

283

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

*The text
is written by a
pencil*

ДЕЛО № 1
Судья № 1
Фонд № 1
Стор. № 1
Архивный № 1

ЗЕЛЕННЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

Фонд № _____
Опис № _____
Архівний № _____

1	Прізвище	Камініс	№ <u>1</u>
2	Ім'я	Катерина	
3	По батькові	Сергійівна	
4	Дата смерті	7 " січня 1930 року	місяця 1930 року
5	Стать	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	Вік
6	Вік	2	(скільки повних років має)
7	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " Вік батька " " років; Вік матері " " років.		
8	Громадянство		
9	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Боженівської округи, Засулівського району, село Овд.	
10	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Ні. утримував сам.	
11	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Від хліборобства	
12	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установ, чи господарював у себе)	Господарював у себе.	
13	Сімейний стан померлого	Парубок, <u>дівчина</u> , <u>вдовець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
14	Зазначити докладно причину смерті <u>невідомо</u>		
15	(додано лікарську довідку №)		
16	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Овладівська	рада	Прізвище	Мухомов	№ 2			
Заславського	району	Ім'я	Катерина				
Романівської	округи	По батькові	Семенівна				
14	січня	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	14	січня	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 вказати: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька " " років; Вік матері " " років.						
6	Громадянство						
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)						
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував						
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)						
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)						
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)						
12	Вказати докладно причину смерті						
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку №)							

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Область <u>Вська</u> рада <u>Засульського</u> району <u>Волоської</u> округи	2	Прізвище <u>Костенко</u> Ім'я <u>Іврод</u> По батькові <u>Івродовича</u>
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ <u>28</u> “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <u>21</u> “ місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ <u>21</u> “ в) Вік батька „ <u>21</u> “ років; Вік матері „ <u>21</u> “ років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Волоської округи, Засульського району, с. Овляни</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 кош- тами рідні, держави) <u>Від підприємства</u>		
10	Де працював або служив помер- лий або той, хто його утриму- вав (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>Господарював у себе</u>		
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, увівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Від інфаркту міокардію</u> (додано лікарську довідку № <u>3</u>) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

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

СТАГ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Обласні Засувського району	Прізвище	Гуценко	№ 4
1	Район	Ім'я	Домаша	
1	Округи	По батькові	Генерова	
2	16 " січня 1930 року	2	Помер (ла) 24 " січня 1930 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 1930 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)	Засувського району Засувського району с. Обласні		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Ні. Здобував сам		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	Ні. Здобував сам		
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 (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Обличівська рада	1	Прізвище	Микола
Засульської району	1	Ім'я	Виктор
Романської округи	1	По батькові	Степанович
29-го місяця 1930 року	2	Помер (ла)	29-го місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 35 “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, 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	г.р. Мокшівська Обл. м.р. Засуївська	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Область	м.р.	Прізвище	№
Засуївська	району	Олександр	6
Романівської	округу	По батькові	
5-го	місяця 1930 року	Помер (ла)	4-го
Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік	(скільки повних років має)	
Діти, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося	30		
або	в) Вік батька		
Громадянство	Українська Республіка		
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	г.р. Мокшівська Обл. м.р. Засуївська		
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Невідомо.		
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)		
Завзначити докладно причину смерті			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку №)		

13	Адреса заявника	Лут. Московська Обшч.ср Засув. району	
14	Підпис заявника	Мерзюк	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Мерзюк
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.
 СТАТ формат А₅ 210×148.
 СТАТ формат А₅ 210×148.
 СТАТ формат А₅ 210×148.
 „Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.
 „Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Обшч.ср Засув. району		рада	1	Прізвище	Костенко	№ 7	
	Засув. району		району	1	Ім'я	Досовенко		
	Засув. району		округи	1	По батькові	Францовна		
	2	Квітень	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	1	Квітень	місяця 1930 року
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)			4	Вік „ 2 “ (скільки повних років має)		
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ - “ місяця 19__ року б) Якою по, черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя в) Вік батька „ 39 “ років; Вік матері „ 32 “ 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	Зазначити докладно причину смерті							
	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)							
	Зазначити докладно причину смерті							
	(додано лікарську довідку №__)							
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого							

