

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

НЕЧЕТКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

Вся книга
Whole volume

Повреждено
Damaged

Проступание
Bleed through

Загрязненный документ
Soiled document

Нечеткий документ
Blurred document

Разорванная страница
Torn page(s)

ДЕРЖАТЕЛЬ	
Судебной области	
Форм №	P-7720
Опись №	13
Архивный №	282

The text
is written by a
pencil

ЗЕЛЕННЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

Великобурдівська рада		Прізвище <u>Невостом</u>		№ <u>1</u>
Засулського району		Ім'я <u>Оксеня</u>		
Солемської округи		По батькові <u>Івановна</u>		
1. Січня місяця 1939 року		2. Помер (ла) <u>31</u> <u>грудня</u> місяця <u>1929</u> року		
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік <u>87</u> " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося " <u>-</u> " <u>-</u> місяця 19 <u>-</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>-</u> в) Вік батька " <u>-</u> років; Вік матері " <u>-</u> років.			
6	Громадянство	<u>Українка</u>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>с. Великі Бурди, Засулського району Сол. окр.</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>мі. заняті</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	<u>з хліборобства</u>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	<u>у себе дома</u>		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), <u>одружений</u> (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Завзначити докладно причину смерті <u>виг. старості</u> (додано лікарську довідку № <u>-</u>) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого			

13	Адреса заявника	с. Великі Буди, Засуцького району, Пол. ок.	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		
Оригінал цього запису згорнеться в книгу смертей за 1929 рік			

В. Будишанська рада		Прізвище	Гордієнко	№ 2
Засуцького району		Ім'я	Степан	
Земельний округи		По батькові	Гаврилович	
13 лютого місяця 1929 року		2	Помер (ла) 13 лютого місяця 1929 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, „ „ років; Вік матері „ „ років			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Великі Буди, Засуцького району, Пол. ок.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам.		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)	з хліборобства		
10	Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував, де назва підприємства, установи, закладу, чи стан померлого	в господарстві у себе		
11	Сімейні відносини (докладно причину смерті)	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Завнаслідок (або не)	туберкульоз (додано лікарську довідку №)		

13	Адреса заявника	с. В. Бучки Засульського району	
14	Підпис заявника	<i>Тордієвський</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Підпис]</i>	Секретар Регистратор <i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки		

А 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

В. Тордієвський	рада	Прізвище	Артюх	№ 3 3	
Засульського	району	Ім'я	Григорій		
Ремешанка	округу	По батькові	Григорович		
21	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	22	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 80 лет “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ “ років. або в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.				
6	Громадянство Українця				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) село В. Бучки Засульського району Ремешанка округу				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував ні сам.				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) з міборобства.				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) у себе вдома.				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Завначити докладно причину смерті від статистичних (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	село В. Буди Засульського району Волинської окр.	
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Підпис]</i>	Секретар Регистратор <i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки		

ЗАПІС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Велико Будишинська рада	1	Прізвище	Віліменко	№ 4 4
Засульського району		Ім'я	Мар'я	
Радимської округи		По батькові	Потановна	
25 лютого місяця 1930 року	2	Помер (ла)	24 лютого місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 90. “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік багька „ — “ років; Вік матері „ — “ років.			
6	Громадянство	Українка		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Великі Буди, Засульського району, Рад. окр.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)	утримував сам.		
10	Де і або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, закладу, господарював у себе (артілі) чи і)			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Завначи докладно причину смерті	Старість.		
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку № —)		

13	Адреса заявника	с. В. Бутки, Засучинськ. р-ну.	
14	Підпис заявника	Митрофанів Кирило Ботан	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

Ф-17, формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк
Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 88 “ (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ — місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „ — “ років; Вік матері „ — “ років.		
6	Громадянство	Українець	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. В. Бутки, Засучинського району, Болшійської окр.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримував зрідно	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	з хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	господарював у себе	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <u>стара рана</u> (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	с. Будки Засульського району, Вол. нр.
14	Підпис заявника	Вітрянського
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

В. Сидоренко	рада	Прізвище	Гамаленко	№ 6	
Засульський	району	Ім'я	Торнтон		
Романів	округи	По батькові	Михайло		
8. Берези	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	В. Берези	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	80	(скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „...“ 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.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Будки Засульського району, Вол. нр.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні утримував сам.			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	з хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	господарював у себе			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Вітрянський (додано лікарську довідку № ...)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	с. В. Бугорки, Засульського району.	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Підпис]</i>	Секретар Регистратор <i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки		

АТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

В. Бугорківська рада Засульського району Роменської округи		1	Прізвище Ім'я По батькові	Обчаренко Петро Тригорович.	№ 7
15 Березня місяця 1930 року		2	Помер (в)	14. Березня місяця 1930 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, „ років; Вік матері „ „ років. або „ в) Вік батька „ „				
6	Громадянство	Українець.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Великі Бугорки Засульського району Роменської округи.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам.			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)	з хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	господарював у себе.			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Катмар гнилуха. (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. В. Гурки Засуєвського району Роменської округи.	
14	Підпис заявника	М. Овтаренко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Сібіг	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Романівська рада Засуєвського району Роменської округи	Прізвище	Скопко	№ 8
1		Ім'я	Усін	
2	Помер (ла)	11	травня	місяця 1930 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, " років; Вік матері " років. або " в) Вік батька " " років			
6	Громадянство	Українка		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Мамуєвці південно-східної в.р. Засуєвського р-ну Роменської окр.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	мі утримував син.		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)	з хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	господарював у себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>невідома хвороба</u> (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

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

СтАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Вел. Буринська рада		Прізвище	Невостіт	№ 9
	Завулицького району		Ім'я	Іван	
	Волницької округи		По батькові	Григорович	
	23 травня місяця 19__ року		2	Помер (ла) 23 травня місяця 19__ 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, „__“ років; Вік матері „__“ років.			
	6	Громадянство		Українець	
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		с. Велика Буриня Завулицького р-ну, Вол. окр.	
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		ні - утримував батько	
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)		з хліборобства	
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)		господарював у себе	
	11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті				меліхольська хвороба (додано лікарську довідку №__)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого					

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

В. Бучинська рада		Прізвище <u>Пилипенко</u>		№ <u>10</u> <u>10</u>	
Болемського району		Ім'я <u>Мар'я</u>			
Лубенської округи		По батькові <u>Востомна</u>			
„5“ <u>серпня</u> місяця 19 <u>30</u> року		2	Помер (ла) „5“ <u>серпня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4	Вік „ <u>10</u> “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <u>4</u> “ місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>четверта</u> в) Вік батька „ <u>30 років</u> “ років; Вік матері „ <u>27 років</u> “ років.				
6	Громадянство <u>Українка</u>				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Лубенська, Болемський с. В. Бучин</u>				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Мати</u>				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, деоживи) <u>з хліборобства</u>				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>господарював у себе</u>				
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>				
12	Зазначити докладно причину смерті <u>дифтерія</u> (додано лікарську довідку № <u>10</u>) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Великий Будиш	рада	Прізвище	Харченко	№ 11			
Волоського	району	Ім'я	Миколай				
Львівський	округу	По батькові	Васильович				
14	березня	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	16	березня	місяця 1930 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 „ — “ 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 Чехословаччина						
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Великий Будиш Волоського р-ну.						
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував ні — утримував батько, мати.						
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) з хліборобства						
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе) у себе						
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)						
12	Зазначити докладно причину смерті невідомо, хвороба (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого						

2464

13	Адреса заявника	с. Жир. Буди, Золотоніського району
14	Підпис заявника	Карпачук
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Всесвітня рада	Прізвище	Зинченко	№ 12 12
Золотоніського району	Ім'я	Микола	
Золотоніської округи	По батькові	Васильов	
3 "Вересня" місяця 19__ року	2	Помер (ла) "3" "Вересня" місяця 19__ року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік "27" (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "____" місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька "____" років; Вік матері "____" років.		
6	Громадянство	Україну	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Жир. Буди, Золотоніського району	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні. утримував батько-матір	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	з хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	господарював у себе	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку № ____)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого			

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Всел. Бучинська рада	Прізвище	Борисенко	№ 13
Волемського району	Ім'я	Василь	
округи	По батькові	Борисенко	
25 вересня місяця 1920 року	2	Помер (ла) 24 вересня місяця 1920 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, " років; Вік матері " або в) Вік батька "		
6	Громадянство	Українець	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Всесвіт Бучин, Волемського району	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	тато	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	з хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	господарював у собі	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <u>запам'ятований</u> (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого		

13	Адреса заявника	с. Великі Буди.	
14	Підпис заявника	Монитор О.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Всесвітня рада		Прізвище	Монитор	№ 14
Романівського району		Ім'я	Петро	
округи		По батькові	Михайлович	
8 лютого місяця 1930 року		2	Помер (ла) 8 лютого місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 12 р. (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ років; Вік матері „ „ років.			
6	Громадянство	Українка		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Великі Буди, Романівського району		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні - утримував батько - мейстер		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	з хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	господарював у себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті			
		загинув під час роботи (додано лікарську довідку №)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Вс. Бузьківська рада Гомельського району округи	Прізвище Ім'я По батькові	Григоренко Павло Святослав	№ 15 15
2	21 грудня 1930 року	Помер (ла)	23 листопада місяця 1930 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 " років; Вік матері " в) Вік батька "			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Великі Вузки Гомельського 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 коштом рідні, держави)	з хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	господарював у себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. Вели. Бучки, Вол. р-н.	
14	Підпис заявника	Тиморенко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Вели. Бучки, Вол. р-н.		Прізвище	Невостіт	№ 16 16
	Вол. сільського району		Ім'я	Олександр	
	округи		По батькові	Савиць	
	28 лютого місяця 19 року		2	Помер (ла) 28 лютого місяця 19 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 40 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 Українське			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Вели. Бучки, Вол. сільського району			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави) з хліборобства			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе господарював у себе			
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті старість (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	С. В. Будки Соф. р-ну
14	Підпис заявника	Невонка
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Вс. Будки рада	Прізвище	Баймоніа	№ 17
	Воленської району	Ім'я	Таріа	
	округи	По батькові	Гасович	
	4 "природу" місяця 1930 року	2	Помер (ла)	3 "звезд" місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	85 " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, " років; Вік матері " років; в) Вік батька "			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Вс. Будки, Воленської р-ну.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	мі - утримував самі		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	з хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	господарював у себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Старість. (додано лікарську довідку №)			
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с. Вес. Бугки, Вол. р-н.
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вес. Бугки	рада	Прізвище	Лобушко	№ 18
Волеського	району	Ім'я	Жанна	
	округи	По батькові	Степановна	
5. грудня	місяця 1920 року	2	Помер (ла)	3. грудня
		4	Вік	80
3	Чоловік, жінка (підкреслити)			
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ років. або в) Вік батька „ „			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштіви рідні, держави)			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе)			
11	Сімейний стан померлого			
	Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті			
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с. Велика Буки, Вол. р-н
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Великобуки	рада	Прізвище	Олексенко	№ 20 20
Великобуки	району	Ім'я	Андрій	
	округи	По батькові	Олександров	
12 грудня	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	8 грудня 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	1р. 7 м. (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „...“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, ... років; Вік матері „...“ років. в) Вік батька „...“			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Велика Буки, Великобуки сільради, Вол. р-н		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні - утримував батько-матір		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	з хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе)	господарював у себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) ам. дит. одружений		
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку № ...) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Х. Мануїл Бучак. с.р.	
14	Підпис заявника	І. Осенівський	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Район	Південний	Прізвище	Колісник	№	21
1	Району	Південного	Ім'я	Параска	№	21
1	Округи		По батькові	Поліщук		
2	Дата смерті	22 червня, місяця 1923 року	Помер (ла)	12-го місяця 1923 року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	1 1/2	(скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.					
6	Громадянство	Українець				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Вел. Бучак, Південного району				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні - утримував батько-матір				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	з хліборобства				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	в господарстві у себе				
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) невідома хвороба				
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку № __) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	с. Сокири Соц. р. м.	
14	Підпис заявника	Штурка	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Гриб Витрух
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Зовнішнькасія рада		Прізвище	Тучен	№ 12
Ромешьного району		ім'я	Звон	
округи		По батькові	Трапівич	
14 січня місяця 1930 року		2	Помер(ла) 10 січня місяця 1930 року	
3		4	Вік « 50 » (скільки повних років має)	
5				
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «...» місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, «...» років; Вік матері «...» років; Вік батька «...» років				
6		Громадянство		
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		
11		Сімейний стан померлого		
		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12		Зазначити докладно причину смерті		
		Заставлення померлого		
		Або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

Прізвище Тучен

ім'я Звон

По батькові Трапівич

14 січня місяця 1930 року

Помер(ла) 10 січня місяця 1930 року

Вік « 50 » (скільки повних років має)

3

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

6

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

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

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

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

Сімейний стан померлого

українськ
с. Зовнішнькасія ромешьного району

протинваб сам

з хліборобства.

господарював у себе вдома

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

помер 14 січня 1930 року

Заставлення померлого

Або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	С. Вовківці Роменського району.
14	Підпис заявника	Григорій Іванович
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор Образець
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 30

5	1. Складено „ 8 „ січня	місяця 19 30 р.
Пізвище, ім'я, по батькові померлого Зибиса Марсена Григоровича		
Половік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4. Вік 1	[скільки повних років має]
Дата помер [ла] „ 7 „ січня	міс. 19 30 р.	
Пізвище й ім'я заявителя Зибиса Антона Григоровича		
Адреса заявителя С. Вовківці Заславського району Роменської округи		
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису [назва й №№ докумен- тів свідки В. Надбій, Коромислюк]		
Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
6	1. Складено „ 9 „ січня	місяця 19 30 р.
Пізвище, ім'я, по батькові померлого Шостенко Тарас Миколайович		
Половік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4. Вік 1	[скільки повних років має]
Дата помер [ла] „ 9 „ січня	міс. 19 30 р.	
Пізвище й ім'я заявителя Шостенко Микола Григорович		
Адреса заявителя С. Вовківці Заславського району Роменської округи		
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису [назва й №№ докумен- тів свідки С. Савчук, С. Крижанівський]		
Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор

№ 9

1. Складено „ 12 „ січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого Росако Іван Андрійович

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

5. Коли помер [ла] „ 11 „ січня міс. 1930 р.

6. Прізвище й ім'я заявителя Росако Андрій Степанович

7. Адреса заявителя с. Вовківці Засурьського району Рамненської округи

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

9. Підпис заявителя А. Росако

10. Голова ради Зав. ЗАГС С. Матенко Секретар Реєстратор С. Матенко

№ 10

1. Складено „ 15 „ січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого Литвиненко Микола Михайлович

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

5. Коли помер [ла] „ 12 „ січня міс. 1930 р.

6. Прізвище й ім'я заявителя Литвиненко Михайло Дмитрович

7. Адреса заявителя с. Вовківці Засурьського району Рамненської округи

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

9. Підпис заявителя М. Литвиненко

10. Голова ради Зав. ЗАГС С. Матенко Секретар Реєстратор С. Матенко

№ 7

1. Складено „ 11 „ січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого Матенко Марія Степанівна

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

5. Коли помер [ла] „ 10 „ січня міс. 1930 р.

6. Прізвище й ім'я заявителя Матенко Степан Степанович

7. Адреса заявителя с. Вовківці Засурьського району Рамненської округи

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

9. Підпис заявителя С. Матенко

10. Голова ради Зав. ЗАГС С. Матенко Секретар Реєстратор С. Матенко

№ 8

1. Складено „ 12 „ січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого Матенко Наталка Савишна

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

5. Коли помер [ла] „ 12 „ січня міс. 1930 р.

6. Прізвище й ім'я заявителя Матенко Савка Степанович

7. Адреса заявителя с. Вовківці Засурьського району Рамненської округи

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

9. Підпис заявителя С. Матенко

10. Голова ради Зав. ЗАГС С. Матенко Секретар Реєстратор С. Матенко

№ 11

1. Складено 16 січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого Чубенко Прохор Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12 (скільки повних років має)

5. Коли помер [ла] 15 січня міс. 1930 р.

6. Прізвище й ім'я заявителя Чубенко Олександр Іванович

7. Адреса заявителя Х. Козачківська Вовківська с/р. Засуряського району Рівненської

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

9. Підпис заявителя

О. Чубенко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 12

1. Складено 24 січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого Ошоник Ульяна Василівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)

5. Коли помер [ла] 24 січня міс. 1930 р.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ошоник Микола Васильович

7. Адреса заявителя Овочківська Засуряська с/р. Засуряського району Рівненської

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

9. Підпис заявителя

Ошоник

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 13

1. Складено 25 січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого Сивка Євген Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років має)

5. Коли помер [ла] 24 січня міс. 1930 р.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сивко Дмитро Євгенович

7. Адреса заявителя с/р. Засуряська Засуряського району Рівненської

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

9. Підпис заявителя

Д. Сивка

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 14

1. Складено 25 січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого Луцман Іван Іванович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Луцман Іван Іванович

7. Адреса заявителя Х. Широкий с/р. Засуряська Засуряського району Рівненської

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

9. Підпис заявителя

Луцман

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого

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

5. Коли помер [ла] „ “ міс. 19 р.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

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

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

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого

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

5. Коли помер [ла] „ “ міс. 19 р.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

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

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

№ 15 1. Складено „ 26. січня / “ місяця 19 30 р.

Прізвище, ім'я, по батькові померлого Коробка Мар'я Михайлівна

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

Коли помер [ла] „ 25. січня “ міс. 19 30 р.

Прізвище й ім'я заявителя Губська Олексія Іванівна

Адреса заявителя Х. іщуків Вовківські с. Засулянка р. Бовши. Окр.

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

Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 16 1. Складено „ 28. січня “ місяця 19 30 р.

Прізвище, ім'я, по батькові померлого Захаринний Юлія Захарівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)

Коли помер [ла] „ 27. січня “ міс. 19 30 р.

Прізвище й ім'я заявителя Захарина Олександра Івановича

Адреса заявителя с. Вовківські Засулянка району Рівненської обл.

