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | д. Селезневка, Путивльского района |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | нет, жили на средства сыновей |
| 9 | З чого жив померлий (о той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | от схозяйства |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі) | работают у себя |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти по старости<br>..... (додано лікарську довідку №.....)<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений під суду за померлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | д. Железновка |
| 14 | Підпис заявника | |
| 15 | Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

16. 209

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 16

Прудовского рада
Путивльского району
округи
„10" Декабря місяця 1931 року

1 Прізвище Литвинова
Ім'я Екатерина
По батькові Ивановна

2 Помер(ла) „10" декабря місяця 1931 року

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік „ 68 " (скільки повних років має) |
| 5 | Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ .....місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або..... 6) Вік батька „ » років; Вік матері „ » років. | |
| 6 | Громадянство | Украинка |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | д. Пруды, Путивльского района |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | сыновья |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | с-хозяйство |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома)) | работают в с-хоз. артели |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти по старости ..... (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | д. Трубы, Путивльского района |
| 14 | Підпис заявника | |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____ | |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Трудовецкой рада
Путивльского району
округи

„25" Декабря місяця 1931 року

1 Прізвище Полтавцев
Ім'я Фотий
По батькові Иванович

№ 17

2 Помер(ла) „25" декабря місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 54 » (скільки повних років має)

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

| | | |
|---|---|---|
| 6 | Громадянство | Украинец |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | д. Трубы, Путивльского района |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | сам |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | с-хозяйства |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі) | работал в с-артели |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлуче учений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти | каптар желудка (додано лікарську довідку №_____) |

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | д. Прудн. Путивльского района |
| 14 | Підпис заявника | [illegible] |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____ | |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

17 211 76

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 18

Прудовської рада
Путивльського району
округи
„28 декабря місяця 1931 року

1 Прізвище Мосиенко
Ім'я Тихон
По батькові Пантелеевич

2 Помер(ла) „28 декабря місяця 1931 року

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік « 33 » (скільки повних років має) |
| 5 | Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народився „ ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ____ 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років. | |
| 6 | Громадянство | Украинец |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | х. Красный, Путивльского района |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | сам |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | с.хоз. |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі) | работал в сельхозартели |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти туберкулез ____ (додано лікарську довідку №____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | х. Красный, |
| 14 | Підпис заявника | |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС _____ Секретар<br>Ревстратор _____ | |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$—210×148.

СтАТ формат $A_5$—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

212

Прудовской рада
Путивльского району
_____ округи
„30" Декабря місяця 1931 року

№ 19

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Свердликов |
| | Ім'я | Захар |
| | По батькові | Космич |
| 2 | Помер(ла) „30" Декабря місяця 1931 року | |
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | |
| 4 | Вік „101" (скільки повних років має) | |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „_____" _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ 6) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років. | |
| 6 | Громадянство | Украинец |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | д. Пруды, Путивльского района |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | на средства невестки |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | от с-хозяйства |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдітці) | работали у себя |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти по старости _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений під суду за померлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | д. Пруды, Путивльского района |
| 14 | Підпис заявника | |
| 15 | *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____ | |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

18

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 20

Прудовской рада
Путивльского району
округи
„31" декабря місяця 1931 року

1 Прізвище Денисенко
Ім'я Семен
По батькові Тимофеевич

2 Помер(ла) „31" декабря місяця 1931 року

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік „ 31 " (скільки повних років має) |
| 5 | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш , друга, або ____ б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років. | |
| 6 | Громадянство | Украинец |
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | д. Пруды, Путивльского района |
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | сам |
| 9 | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) | с-хозяйства |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі) | работает в с-хоз. артели |
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |
| 12 | Зазначити докладно причину смерти расширение легких и опущение желудка (додано лікарську довідку № ____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого | |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Адреса заявника | с. Пруды, Путивльского района |
| 14 | Підпис заявника | |
| 15 | *Голова ради*<br>*Зав. ЗАГС* | *Секретар*<br>*Реєстратор* |
| 16 | Особливі та різні помітки | |

СтАТ формат $A_5$—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

# КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

**Фонд №** Р 7720 **Справа №** оп. 12 д. 110 **рік** _____

| Дата перевірки | Кому і куди видана справа | Кількість аркушів | Хто видав справу | Хто перевірив після дослідника |
|---|---|---|---|---|
| 17.12.12 | | 213 | | 25.12.12 |
| 23.09.15 | | 213 | | 23.09.15 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| 13 | Адреса заявника |
| 14 | Підпис заявника |
| 15 | *Голо*<br>*Зав.* |
| 16 | Особливі т |

СтАТ формат $A_5$—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

В цій книзі пронумеровано та прошито

*213 (двісті тринадцять) аркушів*