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Іванівська рада		Прізвище	Іванівська	№ 8
	Романівського району		Ім'я	Іван	
	Лубенської округи		По батькові	Іванівський	
	12 Серпня місяця 1930 року		2	Помер (ла) 12 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 зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ років; Вік матері „ „ років.			
	6	Громадянство			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)			
	11	Сімейний стан померлого			
12	Зазначити докладно причину смерті				
Парубок, дівчина, удовець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <i>удова</i>					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Іванівська	рада	Прізвище	Дубенко	№ 8
	Ромненського	району	Ім'я	Уляна	
	Дубенської	округи	По батькові	Данилюк	
	12 Серпня	місяця 1930 року	Помер (ла)	12 Серпня	
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.				
6	Громадянство		Селянка		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		с. Іванівської округи, Ромненського району		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Син		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)		Від хліборобства.		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		Господарює у себе		
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <i>удівець</i>		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Старість</i>				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку № „ „)					

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Овсани Романівського району	рада району	1	Прізвище	Овсани	№	10
	Овсани Романівського району	району	1	Ім'я	Овсани		
	Овсани Романівського району	округи	1	По батькові	Овсани		
	Овсани Романівського району	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	Овсани	місяця 1931 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 52 “ (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. Овсани Романівського району				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Від Київського району				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	Господар 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. Овчани Ровненського району
14	Підпис заявника	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Овчани Ровненського району		рада	Прізвище	Новик	№ 11	
	Ровненського району		району	Ім'я	Іван		
			округи	По батькові	Іванович		
	17 листопада		місяця 1930 року	2	Помер (ла) 17 листопада		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, або в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.					
	6	Громадянство					
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)					
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував					
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)					
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)					
	11	Сімейний стан померлого					
12	Зазначити докладно причину смерті						

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

парація серця.

(додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Овчани Реченського району
14	Підпис заявника	Танна Новикова
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Овчани Реченського району	Прізвище	Горбань
	району	Ім'я	Міха
	округи	По батькові	Геннадієвич
	12 грудня місяця 1930 року	Помер (ла)	12 грудня місяця 1930 року
	3 Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік	22 (скільки повних років має)
	5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.		
	6 Громадянство		
	7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Овчани Реченського району	
	8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Жена Геннадія Новикова	
	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 в себе (артілі)	Воєнодарок у себе	
	11 Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті: внаслідок маїїї і сфронту (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	С. Овчарів Реченського району
14	Підпис заявника	А. Т. а. г. а. н.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Овчарівська рада	Прізвище	Овчарів	№ 13
	Реченського району	Ім'я	Кавло	
	округи	По батькові	Овчарів	
	18-го грудня місяця 1930 року	2	Помер (ла) 18-го грудня місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 36 “ (скільки повних років має)
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: 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) С. Овчарів Реченського району		
	8	Чи вдовував 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) Господарство 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			

УДК 62-50:621.372.6.01

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А5 210x170.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Прізвище Агазар
Ім'я Катерина
По батькові Андрієвна

N

"21" Відно місяця 1930 року

Помер (ла) "21" листопада місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4	Вік "	" (скільки повних років має
---	-------	-----------------------------

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 4
місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, другі
або в) Вік батька „ 28 „ років; Вік матері „ 22 „ років

6 | Громадянство

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

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

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

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

1	Сімейний стан померлого
---	-------------------------

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

Зазначити докладно причину смерті

_____ (додано лікарську довідку № _____)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Овчани Ромашівського району	
14	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

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

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.
 „Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3047.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Окешинська рада		Прізвище	<i>Мороз</i>		№ <i>1</i>
	Засулешного району		Ім'я	<i>Мороз</i>		
	Ромашівської округи		По батькові	<i>Григорівна</i>		
	7. Січня місяця 1932 року		2	Помер (ла) 6. Січня місяця 1932 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 <i>Українка</i>				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>Ромашівка окр. Засулешний район Окешинської окр. с. Сенків</i>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Ні, сам</i>				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <i>Від хліборобства</i>				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>В своєму господарстві</i>				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Від старості</i> (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого					

13	Адреса заявника	А. Венчиків Оксфордської стр	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	М. М. М. М.
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Оксфордська рада		Прізвище	Похмута	№ 2
	Засульфського району		Ім'я	Олександр	
	Радичівської округи		По батькові	Сергійович	
	7. Січня місяця 1930 року		2	Помер (ла)	6. Січня 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 „25“ місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „33“ років; Вік матері „32“ років.			
	6	Громадянство		Українець	
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		с. Оксфордської	
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		„Мі“ Мара	
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (зліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)		Земліоробства	
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)		В своїм господарстві	
	11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті				
Від коху (додано лікарську довідку №)					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Опсередка		рада	Прізвище	Краснащок	№ 3	
	Засульського		району	Ім'я	Марія		
	Решетко		округи	По батькові	Семішов		
	10. Січня		місяця 1930 року	2	Помер (ла)	10. Січня	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 20 „ березня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ 31 „ років; Вік матері „ 31 „ років.					
	6	Громадянство Українка					
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Оксарики					
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував „Ні“ Марія					
	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) В своєму господарстві					
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) Дівчина					
12	Зазначити докладно причину смерті Меліхін (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого						