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

Підпис заявителя Захарин Олександр Іванович 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

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

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

Вовківська сіль рада		Прізвище Шервга		№ 17
Засульського району		Ім'я Савка		
Ромешинської округи		По батькові Антонович		
9-го місяця 1930 року		2 Помер(ла) 8-го місяця 1930 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, „ „ років; Вік матері „ „ років.			
6	Громадянство	Українське		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	В. Вовківська Вовківської сільради Засульського району Ромешинської округи		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам		
9	З чого жив померлий (або той, хто його утримував (хліборобства, а то якої роботи, посади чи коштами рідні, державні))	Від містобудівства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	у себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті хвороба на тифус (додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	1. Вона з мешка Вовківської сільської ради за сучасного району Раминської округи
14	Підпис заявника	Г.В. Омельчук
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	9/11-30р. Визначено свідоцтво під №15

СтАТ формат А₆—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 38

Вовківська сільська рада		Прізвище	Юрченко	№	18
Засульського району		1. Ім'я	Олександр	№	28
Раминської округи		По батькові	Олександрович		
10. 20-го місяця 1930 року		2. Помер(ла)	10. 20-го місяця 1930 року		
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік	56	» (скільки повних років має)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, «.....» років; Вік матері «.....» років; Вік батька «.....» років					
6. Громадянство		Українське			
7. Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		В. Соцький Вовківської сільської ради за сучасного району Раминської округи			
8. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Сам			
9. З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		Від хліборобства			
10. Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)		у себе			
11. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12. Зазначити докладно причину смерті		Ударом невідомою (додано лікарську довідку №.....)			
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	Х. Соукив Завківської сільської ради Завківської району Рівненської округи
14	Підпис заявника	<i>Х. Соукив</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

16	Особливі та різні помітки	10/11-30р. Висновок Свідомості під №16
----	---------------------------	--

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

Рівненська рада		Прізвище	Мрицько	№ 19 29
Завківського району		Ім'я	Станіслав	
Рівненської округи		По батькові	Завківський	
13. 11. 1930 року		Помер(ла)	12. 11. 1930 року	
4		Вік	47	(скільки повних років має)
3 Чоловік, жінка (підкреслити)				
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „...“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, ... років; Вік матері „...“ років; Вік батька „...“				
6 Громадянство		Українець		
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Х. Соукив Завківської сільської ради Завківського району Рівненської округи		
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Сам		
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		Від дід. Гербастів		
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))		У себе		
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12 Зазначити докладно причину смерті		Земельна хвороба (додано лікарську довідку № ...)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	д. Брашівська, Брашівська сільська рада Засурівського району Ровненської області	
14	Підпис заявника	Григоренко Р.О.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Підпис]</i>	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Відомо шлюбний 13/II-30р. ХТЗ	

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Відомості про місце проживання		Прізвище <i>Захарини</i>		№ <i>20</i> <i>82</i>
Засурівського району		Ім'я <i>Петро</i>		
Ровненської округи		По батькові <i>Михайловича</i>		
14 лютого місяця 1930 року		Помер(ла) 13 лютого місяця 1930 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..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>д. Брашівська міст. та сільська рада Засурівського району Ровненської області</i>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Батько</i>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <i>у хліборобстві</i>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>у селі</i>			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Хвороба на тиф</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	с. Вербівка м.п.с. міськ. ради Засулеського району Рівненської окр.	
14	Підпис заявника	М. Засулеський	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар	Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Вербівка	рада	Прізвище	Танченко	№ 21 31			
Засулеського	району	Ім'я	Олександр				
Рівненської	округи	По батькові	Семіонович				
16	Дитин	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	15	Листопада	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)			4	Вік « 75 » (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, «.....» років; Вік матері «.....» років.						
6	Громадянство Українське						
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Засулеського району Засулеського району						
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Не утримував ніхто						
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)						
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)						
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)						
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого						

13	Адреса заявника	8. Ротмиста 130 Рівня Ст. Засуєт	
14	Підпис заявника	Мотвеченко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар	Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

АТ формат А₃—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Ровенька	рада	Прізвище	Мотвеченко	№	22
Засуєт	району	Ім'я	Мотвеченко		32
Ровенька	округи	По батькові	Андрійовича		
28. січня	місяця 1930 року	Помер(ла)	27. лютого	місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	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, роки; Вік матері « » років.				
6	Громадянство	Українка			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ровенька Засуєт Район. Ровенька Ок.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Від землі Ровенька			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі))	у власній господарстві			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Свободи Засулицької міст. Радничого округу	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

Т формат А₃—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Радничка	рада	Прізвище	Лущак	№ 23 33		
Засулицької	району	Ім'я	Іван			
Радничого	округу	По батькові	Іванович			
7	Серпень	місяця 1931 року	Помер(ла)	7	Серпень	місяця 1931 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 81 » (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					
7	Де жив постійно (назва округу, району, села, міста)					
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував					
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)					
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)					
11	Сімейний стан померлого					
			Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті					
			(додано лікарську довідку №.....)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого						

13	Адреса заявника	с/Золотий Лосунський с/п	
14	Підпис заявника	Я. Мухомор	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Антон
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Вовкиска	рада	Прізвище	Зиденко	№ 24
Зосунський	району	Ім'я	Симон	
Росинський	округи	По батькові	Дердунів	
1	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	7. Серпня
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	43 (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	Україн		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	І. Бр. м. м. Вовкиска Зосунський		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Від Ж. м. Бр. Бр. Бр.		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі)	Установі землед. с. т.		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Хут. Братиславський с/р. Засулиць	
14	Підпис заявника	<i>А. Шерстюк</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	<i>В. Шерстюк</i>
16	Особливі та різні помітки		

АТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 384

Вовківська рада		Прізвище	Лаврик	№ 25 35
Засулицького району		Ім'я	Сидір	
Романівської округи		По батькові	Григор'євич	
12 / III місяця 1930 року		2	Помер(ла)	14 / III місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 63. » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, роки; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство	Українське		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	В. Вовківці Засулицького р. Романівської		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На своєму Утриманням		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	Хліборобствами.		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі)	У власному господарстві.		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Від воєнних поранень</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с. Вовківці Засуляного р. Рамішської окр.	
14	Підпис заявника	Григор Олександрович	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Місцевий	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₃—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 30

Вовківська рада		Прізвище <i>Вашиниченко</i>		№ <i>26</i> <i>36</i>
Засуляного району		Ім'я <i>Мар'я</i>		
Рамішської округи		По батькові <i>Хведорівна</i>		
12/III місяця 1930 року		Помер(ла) 12/III місяця 1930 року		
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік « <i>8 місяців</i> » (скільки повних років має)		
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося <i>29</i> „ <i>листопада</i> місяця 19 <i>29</i> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <i>2</i> „ 6) Вік батька « <i>29</i> „ років; Вік матері « <i>27</i> „ років.				
6 Громадянство		<i>Українці</i>		
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		<i>с. Миротин с. Вовківської р. Засуляного р. Рамішської окр.</i>		
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		<i>На чужині батька</i>		
9 Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		<i>Хліборобства</i>		
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		<i>В своєму господарстві</i>		
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12 Вказати докладно причину смерті <i>небезпечного вживання</i>		(додано лікарську довідку № _____)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	м. Миронів, вул. Шевченківська, буд. Засуєвського р. Ровненської округи	
14	Підпис заявника	За батька Камінічівсько розписався — Майк А.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Майк —	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 38

Вовківська	рада	Прізвище	Шакс Федір	№ 27 34
Засуєвської	району	Ім'я	Федір	
Ровненської	округи	По батькові	Викторович	
21-го	місяця 1930 року	2	Помер(ла) 21-го березня	місяця 1930 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..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Засуєвське Засуєвської округи		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Я утримував сам		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	від лісбробства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у власній садибі		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, увідець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті..... (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с. Ротинське, Вовківська с/р Засульська
14	Підпис заявника	Рименюк
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 30

Вовківська с/р Засульська району Радимської округи		Прізвище	Матенко	№ 28 38
5-й квітня місяця 1930 року		Ім'я	Іван	
		По батькові	Миколайович	
		Помер(ла)	4-й квітня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік «	» (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „16“ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 4			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			
9	З якого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)			
11	Сімейний стан померлого			
12	Зазначити докладно причину смерті			

Українець
с. Вовківська Засульська району Радимської округи
був на утриманні батька
вір Хліборобства
у себе вдома

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

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

13	Адреса заявника	с. Вовківці Засулеського району Роменської округи	
14	Підпис заявника	Григорук М.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 38

Вовківська рада		Прізвище	Гавриш	№ 29 39
Засулеського району		Ім'я	Лука	
Роменської округи		По батькові	Ханович II	
26 березня місяця 1934 року		2	Помер(ла) 26 березня	місяця 1934 року
3		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..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
6		Громадянство Українець		
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Вовківці Ром. округ. Засулеськ. Району.		
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на утр. Сина		
9		З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хазяйства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)		
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)) Виг. ліборобства в своїм господарстві.		
11		Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) одружений		
12		Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, сплоснений гід суду за померлого		

13	Адреса заявника	С. Вовківці Засульської Району Ровн. обл.	
14	Підпис заявника	[Підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	[Підпис]	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 38

Вовківська рада		Прізвище	Шевченко	№ 30 10	
Засульського району		Ім'я	Олександр		
Засульської округи		По батькові	Шварович		
20 квітня	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	20 квітня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	19	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
6	Громадянство	Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Вовківці Засульської Району Ровн. обл.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Не утримував			
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Від хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі)	В особному господарстві			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Засульської М. М. М. (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертворожденний, оголошений під судом за померлого				

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

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вівкиська	рада	Прізвище	Слишко	№ 31		
Засулицька	району	Ім'я	Мар'я			
Росишівка	округу	По батькові	Максимівна			
22	Квітня	місяця 1930 року	Помер(ла)	22	Квітня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік		19 років (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „.....“ років; Вік матері „.....“ років.					
6	Громадянство					
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)					
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував					
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)					
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)					
11	Сімейний стан померлого					
12	Зазначити докладно причину смерті					

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

(додано лікарську довідку №.....)

або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	1. Миколайчук Г. П. Вибірківська громада	
14	Підпис заявника	[Підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	[Підписи]
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₆—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Вибірківська рада		Прізвище	Матієнко	№ 22 12
Засулицький район		Ім'я	Іван	
Романівська округа		По батькові	Іванович	
22 квітня місяця 1930 року		Помер(ла)	22 квітня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 41 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, «.....» років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Вибірківка Засулицького району Ром. обл.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам.		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (дод. боробства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Відомості боробства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Свободівська стир. до Засуничкої с. стир. до м. Овруч
14	Підпис заявника	Матенко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

1	Підпис заявника	Зинченко	№ 33
1	Ім'я	Тарасенко	13
2	Помер(ла)	23 квітня	місяця 19__ 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, _____ » років; Вік матері « _____ » років; Вік батька « _____ » років		
6	Громадянство	Українове	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Свободівська стир. до Засуничкої с. стир. до м. Овруч	
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, державні)	в р. с. х. б. р. о. б. с. т. в. а.	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	в результаті нещасного випадку (додано лікарську довідку № _____)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	г. Соцгород Закарпатського району Рад.
14	Підпис заявника	Зіненко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅—210×148.

«Кішів-Друк», 1-ша друк. Зам. № 1

Закріпська Ст.	рада	1	Прізвище	Жуков	№ 34
Засучинської	району	1	Ім'я	Олександр	44
Радненської	округи	1	По батькові	Олександрович	
3. травня	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	1. травня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	4	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, «.....» років; Вік матері «.....» років; Вік батька «.....» років.				
6	Громадянство	Українське			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	г. Закріпська Засучинської округи Радненської округи			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримував сам			
9	А чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Від господарства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у селі			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. Завківці Засучинського району Рашинської округи	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. №

Завківська сільрада Засучинського району Рашинської округи		1	Прізвище Чубенко Ім'я Софія По батькові Федотівна	№ 35-36 45
4 травня 1930 року		2	Помер(ла) 1 травня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 20 (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, «.....» років; Вік матері «.....» років; Вік батька «.....» років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Завківці Засучинського району Рашинської округи		
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, державні)	Від хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №.....) Ув'язнений не випущений або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Д. 8 затини, Новобітостого сиротного заводу	
14	Підпис заявника	Район Рокитської округи	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

АТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. №

Вовківська рада		Прізвище	Овчинко	№	36
Засулеський району		Ім'я	Миколай	46	
Рокитської округи		По батькові	Григор'євич		
23 грудня місяця 1930 року		Помер(ла)	23 грудня місяця 1930 року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 19 » (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, роки; Вік матері «.....» років; Вік батька «.....» років.				
6	Громадянство	українське			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Д. 8 затини, Новобітостого сиротного заводу, Район Рокитської округи			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам у матері батька			
9	А чого жив померлий або той, хто його утримував (лаборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	виробництва			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)				
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. Котляшівка Заставського району Ровненської області	
14	Підпис заявника	Гієшко.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. №

Заставська рада		Прізвище	Цегельник	№ 37-4 1/4
Заставського району		Ім'я	Андрій	
Ровненської округи		По батькові	Петрович	
28 травня 1930 року		Помер(ла)	23 травня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік «30 років» (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... » років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство	Українське		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Заставка Заставського району Ровненської області		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні своєї		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Від хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі)	у себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с. Завківці Завківського району	
14	Підпис заявника	Зав. міськ. с. М. Гови	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

АТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 8

Завківська с/рада		Прізвище	Човаль	№ 38 48
Засульського району		Ім'я	Микола	
Радимиської округи		По батькові	Земарович	
24 травня місяця 1930 року		Помер(ла)	22 травня місяця 1930 року	
3		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, «.....» років; Вік матері «.....» років; Вік батька «.....» років				
6				
Громадянство Українське				
7				
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) м. Шуми Завківського району Засульського району Радимиської округи				
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, державні) Від землеробства				
10				
де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)				
11				
Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12				
Зазначити докладно причину смерті Шумовий (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від сулу за померлого				

13	Адреса заявника	с. Широкий Зр. Вовківська сільрада Засучинського Району Ровненської округи	
14	Підпис заявника	Ковач	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

Формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 30

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вовківська	рада	Прізвище	Олежко	№ 39 49
Засучинського	району	Ім'я	Гордій	
Ровненської	округи	По батькові	Кудимир	
24	місяця 1930 року	Помер(ла)	24	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	40 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „...“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ... 6) Вік батька „...“ років; Вік матері „...“ років.			
6	Громадянство	українське		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Широкий Зр. Вовківської сільради Засучинського Району Ровненської округи		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні матері		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	від хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті: <u>Хвороба на внаслідок</u> (додано лікарську довідку № ...) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Х. Широким с/р. 130 км від Києва, с. Червонод.	
14	Підпис заявника	В. Шевченко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

Т формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 381

Вовківська рада		Пізвище	Черкасць	№ 40 50
Засухопський району		Ім'я	Антонина	
Росменська округи		По батькові	Пукірма	
28 грудня місяця 1939 року		2	Помер(ла)	28 грудня місяця 1939 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	26 р. (скільки повних років має)
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року 6) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „.....“ років; Вік матері „.....“ років.				
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Вовківськ Вовківськ. с/р. Засухопського району Росм. округи		
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, державні)	Від Ялібабове Гва		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті	Од нервової ради		
(додано лікарську довідку №.....)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	С. Ровківськ Засульського району
14	Підпис заявника	В. Черка.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

Стат формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

Ровківський район		Прізвище	Сімба	№ 41 38
Засульського району		Ім'я	Ганна	
Роменської округи		По батькові	Увановна	
Здорови		місяця 1930 року	Помер(ла)	2 грудня
		місяця 1930 року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	7 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „.....“ років. або „.....“ 6) Вік батька „.....“			
6	Громадянство	Українське		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Ровківськ Засульського району Роменської округи		
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, державні)	Від хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вирішати))	Усебі		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті від туберкульозу (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	С. Зовківці Засульського району Роменської округи	
14	Підпис заявника	Омиша М. Ваче	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар	Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

Т формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38.7.

Зовківська рада		Прізвище	Котиненко	№ 42	
Засульського району		Ім'я	Катерина		
Роменської округи		По батькові	Мейодіновна		
1	Чоловік, жінка (підкреслити)	2	Помер(ла)	М. Грива	місяця 1930 року
3	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“	4	Вік „20“	» (скільки повних років має)	
5	місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „.....“	6	Вік батька „64“	» років; Вік матері „.....“	
6	Громадянство	Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Зовківці Засульського району Роменської округи			
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, державні)	Від. Рибздобення			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Усебе			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті	Від. туберкульозу			
(додано лікарську довідку №.....)					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	С. Зосубівці Засульського району	
14	Підпис заявника	Романської Овд. М.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

т А₀—210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Вовківська с/р рада		Прізвище	Баченко	№ 43 44
	Засульського району		Ім'я	Василь	
	Романської округи		По батькові	Миколайович	
	19 грудня місяця 1937 року		2	Помер(ла)	18 грудня місяця 1937 року
	3		4	Вік « 83. » (скільки повних років має)	
	Чоловік, жінка (підкреслити)				
	5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, «.....» років; Вік матері «.....» років; Вік батька «.....» років				
	6 Громадянство				
	7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
	8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
	9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом ідінні, державні)				
	10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі)				
11 Сімейний стан померлого					
Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)					
12 Зазначити докладно причину смерті					
Від ендостені (додано лікарську довідку №.....)					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

3	Адреса заявника	Д. Воєтська Вовківська с/р	
4	Підпис заявника	Диченко	
5	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
6	Особливі та різні помітки		

СтАТ ф 10х148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

Вовківська с/р рада		Прізвище	Диченко	№ 44
Зволенської району		Ім'я	Іван	
Ромненської округи		По батькові	Миколайович	
20 грудня місяця 1934 року		2	Помер(ла)	19 грудня місяця 1934 року
3		4	Вік	26 (скільки повних років має)
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

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

Громадянство: українська

Де жив постійно (назва округи, району, села, міста): с. Воєтська Зволенської району, Ромненської округи

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

З чого жив померлий або той, хто його утримував (каброботств, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні): від надбавки

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

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

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

13	Адреса заявника	с. Зовківці Звенигородського району	
14	Підпис заявника	П. П. П. П.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

Формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847.

Зовківська с/р-ра		Прізвище	Мелурко	№ 45 43
Звенигородського району		Ім'я	Настя	
Ромненської округи		По батькові	Федотович	
22 грудня місяця 1930 року		Помер(ла)	22 грудня місяця 1930 року	
		4	Вік « 1 рік » (скільки повних років має)	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)			
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька « 48 » років; Вік матері « 46 » років.			
6	Громадянство Українська			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) м. Брастичі Зовківської с/р-ри Звенигородського району Ромненської округи			
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, а чи якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) Від хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі) Чесно			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Виз. Мелурки (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвороджений, стоголошений від суду та померлого			

13	Адреса заявника	с. Брагунці, Волинської с/р	
14	Підпис заявника	Засулська район	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар	Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847.

Вовківська		Прізвище	Трапідан	№ 46
Засулська району		Ім'я	Яросовен	
Ромненського округу		По батькові	Хведорович	
2	Помер(ла)	25 грудня	місяця 1930 року	
4	Вік	50	» (скільки повних років мав)	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)			
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, «.....» років. або 6) Вік батька «.....» років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			
9	З чого жив померлий. бо той, хто «.....» утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)			
10	Як працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарства у себе (артілі)			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Завзначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертворожденний, оголошений їд суду за померлого			

13	Адреса заявника	Д. Шевченко, вул. Косовська, с/р	
14	Підпис заявника	Травуля Р.В.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

Формат А5—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Вознесенська с/р		Прізвище	Бенець	№ 47
Російського району		Ім'я	Мілашкі	
Лубенської округи		По батькові	Михайлович	
28 грудня місяця 1930 року		Помер(ла)	24 грудня	місяця 1930 року
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 63 » (скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „.....“ років; Вік матері „.....“ років; Вік батька „.....“ років.				
6 Громадянство				
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9 Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)				
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі)				
11 Сімейний стан померлого				
12 Завзначити докладно причину смерті				

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

Від смерті

(додано лікарську довідку №.....)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	З м. Камінь-Каширський Волинської обл.	
14	Підпис заявника	Романенко І. С.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

Ст. 210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 384

Вовківська сільрада		Прізвище	Чиж	№ 48
Романенко району		Ім'я	Гоним	
Лубенської округи		По батькові	Андрійовича	
3 липня місяця 1934 року		2	Помер(ла) 3. липня місяця 1934 року	
3		4	Вік 2	(скільки повних років має)
Чоловік, жінка (підкреслити)				
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, «.....» років; Вік матері « 25 » років.				
6 Громадянство				
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9 Чого жин померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)				
10 де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)				
11 Сімейний стан померлого				
12 Завзначити докладно причину смерті				

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	м. Шуми, вул. Ровківська, с/п. Рамешко	
14	Підпис заявника	Клима	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

Стат. 210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847.

Ровківська с/п. рада		Прізвище	Горатюк	№ 49
1	Рамешко району	Ім'я	Олена	
	Мубенсько округи	По батькові	Михайлів	
2	З. Липиця місяця 1932 року	Помер(ла)	З. Липиця	місяця 1932 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 15 »	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, «.....» років. Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство	Українське		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Шуми, вул. Ровківська, с/п. Рамешко району Мубенської округи		
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 (наборобства, або якої роботи, посади чи коштом ідні, держави)	Від придружества		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)	У себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с. Урецького Волості: с/р	
14	Підпис заявника	Романський Район Мценської округи	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

А₆—210×148.

„Кіїв-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

с. Урецького с/р		Прізвище <u>Савченко</u>		№ <u>50</u> <u>48</u>
Романського району		Ім'я <u>Костянтин</u>		
Мценської округи		По батькові <u>Курчів</u>		
2 липня місяця 1932 року		Помер(ла) <u>Бабич</u> місяця 1932 року		
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік <u>58</u> » (скільки повних років має)		
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „.....“ років; Вік матері „.....“ років; Вік батька „.....“ років.				
6 Громадянство - <u>Українське</u>				
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Урецького Волості: с/р</u>				
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Романський Район Мценської округи</u>				
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>на утр. брата</u>				
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (в'їлі) <u>Від надбавки</u>				
11 Сімейний стан померлого <u>Усеб</u>				
12 Зазначити докладно причину смерті <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u> <u>від першого</u> (додано лікарську довідку №.....)				
12 або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. Вовківська Волинської об- р. Рівненського району Рівненської обл.	
14	Підпис заявника	Гарга	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

Формат А₆—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вовківська сільська рада Рівненського району Рівненської округи		1	Прізвище <u>Полуєв</u> Ім'я <u>Золотий</u> По батькові <u>Андрійович</u>	№ <u>51</u> <u>43</u>
З <u>листопада</u> місяця 19 <u>30</u> року		2	Помер(ла) <u>7 листопада</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3 <u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)		4	Вік <u>28</u> (скільки повних років має)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвнонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька..... років; Вік матері „.....“ років.				
6	Громадянство	<u>Українець</u>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>с. Брагинці Волинської обл.</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Сам.</u>		
9	Якого жив померлий або той, хто його утримував (кількість роботи, посади чи коштами рідні, держави)	<u>Кількість роботи.</u>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотці))	<u>у себе</u>		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <u>Утонув</u> <u>7/11 1930г.</u>		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Утонув</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с. Волинці Волинської сільради Роменської району Мубенської округи	
14	Підпис заявника	І. Полудні	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

Волинська сільрада		Прізвище	Мамченко	№ 52
Роменського району		Ім'я	Іван	
Мубенської округи		По батькові	Нестеров	
9. липня місяця 1934 року		2	Помер(ла)	26 грудня місяця 1930 року
		4	Вік	26 (скільки повних років має)
3	Чоловік, жінка (підкреслити)			
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.			
6	Громадянство	Українська		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Волинці Роменського району Мубенської округи		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	від самотництва		
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) Від подружжя		
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	с. Вовківці, Роменського району	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

мат А₂—210×148.

„Кіт-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Вовківська сіль рада		Прізвище	Чубенко	№ 53 37
Роменського району		Ім'я	Олександра	
Лубенської округи		По батькові	Мусієвн	
14 липня місяця 1930 року		Помер(ла)	11 липня	місяця 1930 року
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік	2	(скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося „...“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, ... років; Вік матері „...“ років; Вік батька „...“ років.				
6 Громадянство		Українське		
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		с. Вовківці Роменського району		
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Мусієвн округи		
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (добробуття, ази його роботи, посади чи коштом рідні, держави)		утрим. батьки		
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи госп. установа у себе (артілі)		Від флібаробства у себе		
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12 Зазначити докладно причину смерті		причина не встановлена (додано лікарську довід)		
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. Вовківці Раміненського району Мудеєвської округи	
4	Підпис заявника	Мудеєв	
5	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

6-210x148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3817.

Вовківська сіль рада		1	Прізвище	Мико
Раміненського району		1	Ім'я	Микола
Мудеєвської округи		1	По батькові	Лаврентійович
15 липня місяця 1930 року		2	Помер(ла)	15 липня місяця 1930 року
		4	Вік	36. (скільки повних років має)
3 Чоловік, жінка (підкреслити)				
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «...» місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга «...» років; Вік матері « 50. » років				
6 Громадянство				
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9 Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)				
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (арілі))				
11 Сімейний стан померлого				
Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12 Зазначити докладно причину смерті				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адресанника	С. Зовківці Гоминського району	
14	Підписавника	Лубенський округ	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Микола Коваленко за Н. Коваленко
16	Особливі та різні помітки		

Стат 210x148.

Зовківська сіль рада		Прізвище	Хорієнко	№ 538 3
Гоминського району		Ім'я	Масія	
Лубенської округи		По батькові	Антіоковна	
28 липня	місяця 19 року	Помер(ла)	22 липня	місяця 1930 року
		4	Вік	(скільки повних років мав)
3 Чоловік, жінка (підкреслити)				
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „30“ травня місяця 1930 року 6) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя 6) Вік батька „23“ років; Вік матері „26“ років.				
6 Громадянство		Українське		
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		С. Зовківці Гоминського району		
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Лубенський округ		
9 з чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		На утриманні матері		
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		Відділ хліборобства		
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) Удівця не видана		
12 Зазначити докладно причину смерті		(додано лікарську довідку)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

Адреса заявника *с. Вовківці Радомського району*
Лубенський округ
Підпис заявника *А. Кавчичко*

Голова ради _____ Секретар _____
Зав. ЗАГС _____ Реєстратор _____

Особливі та різні помітки

Вовківська сільська рада
Радомського району
Лубенської округи
31 липня місяця 1932 року

Прізвище *Кіях*
Ім'я *Ігор*
По батькові *Коваленко вич*
Помер(ла) *30 липня* місяця 1932 року
Вік *60* (скільки повних років ма)

Чоловік, жінка (підкреслити)

Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося _____
місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друг _____
рокі

або _____ б) Вік батька _____

Громадянство *Українське*
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) *с. Вовківці Радомського району*
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував *сам*
А чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) *Вод. підприємства*
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотці)) *цесля*

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

Зазначити докладно причину смерті _____ (додано лікарську довідку № _____)
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого

3 Адреса *с. Вовківці Рогинського району*
14 Підпис *Луденської округи*
Вовківка, Невіський заїзд респ. Жуків

15 Голова ради
Зав. ЗАГС Секретар
Регистратор

16 Особливості та інші помітки

210x148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847.

Вовківська сіль рада
Рогинського району
Луденської округи
8 вересня місяця 1930 року

Прізвище *Хроменко*
1 Ім'я *Іван*
По батькові *Наволово*
2 Помер(ла) *8 вересня* місяця 1930 року
4 Вік *3* » (скільки повних років має)

3 Чоловік, жінка (підкреслити)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося «...»
місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга,
або «...» років; Вік матері «...» років.

6 Громадянство
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) *Українське*
Р. Комарівська Вовківської сільради
Рогинського району Луденської округи
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував *на утриманні батька*
9 з чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, друзів)
10 чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)) *в себе*

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

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

13	Адреса заявника	Д. Ковалівка Вовківської сільради	
14	Підпис заявника	Ровненського району Рівненської округи	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ форм. 148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847

Вовківська сільрада		Прізвище	Чубенко	№ 58
Ровненського району		Ім'я	Василь	
Рівненської округи		По батькові	Григор'євич	
3 березня місяця 1932 року		Помер(ла)	3 березня місяця 1932 року	
		4	Вік « 2 » (скільки повних років має)	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)				
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилася « » місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, » років; Вік матері « 26 » років.				
6) Вік батька « 35 »				
6 Громадянство		Українське		
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Д. Ковалівка Вовківської сільради		
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Ровненського району Рівненської округи		
9 Чого жив померлий або той, хто його утримував (каброботства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		на утриманні батьки		
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		Від міждержавної		
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12 Зазначити докладно причину смерті		невищлена		
(додано лікарську довідку №__)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Д. Казанець Вовківської с/р Ромненського району Лубенської округи	
14	Підпис заявника	М. Червоний	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

Стат. 10×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Вовківська с/р Ромненського району Лубенської округи		1	Прізвище Ім'я По батькові	Григоренко Тамара Олександрівна	№ 59 57
З 6 березня місяця 1930 року		2	Помер(ла)	З 6 березня місяця 1930 року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік	16	(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..... б) Вік батька „.....“ років; Вік матері „58“ років.					
6 Громадянство		Українське			
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		В Вовківській Ромненській районі Лубенської округи			
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		На утриманні матері			
9 З чого він померав або той, хто його утримував (як бороботва, а з якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		Від хвороби			
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (аділі))		Усебі			
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) Від воспаления мозку.			
12 Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

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

Формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 380

Ровненської сільської ради		Прізвище	Шило	№	60
Ровненського району		Ім'я	Ірина		
Ровненської округи		По батькові	Уманович		
16 серпня місяця 1930 року		Помер(ла)	16 серпня	місяця 1930 року	
		4	Вік	16	(скільки повних років має)
3 Чоловік, жінка (підкреслити)					
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „...“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, „...“ років. Вік матері „...“ років.					
6) Вік батька „...“ років					
6 Громадянство		Українське			
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		С. Ровкы, Ровненської ради, Ровненської округи			
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		На утриманні батька			
9 Чого жив померлий або той, хто його утримував (добробут, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		добробутом			
10 Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотіні))		у себе			
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12 Зазначити докладно причину смерті		туберкульоз кісток			
		(додано лікарську довідку № ...)			
12 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	с. Вовківська сільрада Лубенської округи	
14	Підпис заявника	[підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А5-210x148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Вовківська сільрада		Прізвище	Чубенко	№ 61
	Рамненського району		Ім'я	Тетяна	
	Лубенської округи		По батькові	Тригорівна	
	19 серпня місяця 1930 року		2	Помер(ла)	14 серпня місяця 1930 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: перш, друга, або 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.				
6	Громадянство Українське				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Вовківська сільрада Рамненського району Лубенської округи				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував утримував батьком				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а з якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи где годювався у себе (вотіл)				
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті с. Нараднина (додано лікарську довідку №)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	с. Вовчанськ Роменського району	
14	Підпис заявника	М. М. М. М.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

ТАТ формат А₃—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Вовківськоська рада		Прізвище	Губенко	№ 63
Роменського району		Ім'я	Григор	4
Губенської округи		По батькові	Григор	
24. серпня	місяця 1934 року	Помер(ла)	В. сестри	місяця 1934 року
		Вік	2	(скільки повних років мав)
3 Чоловік, жінка (підкреслити)				
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, „.....“ років; Вік матері „.....“ років.				
6 Громадянство				
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл.-боробства, а з якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)				
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)				
11 Сімейний стан померлого				
12 Завначити докладно причину смерті				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
від ескадрона.

(додано лікарську довідку №.....)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Ровинське Романівського району	
14	Підпис заявника	Губенко Олександр Петрович	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

ТАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3817.

Ровинський район		Прізвище	Губенко	№ 64
Романівського району		Ім'я	Олександр	
Романівського району		По батькові	Петрович	
22. серпня місяця 19 року		2	Помер(ла)	місяця 19 року
4		Вік	69	(скільки повних років має)
3 Чоловік, жінка (підкреслити)				
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося «...» місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або «...» років; Вік матері «...» років.				
6 Громадянство				
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9 Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)				
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))				
11 Сімейний стан померлого				
12 Зазначити докладно причину смерті				

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

Удвівець

Причина смерті

Мертвий

(додано лікарську довідку № ...)

або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	
<i>Пам'ятково замовлено!</i> <i>Секретар Сіської ради Мидор</i>		

формат А₃—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Вовківська сільська рада		Прізвище <i>Гусенко</i>	№ <i>75</i>
Рамненського району		1	Ім'я <i>Микола</i>
Мугинської округи		2	По батькові <i>Захарович</i>
31. червня місяця 1930 року		Помер(ла) <i>31. червня</i> місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвороджених точно зазначити: а) Народилося <i>25</i> місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <i>32</i> років; Вік матері « <i>26</i> » років.		
6	Громадянство	<i>Українське</i>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>С. Вовківка Рамненського району Мугинської округи</i>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>На утриманні батьків</i>	
9	Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	<i>З містобарства</i>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі)	<i>у себе</i>	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Занепоправимий оганізм</i> (додано лікарську довідку № <i>—</i>) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	С. Ковнівці Ровненського району Руден-Сини	
14	Підпис заявника	Д. Мешинку	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

Вовківська сільрада Ровненського району		1	Прізвище <u>Гладун</u> Ім'я <u>Іван</u> По батькові <u>Ремішівський</u>	№ <u>66</u> <u>64</u>
24 Вересня місяця 1930 року		2	Помер(ла) <u>23 вересня</u> місяця 19 <u>30</u> року	
		4	Вік <u>70</u> (скільки повних років має)	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)				
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „.....“ років; Вік матері „.....“ років.				
6 Громадянство <u>Українське</u>				
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>С. Ковнівці Ровненського району</u>				
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>утримувала дочка з підзароботка у себе</u>				
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)				
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі))				
11 Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>				
12 Зазначити докладно причину смерті <u>дизентерія</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. Волківці Ровенського району	
14	Підпис заявника	Д. Гладу	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

АТ формат А₃—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Волківська рада		Прізвище	Зернішкова	№ 67
Ровенського району		Ім'я	Народилася	
округи		По батькові	Васильовна	
26 вересня місяця 1930 року		Помер(ла)	26 вересня місяця 1930 року	
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік « 80 р. » (скільки повних років має)	
5		Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилася «...» місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, «...» років; Вік матері «...» років.		
6		Громадянство	Українець	
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Волківці Ровенського району	
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні сина	
9		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 вдома)	В себе вдома	
11		Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12		Зазначити докладно причину смерті по старості (додано лікарську довідку №...)		
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. Вовківці Рамешко-Район
14	Підпис заявника	Семелі Терентійовича про неможливість розставати
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

мат А₃—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847.

Вовківська рада		Прізвище	Добрино	№ 68
Рамешко-Району		Ім'я	Микола	68
округи		По батькові	Панасович	
26 вересня місяця 1930 року		Помер(ла)	26 вересня	місяця 1930 року
		4	Вік « 81р. »	(скільки повних років має)
3 Чоловік, жінка (підкреслити)				
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року 6) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, «.....» років; Вік матері «.....» років; Вік батька «.....» років.				
6 Громадянство				
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9 з чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)				
10 Де утримував або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе вдома)				
11 Сімейний стан померлого				
Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12 Зазначити докладно причину смерті				
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

78

13	Адреса заявника	ср. Широкня Луц. Волківський-с/р.	
14	Підпис заявника	Гудак	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Вовківський рада		Прізвище	Роман	№	69
Волемське району		Ім'я	Іван	№	69
округи		По батькові	Григорівна		
27 вересня 1930 року		Помер(ла)	26 вересня місяця 1930 року		
4		Вік	70	(скільки повних років має)	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)					
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося „...“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „...“ років; Вік матері „...“ років					
6 Громадянство					
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)					
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував					
9 Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)					
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе вдома)					
11 Сімейний стан померлого					
Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)					
12 Зазначити докладно причину смерті					
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	с. Волівці Рівненської обл.	
14	Підпис заявника	Камінь І.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки		

Г формат А₂—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Рівненська рада Рівненський район округи		1	Прізвище Ім'я По батькові	Машурко Редир Ігорінович	№ 70
24 вересня місяця 1930 року		2	Помер(ла)	24 вересня місяця 1930 року	
3		4	Вік	70	(скільки повних років має)
3 Чоловік, жінка (підкреслити)					
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „.....“ років.					
6) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.					
6		Громадянство			
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)			
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)			
11		Сімейний стан померлого			
		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12		Зазначити докладно причину смерті			
		поширеної			
		(додано лікарську довідку №.....)			
12 або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого					

13 Адреса заявника *с. Бражени Вовківської с/р Рамиського району*

14 Підпис заявника *Міжесенць Іван за неписем. по його проханням розписався А. Обдур*

15 Голова ради *Зав. ЗАГС* Секретар *Регистратор*

16 Особливі та різні помітки

12

№ 72

Вовкі Леона сім рада

Рамиського району

округи

1 Прізвище *Полуєди*

Ім'я *Тимофій*

По батькові *Степанович*

2 Помер(ла) *29 жовтня* місяця 19*30* року

4 Вік *50* (скільки повних років має)

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

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

або 6) Вік батька «.....» років

6 Громадянство *Українець*

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) *с. Вовківці Рамиського району*

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

9 з чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) *від сім'ї боробства у себе*

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті *туберкульоз легень* (додано лікарську довідку №.....)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	С. Вовківці Рамієвського району	
14	Підпис заявника	Мартиненко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Вовківська сільрада Рамієвського району		1	Прізвище Ім'я По батькові	Чуєкєєв Тетяна Вікторівна	№ 89 83 79
П. Сидоренко		2	Помер(ла)	9 січня 19 20 року	
3		4	Вік	(скільки повних років має)	
Чоловік, жінка (підкреслити)					
5		Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилася „9“ місяця 19 20 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або „дівчина“ 6) Вік батька „33“ років; Вік матері „35“ років.			
6		Громадянство — Українське			
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) С. Вовківці Рамієвського району			
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Тетяна			
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (за: боробства, аби якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) З кін баробства			
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі) у себе			
11		Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12		Зазначити докладно причину смерті не зумівши (додано лікарську довідку №)			
		або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с. Вовківці Рамненського району
14	Підпис заявника	В. Черкасів
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

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

АТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847.

Вовківська сіль рада		Прізвище	Топот	№ 74
Рамненського району		Ім'я	Миколи	
округи		По батькові	Реманович	
11 листопада місяця 1930 року		2 Помер(ла)	Григоріада	місяця 1930 року
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік	— (скільки повних років має)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « 18 » місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або 6) Вік батька « 26 » років; Вік матері « 26 » років.				
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Вовківці Рамненського району		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батьки		
9	Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, аси якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	з кінтаробства		
10	Де працював або саушав померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у батьків		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті	Хвороба не лікувана (додано лікарську довідку №)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Х. Готинський Вовківська с.р. Рот. В. н.	
14	Підпис заявника	Н. Зид	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₆—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Вовківська сільрада Чортківського району		1	Прізвище <i>Тарасюк</i> Ім'я <i>Танас</i> По батькові <i>Артеминович</i>	№ <i>76</i> <i>24</i>
19 червня місяця 1934 року		2	Помер(ла) <i>В. Митрофан</i> місяця 19 <i>30</i> року	
		4	Вік <i>44</i> (скільки повних років має)	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)				
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ місяця 19__ року 6) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або 6) Вік батька „ років; Вік матері „ років.				
6 Громадянство		<i>Українське</i>		
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		<i>с. Миски Вовківської сільради Ротенського району</i>		
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		<i>Сам</i>		
9 Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, асигнації)		<i>у підприємстві у себе.</i>		
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))				
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <i>вдова не вийшла</i>		
12 Зазначити докладно причину смерті		(додано лікарську довідку №__)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	р. міськи Богдівської сім'ї ради Ринненського району
14	Підпис заявника	Городиш м. м.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

формат А₃—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847.

Вовківська сільська рада Ринненського району		Прізвище	Марченко	№ 77
округи		Ім'я	Тетяна	
19 жовтня місяця 1930 року		По батькові	Антонівна	
2		Помер(ла)	Ринненська	місяця 1930 року
4		Вік	3	(скільки повних років має)
3	Чоловік, жінка (підкреслити)			
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, «.....» років. або 6) Вік батька «.....»			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с. Вовківці Рамненського району	
14	Підпис заявника	Литвин Рамнавіч харчовик	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

Вовківська сіль рада		Прізвище	Удовенко	№ 78 76
Рамненського району		Ім'я	Григорій Іванович	
округи		По батькові	Іванович	
21 лютого	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	21 лютого
		4	Вік	(скільки повних років має)
3	Чоловік, жінка (підкреслити)			
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 17 місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, 3 або 4 6) Вік батька « 60 » років; Вік матері « 37 » років.			
6	Громадянство Українська			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Вовківці Рамненського району			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Батьки			
9	Чого жив померлий або той, хто його утримував (каброботва, аси, роботи, посади чи коштами рідні, державні) у селі			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті хвороба не вилікувана (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Воззвиська Волківської сім'ї Раїси-Ліди району
14	Підпис заявника	Нотариус Волківської сім'ї Раїси-Ліди району
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

Ст. 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Воззвиська сім'ї Раїси-Ліди району		Прізвище	Овчаренко	№ 79
Розписки району		Ім'я	Іван	
22 лист. місяця 1930 року		По батькові	Савиць	
22 лист. місяця 1930 року		Помер(ла)	Іван Іванович	місяця 1930 року
4		Вік	73	(скільки повних років має)
3	Чоловік, жінка (підкреслити)			
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих, точно зазначити: а) Народилося „...“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або „...“ років; Вік матері „...“ років; Вік батька „...“ років			
6	Громадянство	Українське		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Х. Покотів д. Волків с-г. Раїси-Ліди району.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	У себе в господарстві.		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	З кмітливості.		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе.		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті	Від старості.		
		(додано лікарську довідку № ...)		
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	М. Максимів. 88. Вовківської с-г. Рат.	
14	Підпис заявника	Е. Мокор.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

АТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3817.

90

Вовківська рада		Прізвище	Калачук	№	80
Ромненський району		Ім'я	Марія		
округу		По батькові	Семелівська		
22 жовт. місяця 1930 року		2	Помер(ла)	22 жовт. місяця 1930 року	
		4	Вік	86	(скільки повних років має)
3 Чоловік, жінка (підкреслити)					
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «...» місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або «...» місяця 19... року 6) Вік батька «...» років; Вік матері «...» років.					
6 Громадянство		Українське			
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		с. Вовківці Ромнен. Р-на.			
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Усім на утриманні			
9 Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або «той роботи, посади чи коштами рідні, державні)		З київських робіт			
10 Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		З себе.			
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12 Зазначити докладно причину смерті		З вік старості (додано лікарську довідку №...)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	Хутір змів Вовківської с.р.р. Ровненської Р-ни
14	Підпис заявника	Зиминів Юрій Ів
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор Гоним
16	Особливі та різні помітки	

Вовківська селищна рада		1	Прізвище	Правдюк	№ 82
Ровненського району		1	Ім'я	Степанович	
округи		2	По батькові	Васильович	
29-го міс. місяця 1930 року		2	Помер(ла)	19-го листопада	місяця 1930 року
		4	Вік	16 років	скільки повних років має
3 Чоловік, жінка (підкреслити)					
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося «...» місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, «...» років; Вік матері «...» років.					
6 Вік батька «...» років					
6 Громадянство Українське					
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) м. Правдюків. Вовківської с.р. Ровненської Р-ни					
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував з себе. Батьків					
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) з хліборобства					
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотині) з себе					
11 Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)					
12 Зазначити докладно причину смерті Смерть-черевна. Поліція Ровненська (додало лікарську довідку № 187)					
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого					

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

Г формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

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 6) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, » років.		
6		Громадянство	Українець	
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Завніззі Рашківського району	
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам	
9		А чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держа-и)	у себе	
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі)	у себе	
11		Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12		Зазначити докладно причину смерті	Хвороба не виліковна (додано лікарську довідку №.....)	
		або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	с. Волківка Рамішнього району
14	Підпис заявника	Володимир Глиштерук
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

Т формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847.

Волківська сільська рада Ромненського району округи		Прізвище Ім'я По батькові	Губенко Іван Іванович	№ 84
5 грудня місяця 1930 року		2	Помер(ла)	30 грудня місяця 1930 року
3		4	Вік « два »	(скільки повних років має)
3 Чоловік, жінка (підкреслити)				
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося « » року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або « » років; Вік батька « 33 » років; Вік матері « 29 » років.				
6 Громадянство				
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобство, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)				
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотці))				
11 Сімейний стан померлого				
Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12 Зазначити докладно причину смерті				
або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого				

Українське
Н. Браменці Волківської с-г
у батьків
З київського
у себе в господарстві

Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
причина смерті невідомо (додано лікарську довідку №)

13	Адреса заявника	Н. Волыничівська Радівська с-г	
14	Підпис заявника	С. Демченко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

Волыничівська с-г - рада		Прізвище	Работя	№ 86
Радівський району		Ім'я	Марія	
округи		По батькові	Гісипович	
10 грудня місяця 1934 року		2	Помер(ла)	10 грудня місяця 1934 року
3		4	Вік	30 (скільки повних років має)
3 Чоловік, жінка (підкреслити)				
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «...» місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або «...» років; Вік матері «...» років; Вік батька «...» років				
6 Громадянство				
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)				
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі))				
11 Сімейний стан померлого				
Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12 Зазначити докладно причину смерті				
Ковчечна				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

Україна
Н. Комисарівська Радівська с-г
у загальній вписаності.
у міській вписаності.
у себе в господарстві.
Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
у загальній вписаності.
(додано лікарську довідку № ...)

13	Адреса заявника	К. Ротмистранд Вовківської с/р	
14	Підпис заявника	Угоришай Іван	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

Вовківська с/р рада		Прізвище	Трушченко	№ 87 87	
Раменського району		Ім'я	Метирко		
округи		По батькові	Васильович		
15 грудня	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	14 грудня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	1	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року 6) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „.....“ років; Вік матері „.....“ років; Вік батька „.....“ років.				
6	Громадянство	Україна			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	К. Ротмистранд Вовківської с/р ради Раменського району			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько			
9	Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	з кмісарства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вділь))	у себе			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті рахит (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	г. Комітетом Вавківської сільради Ромненського району
14	Підпис заявника	Грунтменко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅—210×148.
СтАТ формат А₅—210×148.

«Кіт-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847.
«Кіт-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847.

Вавківська сільрада Ромненського району		1	Прізвище Ім'я По батькові	Чуриковський Аліо Миколайович	№ 89 26
22 грудня місяця 1934 року		2	Помер(ла)	9 грудня	місяця 19 року
3		4	Вік	(скільки повних років має)	
Чоловік, жінка (підкреслити)					
5		Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося 28... «...» місяця 1934 року 6) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, «...» роки; Вік матері « 27 » років.			
6		Громадянство			
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)			
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі))			
11		Сімейний стан померлого			
12		Зазначити докладно причину смерті			
		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
		Змерла не вийшла			
		(додано лікарську довідку № ...)			
		або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	С. Вовківці Рамисського району	
14	Підпис заявника	Зоринська Т. В.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар	Миндур
16	Особливі та різні помітки		

Стат формат А5-210x140.

Книга-друж, і ша друж.

Вовківська сільрада		Прізвище	Чернушевський	№ 88
Рамисського району		Ім'я	Іван	
округи		По батькові	Миколайович	
22 грудня місяця 1930 року		2	Помер(ла)	15 грудня місяця 1930 року
3		4	Вік " " (скільки повних років має)	
5		Чоловік, жінка (підкреслити)		
6		Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "28" листопада місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або "25" років; Вік матері "24" років.		
7		Громадянство		
8		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		
9		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		
10		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		
11		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі)		
12		Сімейний стан померлого		
13		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
14		Зазначити докладно причину смерті		
15		або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

Українське
С. Вовківці Рамисського району
Батюки
з дітиборобства
в сільському господарстві
Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
вдова не вийшла
(додано лікарську довідку №)

13	Адреса заявника	С. Вавнівці Рокитського району
14	Підпис заявника	Горбівський П.В.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 30

Вавнівська сільрада Рокитського району		1	Прізвище	Уманець	№ 90
округи		1	Ім'я	Олександр	
30. грудня місяця 1920 року		2	Помер(ла)	29. грудня	місяця 1920 року
3		4	Вік	68	(скільки повних років має)
3					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Чоловік, жінка (підкреслити)

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

Громадянство

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

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

З чого жив померлий або той, хто його утримував (каліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)

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

Сімейний стан померлого

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

Зазначити докладно причину смерті

хвороба не вилікована

(додано лікарську довідку №.....)

або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого

СТАТ формат №—210×143.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 387

13	Адреса заявника	с. Вовківці Рівненського району	
14	Підпис заявника	(Крижанський)	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Мендусь
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅—210×143.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 387

Вовківська сес. рада Рівненського району округи		1	Прізвище <u>Повриш</u> Ім'я <u>Уван</u> По батькові <u>Михайлович</u>	№ <u>91</u> <u>29</u>
28. грудня, місяця 1930 року		2	Помер(ла) <u>28. грудня</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3		4	Вік „ <u> </u> “ (скільки повних років має)	
5				
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося „ <u>9</u> “ місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ <u>21</u> “ років; Вік матері „ <u>25</u> “ років.				
6				
Громадянство <u>Українське</u>				
7				
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>х. Турецьків Вовківської с.р. Рівненського району.</u>				
8				
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Утримувала мати.</u>				
9				
З чого жив померлий або той, хто його утримував (кабробство, або якої роботи, посади чи коштами відділ, держави) <u>З підвоярства</u>				
10				
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>В своїй господарстві</u>				
11				
Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>				
12				
Зазначити докладно причину смерті <u>Хвороба не вилікована</u> (додано лікарську довідку № <u> </u>)				
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	д. Луцків Роднівської Сп. Рад.
14	Підпис заявника	Согатвичко Олега Миколайовича р. Змишів За Карпачівку
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

1. Складено	4. Січень	місяця 1930 р.
ім'я, по батькові померлого	Попій Іван Миколайович	
жінка (підкреслити) 4. Вік	75	[скільки повних років має]
мер [ла]	3. Січень	міс. 1930 р.
ім'я заявителя	Решада Митрофанов	
заявитель	Габришів	
уваги: мертворожене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису [назва й №№ докумен-]		
10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	
1. Складено	9. Січень	місяця 1930 р.
ім'я, по батькові померлого	Мариниш Віра Миколайовна	
жінка (підкреслити) 4. Вік	Змішів	[скільки повних років має]
мер [ла]	8. Січень	міс. 1930 р.
ім'я заявителя	Мартиниш Миколай Миколайович	
заявитель	Мартиниш	
уваги: мертворожене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису [назва й №№ докумен-]		
10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	

№ 5

1. Складено 23-го січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого Лазедина Олександр Лазаревич
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 40 (скільки повних років має)
 5. Коли помер [ла] 23-го січня міс. 1930 р.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Лазедина Олександр Іванович
 7. Адреса заявителя с. Гавришівка
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду [підкреслити] та підстава запису [назва й № докумен-тів]

9. Підпис заявителя

А. Лазедина

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Г. Шин

Секретар Реєстратор

№

1. Складено " " місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого
 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік [скільки повних років має]
 5. Коли помер [ла] " " міс. 19 р.
 6. Прізвище й ім'я заявителя
 7. Адреса заявителя
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду [підкреслити] та підстава запису [назва й № докумен-тів]

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

1. Складено 12-го січня місяця 1930 р.

ім'я, по батькові померлого Ткач Іван Степанович
 жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років має)
 5. Коли помер [ла] 11-го січня міс. 1930 р.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Степан Ткач Гаврилович
 7. Адреса заявителя с. Гавришівка
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду [підкреслити] та підстава запису [назва й № докумен-тів]

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Г. Шин

Секретар Реєстратор

1. Складено 15-го січня місяця 1930 р.

ім'я, по батькові померлого Приходко Павло Миколайович
 жінка (підкреслити) 4. Вік 42 (скільки повних років має)
 5. Коли помер [ла] 15-го січня міс. 1930 р.
 6. Прізвище й ім'я заявителя Приходко Миколай Григорович
 7. Адреса заявителя с. Гавришівка
 8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду [підкреслити] та підстава запису [назва й № докумен-тів]

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Г. Шин

Секретар Реєстратор

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

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

ТАТ формат А₃—210х140.

Прізвище <u>Меденко</u>		№ <u>1</u>
Ім'я <u>Петро</u>		
По батькові <u>Макаров</u>		
2. Помер (ла) <u>20</u> <u>Вішня</u> місяця 19 <u>32</u> року		
4. Вік „ <u>38</u> „ (скільки повних років має)		
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ „ років; Вік матері „ „ років; Вік батька „ „		
6. Громадянство <u>Українець</u>		
7. Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Ковалівська міська рада Рокитнянського району Рокитнянська міськрада</u>		
8. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>сам</u>		
9. З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів ідні, державні)		
10. Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		
11. Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>		
12. Зазначити докладно причину смерті <u>млякість</u> (додано лікарську довідку № „ „) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Л. Кавалівська	
14	Підпис заявника	Михайло Михайлович Кавалівський	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Михайло Михайлович
16	Особливі та різні помітки		

формат А5 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Наименование района		Полное наименование		№
Ромненский район		Ромненский		1023
1	Имя	Иван		
2	По батькові	Иосифович		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	2	Помер (ла)	27. Січня
4	Вік	30	місяця	1930 року
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося „...“	6	Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, ... років.	
6	Громадянство	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Українець
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	Ромненський район, с. Миколаївка
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (адреса))	11	Сімейний стан померлого	Від А. Голубовича
12	Зазначити докладно причину смерті	12	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	Від А. Голубовича
		(додано лікарську довідку № ...)		

Секретарь
Регистратор

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

СтАТ формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

№	1. Складено „ 15. червня „ місяця 1950 р.
2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого <u>Корчака Іван</u>	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік	<u>20 років</u> (скільки повних років має)
5. Коли помер [ла] „ 15. червня „	міс. 1950 р.
6. Прізвище й ім'я заявителя <u>Корчака Ірина Іванівна</u>	
7. Адреса заявителя <u>в м. Львів</u>	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису [назва й № докумен-тів].	
Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Секретар
Реєстратор

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

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

1.	1. Складено „	14. січня	місяця 19	30. р.
Прізвище, ім'я, по батькові померлого	Богдан Максим Максимович			
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік	76. (скільки повних років має)			
Коли помер [ла]	“	14. січня	міс. 19	30. р.
Прізвище й ім'я заявителя	Богдан Максим Максимович			
Адреса заявителя	с. Мельчівка Вільшанська ф.			
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису [назва й № докумен-]	посмерт. Тимчасово			
Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор		
2.	1. Складено „	15. січня	місяця 19	30. р.
Прізвище, ім'я, по батькові померлого	Миронимович Галина Леонівна			
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік	4. (скільки повних років має)			
Коли помер [ла]	“	14. січня	міс. 19	30. р.
Прізвище й ім'я заявителя	Миронимович Сергій Євгенович			
Адреса заявителя	с. Мельчівка Вільшанська ф.			
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису [назва й № докумен-]				
Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор		

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

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

3	1. Складено „ 16 „ Січня місяця 1930 р.
2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого	Бондаренко Отинан Христинів
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік	60 (скільки повних років має)
5. Коли помер [ла]	16 „ Січня міс. 1930 р.
6. Прізвище й ім'я заявителя	Бондаренко Михайло Сергійович
7. Адреса заявителя	С. М. Бучин Київська р.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду [підкреслити] та підстава запису [назва й № докумен-тів]	
9. Підпис заявителя	Бондаренко а. а. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор
1. Складено „ „ місяця 19__ р.	
2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого	
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік	(скільки повних років має)
5. Коли помер [ла]	міс. 19__ р.
6. Прізвище й ім'я заявителя	
7. Адреса заявителя	
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду [підкреслити] та підстава запису [назва й № докумен-тів]	
9. Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

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

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

Міс. 19__ р.	Прізвище	Таронішан	№ 4
Віс. 19__ р.	Ім'я	Іван	108
Помер (ла)	По батькові	Семішов	
3. Міс. 19__ р.	Вік	1. (скільки повних років має)	
4. Чоловік, жінка (підкреслити)			
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19__ року б) Якою помер в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " " років; Вік матері " " років; Вік батька " " років			
6. Громадянство	У. С. Р. Р.		
7. Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Мельничівка р. Волинської обл.		
8. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батьки		
9. З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобство, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)	Хліборобство		
10. Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе		
11. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12. Завданням, викладаючим причину смерті	Відсутня		

13	Адреса заявника	с. Мбучин Вбучинської р.
14	Підпис заявника	Марія Браїна с. м. р. г. Василь
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

М. Мбучинська рада		Прізвище	Максиминко	№ 5
Вбучинської району		Ім'я	Танна	109
Фоменицької округи		По батькові	Фомановна	
3-го лютого місяця 1934 року		Помер (ла)	3-го лютого місяця 1934 року	
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік " (скільки повних років має)
5		Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося " 5 " 5 б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, " років. в) Вік батька " 34 " років.		
6		Громадянство		
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) С. Мбучин Вбучинської р. Фоменицької округи		
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		
11		Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) Удівця		
12		Зазначити докладно причину смерті Інфаркту (додано лікарську довідку №)		
		або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	С. М. Бучин Вербівського Д.
14	Підпис заявника	Р. М. М. М. М. М.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

ТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

М. М. Бучинська рада		Прізвище	Бертої	№ 6
Вербівського району		Ім'я	Параска	
Домашнього округи		По батькові	Івановна	
11. Лютого місяця 1930 року		2	Помер (ла)	9. Лютого місяця 1930 року
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „
5		Діти, що померли, не досявши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „21“		
5		або „20“ року б) Якою до черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „24“ років; Вік матері „24“ років.		
6		Громадянство		
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)		
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)		
11		Сімейний стан померлого		
12		Зазначити докладно причину смерті		

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

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	в. п. с.
13	Адреса заявника	с. Мий Будин В Буднівській Д.
14	Підпис заявника	и зыркок
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

Місцевість		рада	Прізвище	Бойко	№ 3
Відділення		району	Ім'я	Александр	
Виділення		округу	По батькові	Львівський	
12. червня		місяця 1920 року	2	Помер (ла)	12. червня
4		Вік	4	(скільки повних років має)	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)					
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по " " в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, " років. або а) Вік батька " " Вік матері "					
6 Громадянство					
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)					
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував					
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)					
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))					
11 Сімейний стан померлого					
Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)					
12 Зазначити докладно причину смерті					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	с. Мельчани Вільшанського р.	
14	Підпис заявника	Д. Гомон	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	К. Гомон
16	Особливі та різні помітки		

формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

М. Будишанська рада Вільшанського району Ромненської округи		1	Прізвище Ім'я По батькові	Гомон Сини Яковлевич	№ 8
14. Мотого місяця 1930 року		2	Помер (ла)	15. Мотого місяця 1930 року	
3		4	Вік 81 (скільки повних років має)		
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Чоловік, жінка (підкреслити)

Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилася „ „ роки; Вік матері „ „ років; Вік батька „ „ років.

Громадянство

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

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

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

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

Сімейний стан померлого

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

Зазначити докладно причину смерті

Самозубство

або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого

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

Утоплення через

(додано лікарську довідку №)

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

13-Бучинський району		Прізвище	Александров	№ 9
Волосинської округи		Ім'я	Александров	
14-го червня 1930 року		По батькові	Александров	
2		Помер (хв)	18-го червня 1930 року	
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік 80 (скільки повних років має)	
5		Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося " " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, " років.		
6		Громадянство		
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (заборобства, або якої роботи, посади чи коштів (пенсії, держави)		
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)		
11		Сімейний стан померлого		
12		Зазначити причину смерті (додано лікарську довідку №)		

3	Адреса заявника	с. Мельничі Вербівського р
4	Підпис заявника	М. Бобак
5	Голова ради Зав. ЗАГС	В. Сидор
	Секретар Регистратор	М. Сидор
6	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₅ 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Місце-будинок рада Вербівського району Вербівської округи	2	Прізвище Ім'я По батькові	Мухомова Лесині Ігор Карповна	№ 10 114
	2	2. Березня місяця 1936 року	2	Помер (ла)	2. Березня місяця 1936 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	69	(скільки повних років має)
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „...“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або... в) Вік батька „...“ років; Вік матері „...“ років.				
	6	Громадянство	УСРР			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Мельничі Вербівського району на Волинщині			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Син			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)	Військовий Службовий Господарство			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	Медичний Заробіток			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті Від старості (додано лікарську довідку №...) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

3	Адреса заявника	с. Малий Будиш Вербовського району	
4	Підпис заявника	Т. Ващенко а. за нею росп. П. Сиваченко	
5	Голова ради Зав. ЗАГС	Ковач	Секретар Регистратор
6	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

"Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

Малий Будиш с. Малий Будиш Вербовського району		Прізвище	Твозд	№ 11
Рамешини округи		Ім'я	Мараска	
4. Березня місяця 1922 року		Помер (ла)	4. Березня місяця 1922 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	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	Україна		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Малий Будиш Вербовського району на Рамешини		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	у себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті			
вофана хвороба (додано лікарську довідку №)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

3	Адреса заявника	Село Малий Рудин Київської області	
4	Підпис заявника	М. Юрченко	
5	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
6	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

М. Юрченко		рада	Прізвище	Вілюх	№ 13	
Великий		району	Ім'я	Віктор		
Великий		округи	По батькові	Вікторович		
11. березня		місяця 1930 року	2	Помер (ж)	11. березня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 23 “ (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19__ року б) Якою по черзі матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ “ років; Вік матері „ “ років.					
6	Громадянство					
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)					
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував					
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)					
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)					
11	Сімейний стан померлого					
			Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті					
			(додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого						

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

М. Бубнівська	Опечено		
<u>Миколаївна</u> рада району округи		Прізвище <u>Брадариц</u>	№ <u>15</u>
		Ім'я <u>Анна</u>	
" <u>22/III</u> " місяця 19 <u>30</u> року		По батькові <u>Романовна</u>	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Помер (ла) "	" <u>22/III</u> " місяця 19 <u>30</u> року
4	Вік " <u>1 рік</u> " (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " — " " місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " <u>2</u> " Вік батька " <u>42 р.</u> " років; Вік матері " <u>38 р.</u> " років.		
6	Громадянство	<u>У. С. Р. Р.</u>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>С. М. Бубни В. Бурніссн р. Романенка</u>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Тамтиско</u>	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів віддні, держави)	<u>Цей і боробснго</u>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств установ, чи господарював у себе (артілі))	<u>У Себе</u>	
11	Сім'йний стан померлого	Парубок, дівичина, удовець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <u>небидри</u>	
12	Зазначити докладно причину смерті _____ (додано лікарську довідку № _____)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду померлого			

13	Адреса заявника	С. М. Бубни В. Бубнівського Р. Роменської обл.	
14	Підпис заявника	Бубни С. М.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

М. Бубнівський рада
В. Бубнівського району 1
Роменської округи

Прізвище Лоренцо № 16
Ім'я Василь
По батькові Микитодович

24 березня місяця 1930 року 2 Помер (ла) 24 березня місяця 1930 року

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

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "3"
березня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,
або в) Вік батька "18" років; Вік матері "20" років.

6 Громадянство Укр. С. Р. Р.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Мамі-Бубни В. Бубнівського р.

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

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

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

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

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

13	Адреса заявника	м. Буди В. Будні всього району	
14	Підпис заявника	М. Юрченко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

М. Будні	рада	Прізвище	Мовчан	№	17
Буднівський	району	Ім'я	Мар'я		
Романівський	округу	По батькові	Олександрівна		
1	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ — “ (скільки повних років має)		
5	а) Народилося „ 13 “ місяця 1930 року б) Якою почесі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ 22 “ років; Вік батька „ 23 “ років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Буди Буднівський район			
8	Чи одоував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Романівський округ			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	у себе			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)				
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті	невідомо (додано лікарську довідку №)			
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. Будні В. Будні всього населення	
14	Адреса заявника	с. Мали будні Великого Буднівського району	
14	Підпис заявника	В. Яковенко	
15			
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Р. Яковенко	Секретар Регистратор М. Яковенко
16	Особливі та різні помітки		

М. Буднівський рада		Прізвище	Максименко	№ 18
В. Буднівського району		Ім'я	Семен	
Романської округи		По батькові	Семенович	
15. Квітня місяця 1930 року		2	Помер	12. Квітня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік " 65 " (скільки повних років має)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " " років; Вік матері " " років.				
6	Громадянство	У. С. Р. Р.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Мали будні Великого Буднівського району Романської		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батьком		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів від держави)	Хліборобство		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті (додало лікарську довідку № 76)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

197

13	Адреса заявника	с. Кропиванці м. Буди в селі Смерда	
14	Підпис заявника	Д. Вдвиг	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	М. Воду
16	Особливі та різні помітки		

мат А₂ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

М. Буди в селі рада		Прізвище	Юргенко	№ 19
В. Будівського району		Ім'я	Павло	
Романської округи		По батькові	Викторович	
18. Квітня місяця 1930 року		2	Помер (→) 18. Квітня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 3 “ (скільки повних років має)
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.				
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
8	Чи одбував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)			
11	Сімейний стан померлого			
		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12		Зазначити докладно причину смерті		
		Воспалення легень		
		(додано лікарську довідку №)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. Малий Будиш Високо-Будишського р.
14	Підпис заявника	В. Кермо
15	Голова ради Зав. ЗАГС	В. Кермо
16	Секретар Регистратор	М. Кермо
16	Особливі та різні помітки	

Малий Будиш	рада	Прізвище	Віда	№	20
Високо-Будишський	району	Ім'я	Іван		
Високо-Будишський	округу	По батькові	Михайлович		
17	місяця 1924 року	Помер (ла)	17	місяця	19
2		Вік	4		(скільки повних років має)
3	Чоловік, жінка (підкреслити)				
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " років; Вік матері " років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів (додат. держави)				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)				
11	Сімейний стан померлого				
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	с. Майбутн Вулицевого району
14	Підпис заявника	В. Гуден
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

Лист А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

1	Майбутнєська рада Вулицевого району Рименівського округу	Прізвище Ім'я По батькові	Мешченко Гура Наковар	№ 214
2	20 квітня місяця 1930 року	Помер (ла)	19 квітня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 43 “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 ____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ а) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.			
6	Громадянство	УСРР		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Майбутн Вулицевого району Рименівського округу		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті від отруєння (додано лікарську довідку № ____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с. Маїшівці Бучківського району	
14	Підпис заявника	с. Маїшівці Бучківського району	
15	Підпис заявника	Дроздів В.	
16	Ос.	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ

с. Бучківська рада		Прізвище	Брошман	№ 22
Бучківського району		Ім'я	Ганна	19
Роменської округи		По батькові	Яновна	106
22.11.1912 місяця 19—року		Помер (ла)	22.11.1930 місяця 1930 року	
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 11 років „ (скільки повних років має)	
5		Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 12 „ першого місяця 1924 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ 11 „ в) Вік батька „ 33 „ років; Вік матері „ 30 „ років.		
6		Громадянство		
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом відд. держави)		
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		
11		Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12		Зазначити докладно причину смерті Не відомо (додано лікарську довідку №)		
		або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	с. селішівська Високо Бурішівського району
14	Підпис заявника	І. Браман
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

Лист А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Митрофанівська рада		Прізвище	Митрофанів	№ 23
Високо Бурішівського району		Ім'я	Микола	
Радомисльської округи		По батькові	Митрофанів	
7 травня місяця 1930 року		Помер (ла)	6 травня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	64 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ „ років; Вік матері „ „ років; Вік батька „ „ років			
6	Громадянство	Україна		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Кривинська Високо Бурішівського району Радомисльської округи		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	Хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13 Адреса заявника

с. Протівенці Вербівського району
Романської округи

14 Підпис заявника

Х. Гірка, а за міс. роботи Т. Юрчиш.

15

Голова ради
Зав. ЗАГС

Келову

Секретар
Регистратор

М. М. М. М.

16 Особливі та різні помітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Малобудівська селищна рада	Прізвище	Вересніна	№	24
1	Вербівський район	Ім'я	Аліна	№	184
1	Романської округи	По батькові	Григор'єв		
2	місяця 1930 року	Помер (хв)	в. Мравня	місяця 1930 року	
4	Чоловік, жінка (підкреслити)	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, " років. або в) Вік батька " років; Вік матері "				
6	Громадянство	УСРР			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Малий Будище Вербівського району Романської округи			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом родні, держави)	Осир'ятини			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №)				
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	село Маїс Будин Радичівського району
14	Підпис заявника	В. Ковальчук
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Р. Коваль
	Секретар Регистратор	М. Г. Г.
16	Особливі та різні помітки	

1	Пізвище <u>Хмідусевич</u>	№ <u>26</u>
2	Ім'я <u>Стенан</u>	<u>130</u>
3	По батькові <u>Михайлович</u>	
4	Помер (а) <u>10</u> <u>Травня</u> місяця 19 <u>30</u> року	
5	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік <u>1</u> (скільки повних років має)
6	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося <u>10</u> місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, <u>1</u> років; Вік матері <u>1</u> років	
7	або в) Вік батька <u>1</u>	
8	Громадянство <u>УСРР</u>	
9	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>село Магдітун Рибинського району Волинської обл.</u>	
10	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>батьки</u>	
11	З чого жив померлий або той, хто його утримував (дідько, ремісництво, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) <u>хліборобство</u>	
12	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артлі) <u>у себе</u>	
13	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>	
14	Завзначити докладно причину смерті <u>Запам'ятований</u> (додано лікарську довідку № <u>1</u>)	
15	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	село Майданський Рокитнянської округи
14	Підпис заявника	М. Андреев
15	Голова ради Зав. ЗАГС	В. Ковалюк
16	Секретар Регистратор	М. В. В.
15	16	Особливі та різні помітки

А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Майданський район		№ 27
1	Прізвище	Роман
1	Ім'я	Іван
1	По батькові	Григорович
2	Помер (ж)	14. травня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 72 „ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобство, або якої роботи, посади чи коштів відні, держави)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	
12	Зазначити докладно причину смерті	
Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
Параліч		
(додано лікарську довідку № „ „)		
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Село Миколаївка.
13	Адреса заявника	с. м. м. Бубні В Бубнівського р.
14	Підпис заявника	Гоманіт.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

Мисливська рада Рівненської району Росненської округи 26 травня місяця 1930 року		1 Прізвище <u>Мисливська</u> Ім'я <u>Мар'я</u> По батькові <u>Мисливська</u>	№ <u>28</u> <u>1381</u>
2 Помер (ла) <u>26</u> травня місяця 19 <u>30</u> року		4 Вік <u>—</u> (скільки повних років має)	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)			
5 Для дітей, що померли, не дожили 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося <u>7</u> " <u>29</u> травня місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>—</u> " років; Вік матері <u>24</u> " років. в) Вік батька <u>—</u>			
6 Громадянство		<u>УСРР</u>	
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		<u>Село Мисливська Рівненської округи</u>	
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		<u>Батько</u>	
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами (відні, держави)		<u>Хліборобства</u>	
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		<u>4 сета</u>	
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчинка, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <u>Парубок</u>	
12 Зазначити докладно причину смерті <u>Туберкульоз легенів</u> (додано лікарську довідку № <u>—</u>) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Село Мамин будинок Радичівського району
14	Підпис заявника	Андрійчук
15	Голова ради Зав. ЗАГС	М.В. Сидор
	Секретар Регистратор	М.В. Сидор
16	Особливі та різні помітки	

Т формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СШАТ формат А₅ 210×148

Мамин будинок рада		Прізвище	Андріюк	№ 29
В Радичівському районі		Ім'я	Олександр	
Радичівського округу		По батькові	Михайловича	
4 березня місяця 1930 року		Помер (ла)	4 Червня місяця 1930 року	
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 85 “ (скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвороджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ “ років; Вік матері „ “ років				
6 Громадянство				
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)				
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)				
11 Сімейний стан померлого				
Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12 Завзначити докладно причину смерті				
Від анармії (додано лікарську довідку №)				
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Село Мамі Буди В Будишківському районі
13	Адреса заявника	Село Мамі Буди В Будишківському районі
14	Підпис заявника	Андриєвська
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Андриєвська
	Секретар Регистратор	Андриєвська
16	Особливі та різні помітки	

Мамі Будишківська рада		Прізвище	Термю	№ 30 134
Великобудишківський району		Ім'я	Катерина	
Ромненської округи		По батькові	Савохи	
1 червня місяця 1930 року		Помер (ла)	10 червня місяця 1930 року	
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 9 (скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося " " місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, " років. або в) Вік батька " років; Вік матері "				
6 Громадянство				
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Село Мамі Буди Великобудишківський району				
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 коштіви рідні, державні)				
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)				
11 Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12 Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №)				
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13 Адреса заявника *Село Малий Будиш Вовківського району*

14 Підпис заявника *Л. Зернов*

15 Голова ради
Зав. ЗАГС *К. К. С.* Секретар
Регистратор *М. К. С.*

16 Особливі та різні помітки

А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

№ *30*

М. *Вовківська* рада
Вовківського району 1
Вовківської округи
М. *Червиль* місяця 19 *30* року 2

Прізвище *Юрченко* № *31*
Ім'я *Товка*
По батькові *Тришківська*

Помер (ла) *М. Червиль* місяця 19 *30* 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 „*1*“
місяця 19 *30* року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,
або „*1*“ Вік батька „*1*“ років: Вік матері „*1*“ років.

6 Громадянство *Україна*

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) *Село Малий Будиш Вовківського р. Вовківської округи*

8 Чи одобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував *Тато*

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті *Запалений мозок*
(додано лікарську довідку № *1*)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

210

13	Адреса заявника	Село Майдан, Обухівського району
13	Адреса заявника	Село Майдан, Обухівського району
14	Підпис заявника	Т. Горбаченко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	

Обухівська рада		Прізвище	Скляр	№ 32 86
Обухівського району		Ім'я	Михайло	
Ромненської округи		По батькові	Сіловуєв	
20 червня 1930 року		2	Помер	20 червня 1930 року
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 23 (скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, " років. або в) Вік батька " " років; Вік матері " " років.				
6 Громадянство				
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів відділі, держави)				
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)				
11 Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12 Зазначити докладно причину смерті Від туберкульозу (додано лікарську довідку)				
12 або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Село Мамі-Гути Рамненської округи
14	Підпис заявника	В. Смир, а за неї робіт. і запис
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Ріш. [підпис]
	Секретар Регистратор	М. [підпис]
16	Особливі та різні помітки	

мат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

М. Бубнівська рада району округи		Прізвище	Смир	№	23
26. Червня місяця 1930 року		Ім'я	Параска	82	
		По батькові	Васильовна		
2		Помер (ла)	26. Червня	місяця	1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 50 “ (скільки повних років має)		
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ “ років; Вік матері „ “ років; Вік батька „ “ років					
6	Громадянство	УСРР.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Мамі-Гути Рамненської округи			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сама			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	Хліборобство			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі))	У себе			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), <u>одружений</u> (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті. Паралізована. (додано лікарську довідку № __)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

212

13	Адреса заявника	Село Маміт Вуді
13	Адреса заявника	С. Маміт Вуді, Вудіт. р-ну Рамненського
14	Підпис заявника	В. Богдан
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Решета
	Секретар Регистратор	Богдан
16	Особливі та різні помітки	

Маміт Вудітська рада		Прізвище	Деринке	№ 34 38	
Вудітського району		Ім'я	Мілана		
Мамітської округи		По батькові	Чакаровна		
Міланія місяця 1930 року		2	Помер (ла)	Міланія місяця 1930 року	
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	46 (скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по першій в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " " років; Вік матері " " років в) Вік батька " " років					
6 Громадянство					
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)					
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував					
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)					
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))					
11 Сімейний стан померлого					
Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)					
12 Зазначити докладно причину смерті					
Через вортів матері (додано лікарську довідку №)					
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	Село Малий Будиш Вербівського району
14	Підпис заявника	П. Зернох
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Малий Будиш	рада	Прізвище	Юрченко	№ 35
Вербівський	району	Ім'я	Микола	
Рубенський	округи	По батькові	Миконович	
Микола	місяця 1932 року	Помер (ж)	В. Микола	місяця 1932 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	18 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося „...“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „...“ років; Вік матері „...“ років.			
6	Громадянство	Україна		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Село Малий Будиш Вербівського 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, послуги чи коштом рідні, держави)	Сам		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	З себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті			
Медично (додано лікарську довідку № ...)				
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13 Адреса заявника

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15

Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

16 Особливі та різні помітки

Майданівська рада

Вербівського району

Миронівської округи

15 червня 1930 року

Прізвище

Ім'я

По батькові

Помер (ла)

Вік

(скільки повних років має)

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

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

6 Громадянство

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

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

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

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

11 Сімейний стан померлого

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

12 Зазначити докладно причину смерті

(додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Село Чортківський район Вінницької області
14	Підпис заявника	І. Роман
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

1	Прізвище <u>Юрченко</u> Ім'я <u>Петро</u> По батькові <u>Осипович</u>	№ <u>34</u> <u>141</u>
2	Помер <u>5</u> <u>Серпня</u> місяця 19 <u>32</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік <u>86</u> (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, " років. або в) Вік батька " " років; Вік матері "	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установ, чи господарював у себе (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	село Малий Будині Рівненської області
14	Підпис заявника	Голова ради
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

М.Б.Буднівська рада	Прізвище	Нуренко	№ 38
Буднівського району	Ім'я	Марія	142
Лубенської округи	По батькові	Максимівна	
7. Серпень 1930 року	Помер (ла)	6. Серпень 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік " (скільки повних років має)
5	Дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " 2 " б) Померло " 38 " місяця 1930 року 6) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " 28 " років; Вік матері " 28 років; Вік батька "		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти (відні, держави)		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		
11	Сімейний стан померлого		
12	Зазначити докладно причину смерті		

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

Зі утримання

(додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від сулу за померлого

13	Адрес заявника	село Кривинці Вбуди-веної ради
14	Підпис заявника	Білоха Ріссоф. а записав
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Смидз. Секретар Регистратор
16	Особливості та різні помітки	

формат А, 210×143.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

МБуди-веної рада	Прізвище	Брайши	№ 32 143
Вбуди-веної району	Ім'я	Харитон	
Лудської округи	По батькові	Сахрнович	
22 Серпня місяця 1930 року	2	Помер (ж) 22 Серпня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 78. (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ „ років. або „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.		
6	Громадянство	У С Р Р	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	село МБуди Вбуди-веної ради Лудської округи	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Хліборобство	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті Від отаросі та (додано лікарську довідку №)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Село М.Будин 13548 району м.Будинської округи
14	Підпис заявника	М. Браїмач
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	М.Будинська рада району	Прізвище Ющенко	№ 40
2	М.Будинської округи	Ім'я Ганна	1944
3	М.Вересів місяця 1930 року	По батькові Григорівна	
4	Помер (ла)	В.Вересів місяця 1930 року	
5	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік 65	(скільки повних років має)
6	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, " років; Вік матері " років		
7	Громадянство	Село М.Будин 13548 району м.Будинської округи	
8	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Саме	
9	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Хліборобство у себе	
10	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		
11	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))		
12	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
13	Зазначити докладно причину смерті	Від старості	(додано лікарську довідку №)
14	або підкреслити: мертвороджений, оголошений від сулу вапомерлого		

13	Адреса заявника	Село Мам. Гурин. Великобуковинський р.
14	Підпис заявника	В. Корсак
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

т А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

М. Мам. Гурин. 11

Мам. Гуринська рада	Прізвище	Горона	№ 41
Великобуковинського району	Ім'я	Васили	145
округи	По батькові	Іванович	
2 жовтня місяця 1932 року	Помер (в)	2 жовтня місяця 1932 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ (скільки повних років має)
5	Дати дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „25“		
	або „1 жовтня“ місяця 1932 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „25“		
	або „1 жовтня“ в) Вік батька „25“		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Село Мам. Гурин. Великобуковинського району	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	Від коклюшу	(додано лікарську довідку №)
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13 Адреса заявника

Село Малий Будинік Хмельницької обл.

13 Адреса заявника

Село Малий Будинік Васильківського району

14 Підпис заявника

М. В. Виноград

15 Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

[Підпис]

16 Особливі та різні помітки

М. Будинівська рада		Прізвище	Кротівський	№	43
В. Будинівського району		Ім'я	Василь	№	42
Будинівської округи		По батькові	Михайлович		
1 листопада місяця 1935 року		Помер (ла)	1 листопада місяця 1930 року		
		4	Вік	5	(скільки повних років має)
3 Чоловік, жінка (підкреслити)					
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, " роки. місяця 19 " року в) Вік батька " 47 " років; Вік матері " 30.					
6 Громадянство					
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) В. Кротівський В. Будинівський					
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував					
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів (річні, державні))					
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі))					
11 Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) Відомого згідно 43					
12 Завнажити докладно причину смерті (додано лікарську довідку № 43)					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

3	Адреса заявника	С. М. Кудин В. Кудин р.	
4	Підпис заявника	Зам. Емсу З.	
5	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	А. М. М. М.
6	Особливі та різні помітки		

Стат. 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

М. Кудинська рада		Прізвище	Відова	№ 42
В. Кудинський району		Ім'я	Михайло	
Кудинський округу		По батькові	Мусієвн а	
1 листопада місяця 1932 року		2	Помер (ла)	31 листопада місяця 1930 року
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 75. “ (скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ “ років; Вік матері „ “ років.				
6 Громадянство				
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)				
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)				
11 Сімейний стан померлого				
Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12 Зазначити докладно причину смерті				
Відсталої				
(додано лікарську довідку №)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

3 Адреса заявника *Д. Мамі Гудим. Висновок*

13 Адреса заявника *Д. Мамі Гудим. Висновок*

14 Підпис заявника *Гудим*

15 Голова ради
Зав. ЗАГС Секретар
Регистратор *Гудим*

16 Особливі та різні помітки

Мамі Гудимської рада
Висновок району 1
округи

Прізвище *Гудим* № *43*
Ім'я *Куріш*
По батькові *Курішова*

14/11 місяця 1944 року 2 Помер (ла) *Висновок* місяця 1944 року

4 Вік *72* (скільки повних років має)

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " роки; Вік матері " " років.
б) Вік батька *80*

6 Громадянство *Усср*

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) *Мамі Гудимської Р.*

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував *С. Гудим*

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

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

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

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

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

Стат. 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

М. Турбітська	рада	Прізвище	Литовченко	№	43
В. Бурісовський	району	Ім'я	Іван	45	
Лисенко	округи	По батькові	Ігоровича		
2 листопада	місяця 1934 року	Помер (ж)	1 листопада	місяця 1934 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 3 „	(скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ „ в) Вік батька „ 27 „ років; Вік матері „ 30 „ років.				
6	Громадянство	Укр.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Масітуби В. В. Бурісовського			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Хлопчик			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	Лікар			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті				
	Від оплоду зародку (додано лікарську довідку №)				
	або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Мам. (Кротишів) В-Буд Р.
14	Підпис заявника	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>А. Ф. М.</i>
16	Особливі та різні помітки	

М-Будівськ. рада В-Будівськ. району		Прізвище <i>Ларіосова</i>	№ <i>44</i>
округи		Ім'я <i>Тарас</i>	46
24/11 місяця 1930 року		По батькові <i>Ларіосов</i>	
24/11 місяця 1930 року		Помер (ла) <i>24/11</i>	місяця 1930 року
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік <i>18 місяців</i> (скільки повних років має)
5		Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, " років; Вік матері " " років; в) Вік батька " <i>53</i> " років; Вік матері " <i>41</i> " років.	
6		Громадянство	
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>Мам. Будів В-Будівськ.</i>	
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Дівчина</i>	
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <i>Хлібороб</i>	
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>Усеба</i>	
11		Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <i>Від зрідч</i>	
12		Зазначити докладно причину смерті <i>Від зрідч</i> (додано лікарську довідку № __)	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	М-Губівська Вулиця
14	Підпис заявника	За Нестієвими братами
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

Формат А₄ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

КНИЖ-ДОНК™ 1-й этаж, ул. Д. 100

1		Прізвище <u>Олександрівна</u>		№ <u>44</u> <u>47</u> <u>157</u>
району		Ім'я <u>Тараси</u>		
округи		По батькові <u>Куровна</u>		
місяця 19 <u>40</u> року		2	Помер (да) <u>17/IV</u> місяця 19 <u>40</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік <u>18</u> (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " <u> </u> " місяця 19 <u> </u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька " <u>Немає</u> " років; Вік матері " <u>43</u> " років.			
6	Громадянство <u>Усср.</u>			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Масів Будиш В. Будівського Р.</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Дівчина</u>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів ріди, держави) <u>Хлібороб</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установи, чи господарював в себе (артілі) <u>У себе</u>			
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <u>Від подружжя</u>	
12	Заявчити докладно причину смерті <u>Від туберкульозу</u> (додано лікарську довідку № <u> </u>) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

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

Формат А₄ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

М. Бубицький рада В-Бубицький району		1	Прізвище Мартиненко Ім'я Феофіл По батькові Гіоситович	№ 48 49
28/11 місяця 1932 року		2	Помер (ла) 28/11 місяця 1932 року	
3		4	Вік „ 50 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 „ 50 р. “ років.		
6		Громадянство		
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Хутір Вириничів С. Кростиниць		
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Жінка		
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) Хліборобства		
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) Усебе		
11		Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12		Зазначити докладно причину смерті Від ступа (додано лікарську довідку №)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15 Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

16 Особливі та різні помітки

Місцевий комітет району
Місцевий комітет району

Прізвище Колод
Ім'я Нараска
По батькові Филимова

місяця 12 року 30

Помер (а) 12 грудня місяця 1930 року

Вік 39 років (скільки повних років має)

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

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

6 Громадянство У.С.С.Р

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Мудби Мудбицького 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 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, увівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

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

13 Адреса заявника *Мбути Вбутивекого району*
 14 Підпис заявника *Колод. Ірина Семеновна*
 15 Голова ради *Сид* Секретар *Минер*
 Зав. ЗАГС Рєєстратор

16 Особливі та різні помітки

АТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1 *Мбутивекого* рада
Вбутивекого району округи

Прізвище *Масименко* № *42*
 Ім'я *Микола Прохимова* 51.
 По батькові _____

2 Помер (ла) *24 грудня* місяця *1930* року

4 Вік *76 років* (скільки повних років має)

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

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

6 Громадянство *У ССР*

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) *с. Мбути Вбутивекого району*

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував *на утриманні його сина*

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

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

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

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

13 Адреса заявника

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15 Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регістратор

16 Особливі та різні помітки

Міс. 20. Січня

Роман Іванович Мандиш

Миколаївська

Васильська

Романська

М. Гессен

1. Складено 20. Січня

Ім'я, по батькові померлого

Ім'я, по батькові померлого

Ім'я, по батькові померлого

Ім'я, по батькові померлого

Ім'я, по батькові померлого

Ім'я, по батькові померлого

Ім'я, по батькові померлого

Ім'я, по батькові померлого

Ім'я, по батькові померлого

Ім'я, по батькові померлого

Ім'я, по батькові померлого

Ім'я, по батькові померлого

Ім'я, по батькові померлого

Ім'я, по батькові померлого

Ім'я, по батькові померлого

Ім'я, по батькові померлого

Ім'я, по батькові померлого

Ім'я, по батькові померлого

Ім'я, по батькові померлого

Ім'я, по батькові померлого

Ім'я, по батькові померлого

Ім'я, по батькові померлого

Ім'я, по батькові померлого

Ім'я, по батькові померлого

Ім'я, по батькові померлого

Ім'я, по батькові померлого

Ім'я, по батькові померлого

Ім'я, по батькові померлого

Ім'я, по батькові померлого

Ім'я, по батькові померлого

Ім'я, по батькові померлого

Ім'я, по батькові померлого

Прізвище

Ім'я

По батькові

По батькові

По батькові

По батькові

По батькові

По батькові

По батькові

По батькові

По батькові

По батькові

По батькові

По батькові

По батькові

По батькові

По батькові

По батькові

По батькові

По батькові

По батькові

По батькові

По батькові

По батькові

По батькові

По батькові

По батькові

По батькові

По батькові

По батькові

По батькові

По батькові

По батькові

По батькові

По батькові

По батькові

По батькові

По батькові

По батькові

По батькові

По батькові

По батькові

По батькові

По батькові

По батькові

По батькові

По батькові

По батькові

По батькові

По батькові

По батькові

Значити докладно причину смерті

12

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15

Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

16 Особливі та різні помітки

Міськи Вільнівського району

Роман Іванович Мандиш

Миколаївська рада

Васильська району

Романська округи

М. Басма

Прізвище

Ім'я

По батькові

Пасенко

Іванов

Євдокимов

місяця 1930 р.

1. Складено - 20 - Січня

Ще, ім'я, по батькові померлого

Ще, ім'я, по батькові померлого

Ще, ім'я, по батькові померлого

Ще, ім'я, по батькові померлого

Ще, ім'я, по батькові померлого

Ще, ім'я, по батькові померлого

Ще, ім'я, по батькові померлого

Ще, ім'я, по батькові померлого

Ще, ім'я, по батькові померлого

Ще, ім'я, по батькові померлого

Ще, ім'я, по батькові померлого

Ще, ім'я, по батькові померлого

Ще, ім'я, по батькові померлого

Ще, ім'я, по батькові померлого

Ще, ім'я, по батькові померлого

Ще, ім'я, по батькові померлого

Ще, ім'я, по батькові померлого

Ще, ім'я, по батькові померлого

Ще, ім'я, по батькові померлого

Ще, ім'я, по батькові померлого

Ще, ім'я, по батькові померлого

Ще, ім'я, по батькові померлого

Ще, ім'я, по батькові померлого

Ще, ім'я, по батькові померлого

Ще, ім'я, по батькові померлого

Ще, ім'я, по батькові померлого

Ще, ім'я, по батькові померлого

Ще, ім'я, по батькові померлого

Ще, ім'я, по батькові померлого

Ще, ім'я, по батькові померлого

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15

№ 5

1. Складено 6-місяця 1930 р.

16

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 3 (скільки повних років має)

5. Коли помер [ла]

6-місяця 1930 р.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Орліченко Кесіа Кесіадович

7. Адреса заявителя

с. Миколаївка нп. н. с. ради Рашен

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

Прізвище

Ім'я

По батькові

№

Миколаївська рада

Васильська району

Романська округи

н. Тесма

№ 6

1. Складено 6-місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер [ла]

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

Завначити докладно причину смерті

(додано лікарську довідку №)

12 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15

№

1. Складено " " місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого

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

5. Коли помер [ла] " " міс. 19 р.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

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

10. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

Миколаївська рада

Васильська району

Романівської округи

12. Березня місяця 1932 року

2

3

4

Чоловік, жінка (підкреслити)

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

або в) Вік батька "

6

Громадянство

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

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

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

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

11 Сімейний стан померлого

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

Зазначити докладно причину смерті

12

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

Прізвище

Ім'я

По батькові

Помер (ла)

Вік

Чоловік, жінка (підкреслити)

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

або в) Вік батька "

Громадянство

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

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

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

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

Сімейний стан померлого

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

Зазначити докладно причину смерті

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Миколаївська рада	Прізвище	Козаченко	№ 4 13
Засулеського району	Ім'я	Михайло	
Рименської округи	По батькові	Сергійович	
11 березня місяця 1930 року	2	Помер (а) 11 березня місяця 1930 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, „ років; Вік матері „ в) Вік батька „		
6	Громадянство	Українець	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Миколаївка Засулеського р. Рименської округи	
8	Чи одоував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сергій Козаченко	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Від сілового господарства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установ, чи господарював в себе (артілі)	У себе в господарстві	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті		
	Невідомо (додано лікарську довідку №)		
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	С. Миколаївка Засулеського Району	
14	Підпис заявника	М. Лещук	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки		

Миколаївська	рада	Прізвище	Гідрік	№	5
Засулеського	району	Ім'я	Іван	20	159
Романської	округи	По батькові	Посилович		
15. Лютого	місяця 1932 року	Помер (на)	15. Лютого	місяця 1930 року	
		4	Вік	2	(скільки повних років має)
3	Чоловік, жінка (підкреслити)				
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ або „ „ в) Вік батька „ „ „ років; Вік матері „ „				
6	Громадянство	Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Миколаївка Засулеського р. Романської окр.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батьки			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (каліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Від Кніборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у своєму господарстві			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Завначити докладно причину смерті Від змору психіки (додано лікарську довідку № __)				
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. Миколаївка Засучаєвської р. Ротенської о-р.
14	Підпис заявника	Іосиф Мухомов
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Молу
16	Особливі та різні помітки	

Миколаївська	рада	Прізвище	Кім	№	6
Засучаєвської	району	Ім'я	Юзеф	З	24
Ротенської	округи	По батькові	Копетинський		
24 лютого	місяця 1934 року	Помер (ла)	24 лютого	місяця 1934 року	
		4	Вік	80	(скільки повних років має)
3	Чоловік, жінка (підкреслити)				
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, " років; Вік матері "				
6	Громадянство	Українське			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Миколаївка Засучаєвської р. Ротенської округи			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	від хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установ, 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 смерті	побиття (додано лікарську довідку №)			
	або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. Миколаївка Закарпатської обл.	
14	Підпис заявника	Кит	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Гит
16	Особливі та різні помітки		

Миколаївська рада		Прізвище	Басараб	№	7
Закарпатського району		Ім'я	Федір	22	
Романської округи		По батькові	Каримонович	761	
12 березня місяця 1930 року		Помер (а)	11 березня	місяця	1930 року
		4	Вік	4	(скільки повних років має)
3 Чоловік, жінка (підкреслити)					
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ років. або „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.					
6 Громадянство		Українець			
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		с. Миколаївка Закарпатського району			
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Романської округи			
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів відді, держави)		Басараб Каримон			
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи підприємства у себе (артілі)		Від сільського господарства			
11 Сімейний стан померлого		У себе в господарстві.			
		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12 Зазначити докладно причину смерті		невідомо (додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	с. Миколаївка Засульського Району
14	Підпис заявника	А. Гасарас
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор М. М. М. М.
16	Особливі та різні помітки	

1	Миколаївська рада Засульський район Роменська округа	Прізвище Ім'я По батькові	Уванченко Мирон Симіоновна	№ 8 225 102
2	18. Березня місяця 1930 року	Помер (ла)	18. Березня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 66 “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ “ а) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.			
6	Громадянство	Українка		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Миколаївка Засульського району Ромен. окр.		
8	Чи одбував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Зять		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	в с. Засульському		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	М. с. Засульського		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) Староста		
12	Зазначити докладно причину смерті	(додано лікарську довідку №)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. Мокшаньское Николаевской обл.	
14	Підпис заявника	М. Мухоменов а/о котельского розливода М. Мухоменов а/о	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	М. Мухоменов
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Миколаївська рада		Прізвище	Стукало	№ 1 24 163
Засульського району		Ім'я	Григорій	
Роменської округи		По батькові	Григорович	
23 березня місяця 1931 року		2	Помер (а) 22 березня 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, „ „ років; Вік матері „ „ років; Вік батька „ „ років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Миколаївка Засульського Району Роменської округи		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Іван Стукало		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Від сільського господарства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе в господарстві		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті невідомо (додано лікарську довідку № „ „)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с Миколаївка Засульського Району
14	Підпис заявника	Могильний, а за його розписав <i>М. М. М.</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Миколаївська града Засульського району Ромненської округи		1	Прізвище <i>І. Сергійов</i> Ім'я <i>Деметрій</i> По батькові <i>Кондратович</i>	№ <i>10</i> <i>25</i> <i>154</i>
24 березня місяця 1934 року		2	Помер (а) 24 березня місяця 1934 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 50 “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 року б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Миколаївка Засульського Району Ромненської округи		
8	Чи являв прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Син		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	Від сільського господарства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілії)	у себе в господарстві		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>старець</i> (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	С. Миколаївка Засульського Району Роменсь-	
14	Підпис заявника	<i>Дмитро</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

Лист А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Миколаївська рада		Прізвище	Зубко	№ 11 26
Засульського району		Ім'я	Василь	
Роменської округи		По батькові	Дмитрович	
25 березня місяця 1940 року		2	Помер (ла) 25 березня	місяця 1940 року
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „8“ (скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не досявши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося „9“ „ місяця 1940 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „третя“ в) Вік батька „18“ років; Вік матері „25“ років.				
6		Громадянство	Українець	
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Миколаївка Засульського Району Роменської округи	
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько	
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Від Сіменного господарства	
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе в господарстві	
11		Сімейний стан померлого	Вдовина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12		Зазначити докладно причину смерті <i>мифом</i> (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від-суду за померлого		

13	Адреса заявника	С. Миколаївка
14	Підпис заявника	Ізено Дмитро
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Мосез
16	Особливі та різні помітки	

Формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Миколаївська рада		Прізвище	Коваленко	№ 12 24 760
Засульського району 1		Ім'я	Китиця	
Роменської округи		По батькові	Івановна	
4 "квітня" місяця 1930 року		2	Помер (ла) 3 "квітня" місяця 1930 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, " років. або в) Вік батька " " років; Вік матері " " років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Х. Миколаївка Миколаївської с.р. Засульського району Роменської округи		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Зять		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	Від сімейного господарства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	у себе в господарстві		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівка , удовець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті старість (додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Х. Миколаївська Миколаївської ср.	
14	Підпис заявника	Заульського Району Раденської Округи	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Меркоб
16	Особливі та різні помітки		

Формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Миколаївська рада		Прізвище	Сидоренко.	№ 13 28
Заульського району		Ім'я	Ольга	
Раденської округи		По батькові	Сидорівна	
10. Квітня місяця 1920 року		Помер (да)	9. Квітня місяця 1920 року	
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 16 років (скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ або в) Вік батька „ років; Вік матері „ років.				
6 Громадянство Українськ.				
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Миколаївка н.і.с. с.п.р.д.с. Заульського району Раденської округи.				
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував На утриманні батьків.				
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні) Чи бралося за своїм.				
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) в с.п.р.д.с. батьків.				
11 Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) Востаннє членів.				
12 Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	С. Миколаївка Миколаївської сільради Закарпатського району Ровенської області
14	Підпис заявника	Андорак Сидоренко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

16 Особливі та різні помітки

АТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Миколаївська рада		Прізвище	Расько	№ 14 29
Закарпатського району		Ім'я	Нестір	
Ровенської округи		По батькові	Павлович	
2 травня місяця 1938 року		2	Помер (ла)	1 травня місяця 1938 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ „ або „ „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Миколаївка Закарпатського району Ровенської області		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	жінка		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів (ділі, дежави)	від Вільської Господарства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установ, чи господарював в себе (артілі)	у власній господарстві		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті старість (додано лікарську довідку № „ „) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	С. Миколаївка Звениського Району	
14	Підпис заявника	Басрадіз	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Миколаївська рада Звениський район Ромненської округи		1	Прізвище Ім'я По батькові	Гаврусенко Прокій Антонівич	№ 15 30 169
3 / 11 місяця 1930 року		2	Помер (ла)	2 / 11	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	90	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.				
6	Громадянство	Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Миколаївка Звениського р. Ромненської ок.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На чужині у шлюбних батьків			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Від хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	У своєму господарстві			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Від старості (додано лікарську довідку №)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	с. Комедки Миколаївської р-н
14	Підпис заявника	Врохенко Віктор
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Молотун
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк Зам. № 3847.

Миколаївська рада		Прізвище	Олександр	№ 16 31 170
Васильської району		Ім'я	Іван	
Роменської округи		По батькові	Михайлович	
9 червня місяця 1932 року		2	Помер (ла) 8 червня місяця 1932 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 90 (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося — місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька — років; Вік матері — років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Роменська Васильської Миколаївська		
8	Чи вдобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утримання сиріт		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (набір роботи, посади чи коштів, рідні, державні)	від С. Голосарова		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі))	у себе в господарстві		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті старість (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	В. Миколатова
14	Підпис заявника	Миксент
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

16 Особливі та різні помітки

Стат формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Циклавеко	рада	Прізвище	Сергун	№	17
Засуляско	району	Ім'я	Кушма		33
Роменські	округи	По батькові	Федорович		33
28	Горькі	місяця	27	Горькі	30
	року	Помер (ла)		року	
4	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік	15	(скільки повних років має)	15
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ „ років; Вік матері „ „ років.					
або в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.					
6	Громадянство	Україна			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Миколатова Засуляско району Роменської округи			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утримання свого сина			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (набіроства, або якої роботи, посади чи коштів, рідні, держави)	від Федоровича			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, 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 смерті	від старості			
(додано лікарську довідку № „ „)					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	С. Інтколатівка Засулицького р-ну
14	Підпис заявника	Б. Бортнич
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Игнатенко
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

Митколатівка	рада	Прізвище	Рубач	№ 18 33 1922
Ромешинського	району	Ім'я	Рудісова	
Лубинського	округу	По батькові	Ерменгенов	
В. Серт	місяця 19 року	2	Помер (ла) 2 Серпня	місяця 19 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 56 “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ “ а) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.			
6	Громадянство	Україна		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Інтколатівка Ромешинського р-ну		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам свого землеробства		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (заборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Усеб в власній власності		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	там		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суку за померлого			

13	Адреса заявника	С. Миколаївка
14	Підпис заявника	<i>Рудий</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор <i>Димашин</i>
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

Миколаїв	рада	Прізвище	Олексенко	№	19
Романів	району	Ім'я	Гаврило		
Муршин	округи	По батькові	Сергієвич		
11- Серпня	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	10 Серпня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	70	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ „ років; Вік матері „ „ років.				
6	Громадянство	Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Дмитріївка с.с.м.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	вн. Гаврило			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	у с.с.м. Гаврило			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)				
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті - <i>вн. скаржени</i> (додано лікарську довідку №)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	С. Миколаївка Рогненск р-ну
14	Підпис заявника	Олексинко Андрій
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Миколаївка рада		Прізвище	Басарид	№ 21
Рогненський району		Ім'я	Миколай	
Муренск округи		По батькові	Даринич	
22 Серп місяця 1930 року		Помер (ла)	22 - Серпня місяця 1930 року	
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік „10 літ“ (скільки повних років має)	
5		Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „10“ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „3“ років; Вік матері „3“ років.		
6		Громадянство		
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти рідні, державні)		
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)		
11		Сімейний стан померлого		
12		Зазначити докладно причину смерті		

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

(додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Ковалівка Рівнен. с. рада.
14	Підпис заявника	Прізвище Іванович Артемій Іванович
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Григорук
16	Особливі та різні помітки	

Стат формат А, 210х170.

К. Л. 1-ша лавка. Зам. № 3847.

Миколаївська	рада	1	Прізвище	Мендус	№	22
Романівський	району	1	Ім'я	Миколай	44	786
Ізяславський	округу	2	По батькові	Сергієвич		
29-го	місяця 1924 року	2	Помер (ла)	29 Серпня	місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	7-ми	(скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "14" місяця 1924 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або "а" Вік батька "4" років; Вік матері "25" років.					
6	Громадянство					
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)					
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував					
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)					
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював в себе (артілі)					
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті		Результат			
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		(додано лікарську довідку №)			

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

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Миколаївська	рада	Прізвище	Ленин	№ 23 28	
Росенський	району	Ім'я	Василь		
Миколаївська	округи	По батькові	Василь		
11. Вересня	місяця 19—року	2	Помер (ла)	10. Вересня	місяця 19—року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	12	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося „—“ місяця 19—року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „—“ в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.				
6	Громадянство	Україна			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Миколайовки			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на вступилих на роботу			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	— не в —			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі))	— не в —			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	С Миколаївка Роменського Р-ну
14	Підпис заявника	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>Григоренко</i>
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₅ 210×148.

"Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

1	Миколаїв Власов М. Власов	рада району округи	1	Прізвище Ім'я По батькові	Касяненко Іван Свистинів	№ 24 29 27/8
2	18/5	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	17 Вересня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	24	" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, " років. або в) Вік батька " " років; Вік матері " " років.					
6	Громадянство					
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)					
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував					
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (кабробство, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)					
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)					
11	Сімейний стан померлого					
12	Зазначити докладно причину смерті					

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

Від отруєння виїзду

(додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника *В. Миколаївка Романського району*

14 Підпис заявника *Романський В. Миколаїв Романський Микола*

15 Голова ради
Зав. ЗАГС Секретар
Регистратор *Димитро*

16 Особливі та різні помітки

СТАТ формат А, 210×148.

13 *13*

14 *25*

15 *40*

16 *19*

17 *19*

18 *19*

19 *19*

20 *19*

21 *19*

22 *19*

23 *19*

24 *19*

25 *19*

26 *19*

27 *19*

28 *19*

29 *19*

30 *19*

31 *19*

32 *19*

33 *19*

34 *19*

35 *19*

36 *19*

37 *19*

38 *19*

39 *19*

40 *19*

41 *19*

42 *19*

43 *19*

44 *19*

45 *19*

46 *19*

47 *19*

48 *19*

49 *19*

50 *19*

51 *19*

52 *19*

53 *19*

54 *19*

55 *19*

56 *19*

57 *19*

58 *19*

59 *19*

60 *19*

61 *19*

62 *19*

63 *19*

64 *19*

65 *19*

66 *19*

67 *19*

68 *19*

69 *19*

70 *19*

71 *19*

72 *19*

73 *19*

74 *19*

75 *19*

76 *19*

77 *19*

78 *19*

79 *19*

80 *19*

81 *19*

82 *19*

83 *19*

84 *19*

85 *19*

86 *19*

87 *19*

88 *19*

89 *19*

90 *19*

91 *19*

92 *19*

93 *19*

94 *19*

95 *19*

96 *19*

97 *19*

98 *19*

99 *19*

100 *19*

101 *19*

102 *19*

103 *19*

104 *19*

105 *19*

106 *19*

107 *19*

108 *19*

109 *19*

110 *19*

111 *19*

112 *19*

113 *19*

114 *19*

115 *19*

116 *19*

117 *19*

118 *19*

119 *19*

120 *19*

121 *19*

122 *19*

123 *19*

124 *19*

125 *19*

126 *19*

127 *19*

128 *19*

129 *19*

130 *19*

131 *19*

132 *19*

133 *19*

134 *19*

135 *19*

136 *19*

137 *19*

138 *19*

139 *19*

140 *19*

141 *19*

142 *19*

143 *19*

144 *19*

145 *19*

146 *19*

147 *19*

148 *19*

149 *19*

150 *19*

151 *19*

152 *19*

153 *19*

154 *19*

155 *19*

156 *19*

157 *19*

158 *19*

159 *19*

160 *19*

161 *19*

162 *19*

163 *19*

164 *19*

165 *19*

166 *19*

167 *19*

168 *19*

169 *19*

170 *19*

171 *19*

172 *19*

173 *19*

174 *19*

175 *19*

176 *19*

177 *19*

178 *19*

179 *19*

180 *19*

181 *19*

182 *19*

183 *19*

184 *19*

185 *19*

186 *19*

187 *19*

188 *19*

189 *19*

190 *19*

191 *19*

192 *19*

193 *19*

194 *19*

195 *19*

196 *19*

197 *19*

198 *19*

199 *19*

200 *19*

201 *19*

202 *19*

203 *19*

204 *19*

205 *19*

206 *19*

207 *19*

208 *19*

209 *19*

210 *19*

211 *19*

212 *19*

213 *19*

214 *19*

215 *19*

216 *19*

217 *19*

218 *19*

219 *19*

220 *19*

221 *19*

222 *19*

223 *19*

224 *19*

225 *19*

226 *19*

227 *19*

228 *19*

229 *19*

230 *19*

231 *19*

232 *19*

233 *19*

234 *19*

235 *19*

236 *19*

237 *19*

238 *19*

239 *19*

240 *19*

241 *19*

242 *19*

243 *19*

244 *19*

245 *19*

246 *19*

247 *19*

248 *19*

249 *19*

250 *19*

251 *19*

252 *19*

253 *19*

254 *19*

255 *19*

256 *19*

257 *19*

258 *19*

259 *19*

260 *19*

261 *19*

262 *19*

263 *19*

264 *19*

265 *19*

266 *19*

267 *19*

268 *19*

269 *19*

270 *19*

271 *19*

272 *19*

273 *19*

274 *19*

275 *19*

276 *19*

277 *19*

278 *19*

279 *19*

280 *19*

281 *19*

282 *19*

283 *19*

284 *19*

285 *19*

286 *19*

287 *19*

288 *19*

289 *19*

290 *19*

291 *19*

292 *19*

293 *19*

294 *19*

295 *19*

296 *19*

297 *19*

298 *19*

299 *19*

300 *19*

301 *19*

302 *19*

303 *19*

304 *19*

305 *19*

306 *19*

307 *19*

308 *19*

309 *19*

310 *19*

311 *19*

312 *19*

313 *19*

314 *19*

315 *19*

316 *19*

317 *19*

318 *19*

319 *19*

320 *19*

321 *19*

322 *19*

323 *19*

324 *19*

325 *19*

326 *19*

327 *19*

328 *19*

329 *19*

330 *19*

331 *19*

332 *19*

333 *19*

334 *19*

335 *19*

336 *19*

337 *19*

338 *19*

339 *19*

340 *19*

341 *19*

342 *19*

343 *19*

344 *19*

345 *19*

346 *19*

347 *19*

348 *19*

349 *19*

350 *19*

351 *19*

352 *19*

353 *19*

354 *19*

355 *19*

356 *19*

357 *19*

358 *19*

359 *19*

360 *19*

361 *19*

362 *19*

363 *19*

364 *19*

365 *19*

366 *19*

367 *19*

368 *19*

369 *19*

370 *19*

371 *19*

372 *19*

373 *19*

374 *19*

375 *19*

376 *19*

377 *19*

378 *19*

379 *19*

380 *19*

381 *19*

382 *19*

383 *19*

384 *19*

385 *19*

386 *19*

387 *19*

388 *19*

389 *19*

390 *19*

391 *19*

392 *19*

393 *19*

394 *19*

395 *19*

396 *19*

397 *19*

398 *19*

399 *19*

400 *19*

401 *19*

402 *19*

403 *19*

404 *19*

405 *19*

406 *19*

407 *19*

408 *19*

409 *19*

410 *19*

411 *19*

412 *19*

413 *19*

414 *19*

415 *19*

416 *19*

417 *19*

418 *19*

419 *19*

420 *19*

421 *19*

422 *19*

423 *19*

424 *19*

425 *19*

426 *19*

427 *19*

428 *19*

429 *19*

430 *19*

431 *19*

432 *19*

433 *19*

434 *19*

435 *19*

436 *19*

437 *19*

438 *19*

439 *19*

440 *19*

441 *19*

442 *19*

443 *19*

444 *19*

445 *19*

446 *19*

447 *19*

448 *19*

449 *19*

450 *19*

451 *19*

452 *19*

453 *19*

454 *19*

455 *19*

456 *19*

457 *19*

458 *19*

459 *19*

460 *19*

461 *19*

462 *19*

463 *19*

464 *19*

465 *19*

466 *19*

467 *19*

468 *19*

469 *19*

470 *19*

471 *19*

472 *19*

473 *19*

474 *19*

475 *19*

476 *19*

477 *19*

478 *19*

479 *19*

480 *19*

481 *19*

482 *19*

483 *19*

484 *19*

485 *19*

486 *19*

487 *19*

488 *19*

489 *19*

490 *19*

491 *19*

492 *19*

493 *19*

494 *19*

495 *19*

496 *19*

497 *19*

498 *19*

499 *19*

500 *19*

501 *19*

502 *19*

503 *19*

504 *19*

505 *19*

506 *19*

507 *19*

508 *19*

509 *19*

510 *19*

511 *19*

512 *19*

513 *19*

514 *19*

515 *19*

516 *19*

517 *19*

518 *19*

519 *19*

520 *19*

521 *19*

522 *19*

523 *19*

524 *19*

525 *19*

526 *19*

527 *19*

528 *19*

529 *19*

530 *19*

531 *19*

532 *19*

533 *19*

534 *19*

535 *19*

536 *19*

537 *19*

538 *19*

539 *19*

540 *19*

541 *19*

542 *19*

543 *19*

544 *19*

545 *19*

546 *19*

547 *19*

548 *19*

549 *19*

550 *19*

551 *19*

552 *19*

553 *19*

554 *19*

555 *19*

556 *19*

557 *19*

558 *19*

559 *19*

560 *19*

561 *19*

562 *19*

563 *19*

564 *19*

565 *19*

566 *19*

567 *19*

568 *19*

569 *19*

570 *19*

571 *19*

572 *19*

573 *19*

574 *19*

575 *19*

576 *19*

577 *19*

578 *19*

579 *19*

580 *19*

581 *19*

582 *19*

583 *19*

584 *19*

585 *19*

586 *19*

587 *19*

588 *19*

589 *19*

590 *19*

591 *19*

592 *19*

593 *19*

594 *19*

595 *19*

596 *19*

597 *19*

598 *19*

599 *19*

600 *19*

601 *19*

602 *19*

603 *19*

604 *19*

605 *19*

606 *19*

607 *19*

608 *19*

609 *19*

610 *19*

611 *19*

612 *19*

613 *19*

614 *19*

615 *19*

616 *19*

617 *19*

618 *19*

619 *19*

620 *19*

621 *19*

622 *19*

623 *19*

624 *19*

625 *19*

626 *19*

627 *19*

628 *19*

629 *19*

630 *19*

631 *19*

632 *19*

633 *19*

634 *19*

635 *19*

636 *19*

637 *19*

638 *19*

639 *19*

640 *19*

641 *19*

642 *19*

643 *19*

644 *19*

645 *19*

646 *19*

647 *19*

648 *19*

649 *19*

650 *19*

651 *19*

652 *19*

653 *19*

654 *19*

655 *19*

656 *19*

657 *19*

658 *19*

659 *19*

660 *19*

661 *19*

662 *19*

663 *19*

664 *19*

665 *19*

666 *19*

667 *19*

668 *19*

669 *19*

670 *19*

671 *19*

672 *19*

673 *19*

674 *19*

675 *19*

676 *19*

677 *19*

678 *19*

679 *19*

680 *19*

681 *19*

682 *19*

683 *19*

684 *19*

685 *19*

686 *19*

687 *19*

688 *19*

689 *19*

690 *19*

691 *19*

692 *19*

693 *19*

694 *19*

695 *19*

696 *19*

697 *19*

698 *19*

699 *19*

700 *19*

701 *19*

702 *19*

703 *19*

704 *19*

705 *19*

706 *19*

707 *19*

708 *19*

709 *19*

710 *19*

711 *19*

712 *19*

713 *19*

714 *19*

715 *19*

716 *19*

717 *19*

718 *19*

719 *19*

720 *19*

721 *19*

722 *19*

723 *19*

724 *19*

725 *19*

726 *19*

727 *19*

728 *19*

729 *19*

730 *19*

731 *19*

732 *19*

733 *19*

734 *19*

735 *19*

736 *19*

737 *19*

738 *19*

739 *19*

740 *19*

741 *19*

742 *19*

743 *19*

744 *19*

745 *19*

746 *19*

747 *19*

748 *19*

749 *19*

750 *19*

751 *19*

752 *19*

753 *19*

754 *19*

755 *19*

756 *19*

757 *19*

758 *19*

759 *19*

760 *19*

761 *19*

762 *19*

763 *19*

764 *19*

765 *19*

766 *19*

767 *19*

768 *19*

769 *19*

770 *19*

771 *19*

772 *19*

773 *19*

774 *19*

13	Адреса заявника	С. Ніколаївка Полтавськ. р. н.
14	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А, 210×148.
СТАТ формат А, 210×140.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Міжосельська рада Полтавського району Лубенського округу		Прізвище <i>Олександр</i> Ім'я <i>Микола</i> По батькові <i>Васильович</i>	№ <i>25</i> <i>[Signature]</i>
5-го місяця 1934 року		Помер (ла) 5-го місяця 1934 року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік „	(скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ місяця 19-го року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.			
6	Громадянство	<i>Українець</i>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>С. Ніколаївка</i>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>Від хліборобства</i>	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	<i>Від землеробства</i>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>У себе вдома</i>	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Від хвороби</i> (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	С. Миколаївка Радомисль
14	Підпис заявника	Олександр
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор В. Радас
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Прізвище	Олександр	№	24
Ім'я	Лук	По батькові	Васильович
Після	5	місяця	1934 року
Помер (ла)	5	місяця	1934 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 “ років; Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	С. Митколявка
14	Підпис заявника	Людоречка
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	

Т формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Митколяв	рада	Прізвище	Повдченко	№ 29 44 193	
Романенко	району 1	Ім'я	Потроша		
	округи	По батькові	Савченко		
17-го	місяця 1936 року	2	Помер (ла)	17-го	місяця 1936 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 7 “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 1936 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ “ в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)				
11	Сімейний стан померлого				
			Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті				
			(додано лікарську довідку №)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

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

СТАТ. формат А-210×148.

Київ: Друк. 1-ша друк. Зам. № 3847.

Миколаїв	рада	Прізвище	Миколайко	№ 30 48
Ромненський	району	Ім'я	Істор	
	округи	По батькові	Васильович	
22-Особняк	місяця 19-го року	2	Помер (ла)	22 - 8/10/19-го 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-го року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, " " років; Вік матері " " років.			
6	Громадянство	Україна		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Митасівка		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні матері		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	меч		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	меч		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Неодолімо (додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

Михайлівська рада Волоського району	1	Прізвище Новоселюк	№ 31
округи		Ім'я Маріяна	
4 "Тютюн" місяця 19 70 року	2	По батькові Ждановича	
		Помер (ла) "4" "Тютюда" місяця 19 80 року	
	4	Вік " 57 " (скільки повних років має)	
3 Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)			
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "____" місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька "____" років; Вік матері "			
6 Громадянство		Українське	
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Смигдівська	
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 ідні, держави)		від хліборобства	
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установ, чи господарював себе (артлі)		у себе вдома	
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), <u>одружений</u> (а), розлучений (а) (підкреслити) від водянки	
12 Зазначити докладно причину смерті _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого			

13	Адреса заявника	С. Миколаївка Речення р.м.
14	Підпис заявника	Коваленко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Григоренко
16	Особливі та різні помітки	

А. 210×148.
АТ формат А₃ 210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847.

185а 28

Миколаївська рада Реченського району округи	1	Прізвище <u>Григоренко</u> Ім'я <u>Андрій</u> По батькові <u>Іванович</u>	№ <u>38</u>
5 листопада місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер (ла) <u>9 листопада</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік <u>1 місяць</u> (скільки повних років має)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося <u>28</u> " <u>листопада</u> місяця 19 <u>30</u> року б) Якщо це черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>четверта</u> в) Вік батька <u>35</u> років; Вік матері <u>35</u> років.			
6 Громадянство		<u>Українець</u>	
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		<u>с. Миколаївка</u>	
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		<u>на утриманні батька</u>	
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)		<u>від хліборобства</u>	
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		<u>у своєму господарстві</u>	
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12 Зазначити докладно причину смерті <u>не відома</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с. Миколаївка
14	Підпис заявника	Мвсид Арсентий
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>Устим</i>
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Миколаївськ рада Роменського району округи		Прізвище Ім'я По батькові	Матей Настя Василівна	№ 33 48 85
10 лист. місяця 1930 року		2	Помер (ла) 9 листопад місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 1 “ (скільки повних років має)	
5	Для тих, що померли, не досявши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 4 “ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що померла: перша, друга, або третя в) Вік батька „ 20 “ років; Вік матері „ 25 “ років.			
6	Громадянство	Українка		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Миколаївка		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні батьків		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштані рідні, держави)	Від хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	в своєму господарстві		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті невідомо (додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	С. Миколаївка Роменського Району
14	Підпис заявника	Майор Василь
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливості та різні помітки	

Стат формат А₄ 210×148.
Стат формат А₅ 210×148.

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

Миколаївська рада Роменського району		1	Прізвище	Видоренки	№ 34 49 182
округи		1	Ім'я	Олексій	
10-го листопада місяця 19-го року		2	По батькові	Никонорович	
3		4	Помер (ла)	10-го листопада місяця 19-го року	
3		4	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік „ 4 “ (скільки повних років має)	
5					
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19-го року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.					
6		Громадянство			
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)			
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)			
11		Сімейний стан померлого			
		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12		Зазначити докладно причину смерті			
		від шкарлатини (додано лікарську довідку № —)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	С. Миколаївка Роменського Району
14	Підпис заявника	Сидоренко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Миколаївська рада Роменського району	1	Прізвище Сидоренко	№ 35
округи	1	Ім'я Гордій	
17-го листопада місяця 1936 року	2	По батькові Омелькович	
	2	Помер (ла) 17-го листопада місяця 1936 року	
	4	Вік „ 83 р. “ (скільки повних років має)	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ „ років. в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів (діди, дежман)		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		
11	Сімейний стан померлого		
	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
	Значити докладно причину смерті		
12	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

(додано лікарську довідку №)

13 Адреса заявника *б. Миколаївка Роменського Р. н. у.*

14 Підпис заявника *Риборська Н. І.*

15 Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

Григорук

16 Особливі та різні помітки

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

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Миколаївська рада		Прізвище <i>Горбань</i>	№ <i>36</i>
Роменський району 1		Ім'я <i>Іван</i>	
Миколаївська округи		По батькові <i>Михайлович</i>	
20 липня місяця 19 <i>40</i> року		2 Помер (ла) <i>20 листопада</i> місяця 19 <i>40</i> року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік <i>79</i> (скільки повних років має)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <i>—</i> “ місяця 19 <i>—</i> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ <i>—</i> “ років; Вік матері „ <i>—</i> “ років; Вік батька „ <i>—</i> “ років.			
6 Громадянство		<i>Українець</i>	
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		<i>с. Миколаївка Роменського району.</i>	
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		<i>1/2 господарства. Нафтіссаніє</i>	
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		<i>у власній господарстві</i>	
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))		<i>у власній господарстві</i>	
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12 Зазначити докладно причину смерті <i>Старість</i>		(додано лікарську довідку № <i>—</i>)	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	С. Миколаска Ролемського району
14	Підпис заявника	Л. Горбань
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Миколаївська рада Ролемського району		Прізвище	Корубай	№ 37
округи		Ім'я	Грицько	
		По батькові	Іванович	
30-го лист. місяця 1930 року		2	Помер (на) 29-го листопада місяця 1930 року	
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 15 год. (скільки повних років мав)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 14 „ листопада місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя в) Вік батька „ 27 „ років; Вік матері „ 26 „ років.				
6		Громадянство	Українець	
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Миколаска Ролемського району	
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батьків	
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	від хліборобства	
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, 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 смерті		
		Невідомо.		
(додано лікарську довідку №)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	С. Миколаївка Роменського Району.
14	Підпис заявника	Брошчій
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₄ 210×148.

„Київ-Друк“ 1-ша друк. Зам. № 3847.
„Київ-Друк“ 1-ша друк. Зам. № 3041.

Миколаївська	рада	Прізвище	Кіт	№	38
Роменський	району	Ім'я	Яким		
	округу	По батькові	Ковалевич		
20. Лютого	місяця 1924 року	2	Помер (ла)	20 Лютого	місяця 1924 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 80 “	(скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождені точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „—“ років; Вік матері „—“ років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))				
11	Сімейний стан померлого				
12	Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
	Зазначити докладно причину смерті <u>вс. старості</u> (додано лікарську довідку № —)				
	або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	С Миколаївки Ров. р-ну
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>Григорук</i>
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Миколаївська рада району округи	Прізвище Ім'я По батькові	Березинський Потро Іванович	№ 39
2	2-го грудня місяця 1920 року	Помер (ла)	2-го грудня місяця 1920 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 3 1/2 “ (скільки повних років має)	
5	Дитина, що померла, не досявши 1 року або мертвонароджена точно зазначити: а) Народилася „ 20 “ місяця 1920 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що померла: перша, друга, або „ поршня “ в) Вік батька „ 20 “ років; Вік матері „ 29 “ років.			
6	Громадянство		Українське	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		С Миколаївка	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		ма утримання матері	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		ма утримання матері	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		у себе в господарстві.	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	Від удови	
12	Зазначити докладно причину смерті		(додано лікарську довідку №)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від сулу запомерлого			

270

13	Адреса заявника	С. Миколаївка Речення р.м.
14	Підпис заявника	<i>Гуменюк</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>Гуменюк</i>
16	Особливі та різні помітки	

Миколаївська рада Роменського району округи	1	Прізвище <i>Калахусенко</i> Ім'я <i>Микола</i> По батькові <i>Арсентійович</i>	№ <i>40</i> <i>55</i> <i>1930</i>
11. <i>2 грудня</i> місяця 19 <i>30</i> року	2	Помер (ла) <i>10 грудня</i> місяця 19 <i>30</i> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік <i>1</i> місяць (скільки повних років має)
5	Дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося <i>2</i> <i>го</i> <i>березня</i> місяця 19 <i>30</i> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <i>сьома</i> а) Вік батька <i>41</i> р. " років; Вік матері <i>37</i> " років.		
6	Громадянство	<i>Українець</i>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>С. Миколаївка Роменського Р.м.</i>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>на утриманні матері з хліборобства</i>	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	<i>в своєму господарстві</i>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установ, чи господарював у себе (артілі)		
11	Сімейний стан померлого	<i>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</i>	
12	Завначити докладно причину смерті <i>Від інфаркту</i> (додано лікарську довідку № <i>—</i>)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	С. Миколаївна Романенко
14	Підпис заявника	Вр. Романенко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Зотанець
16	Особливі та різні помітки	

М. Миколаїв	рада	Прізвище	Зубко	№	41
Романенко	району 1	Ім'я	Оксена		
	округи	По батькові	Павловичів		
18/ грудня	місяця 1980 року	2	Помер (ла)	18- грудня	місяця 1980 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 85 ”	(скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ років; Вік матері „ „ років; Вік батька „ „ років				
6	Громадянство	Україна			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Миколаївка			
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, державні)	З сім'ї ссидарів			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе в господарстві			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Завначити докладно причину смерті				
	Від хвороби (додано лікарську довідку № „ „)				
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	С. Миколаївка Роменського Району
14	Підпис заявника	Г. Здобко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

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

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

1	Миколаївка, рада району	Прізвище	Зубко	№	42
1	Ім'я	Марія	По батькові	Кемерівна	58
2	Помер (ла)	15 грудня	місяця	26	року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	3 1/2 м.	(скільки повних років має)
5	Дітей, що померли, не досявши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „4“ місяця 1926 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що померла: перша, друга, або „перша“ в) Вік батька „20“ років; Вік матері „24“ років.				
6	Громадянство	Україна			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Миколаївка			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на втриманні матері			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	татів			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	татів			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Завначити докладно причину смерті	від грипу			
(додано лікарську довідку №)					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	С. Миколаївка Роменського Району
14	Підпис заявника	Зубко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

Миколаївська рада	Прізвище	Олексенко	№ 43
Роменського району	Ім'я	Петро	
округи	По батькові	Логвинович	
13 грудня місяця 1930 року	2	Помер (ла) 23 грудня місяця 1930 року	
Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 1 р. 4 міс (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ або „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.		
6	Громадянство Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) С. Миколаївка Роменського Району		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на утриманні батьків		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів одні, дежжави) від хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) у себе дома		
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті невідомо (додано лікарську довідку № __)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

мо
о

13	Адреса заявника	С. Миколаївка Роменського Району	
14	Підпис заявника	За не урахування Р. М. М. М. М.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	К. М. М. М. М.
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А, 210×148.

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Київ-Друк, 1-ша друк.

ЗАВІРЯЛЬНИЙ НАПИС	
В даній справі проведено 197	
своєю діяльністю с.м.	
в т. ч. ліквідації 156а, 185а, 194а	
14 серпня 2006 р.	
Посада нар. депут.	
Відано	Роскошніков

процес.
в 109

03	2006
----	------