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Оксиреницька рада		Прізвище	Назаренко	№ 5	
	Засульфського району		Ім'я	Олександра		
	Рашинської округи		По батькові	Олександрівна		
	16-го липня 1930 року		2	Помер (ла)	16-го липня 1930 року	
	3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4	Вік „ 28 “ (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „ — років; Вік матері „ — років.				
	6	Громадянство <u>Українка</u>				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Оксирениця</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Сам</u>				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <u>Від хліборобства</u>				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі) <u>В своєму господарстві</u>				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Від Ротар</u> (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	с. Оксоденці
14	Підпис заявника	Менішчинський Назарко Данило Данилович
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

м. Оксоденці		рада	Прізвище	Назаренко	№ 6			
Засудівського		району	Ім'я	Василь				
Олександрів		округи	По батькові	Данилович				
5		Травня	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	1	Травня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)			4	Вік „ (скільки повних років має)			
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося „ 5 „ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ в) Вік батька „ 30 „ років; Вік матері „ „ років.							
6	Громадянство Українець							
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Оксоденці Засудівського району							
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Ні батько							
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (заїборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) Від Київської обл.							
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі) В селі Оксоденці							
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) Молода							
12	Вказати докладно причину смерті Небезпечно (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого							

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Оксидентів	рада	Прізвище	Назаренко	№ 7			
	Засулівського	району	Ім'я	Ганна				
	Осінської	округи	По батькові	Васильовича				
	6	Березня	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	5	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 „15“						
	місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „							
	в) Вік батька „50“ років; Вік матері „							
	6	Громадянство						
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)						
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував						
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)						
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)							
11	Сімейний стан померлого							
12	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)							
Зазначити докладно причину смерті								
Мертво								
(додано лікарську довідку №)								
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого								

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Оксереденська	рада	Прізвище	Трегуб	№ 8			
	Засуєнського	району	Ім'я	Іванко				
	Рамненської	округи	По батькові	Андрійович				
	10	Березня	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	10	Березня	місяця 1930 року
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „		(скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося „23“						
	місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,		або „					
	а) Вік батька „ 40		“ років; Вік матері „ 38 “ 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 (зліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)						
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)							
11	Сімейний стан померлого							
		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)						
12	Зазначити докладно причину смерті							
		Від парубка на жінку						
		(додано лікарську довідку №)						
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого								

13	Адреса заявника	Х. Оскарів
14	Підпис заявника	а. [підпис]
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Оскарівська рада	Прізвище	Мраса	№ 9 21	
	Засулицького району	Ім'я	Маша		
	Росищенської округи	По батькові	Сергійович		
	11 "Березня" місяця 1930 року	2	Помер (ла)	11 "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 "11" місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або "Березня" в) Вік батька "27" років; Вік матері "28" років.			
	6	Громадянство	Українка		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Оскарів		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Ні. Мати		
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)	Від хліборобства		
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Власний господарстві		
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) Молода		
12	Зазначити докладно причину смерті Не відомо (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Оксиринська рада		Прізвище	Зашура	№ 10 46
	Засулівського району		Ім'я	Мирон	
	Романівської округи		По батькові	Михайлович	
	19. Червня місяця 1920 року		2	Помер (ла)	18. Червня місяця 1920 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 „ „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.			
	6	Громадянство		Укр.	
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Х. Зашурич Засулівського р.	
	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)		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		Від висплого тифу		
		(додано лікарську довідку № „ „)			
		або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Окшотинська рада		Прізвище	Буриско	№ 11
	за сучасною району 1		Ім'я	Керимина	
	районської округи		По батькові	Трохимовна	
	21-го березня місяця 1938 року		2	Помер (ла)	21-го березня місяця 1938 року
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „67“ (скільки повних років має)
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.			
	6	Громадянство українське			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) село Окшотинське за сучасною рай.			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сам			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні) біля хліборобства			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) біля селу господарств			
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Вказати докладно причину смерті біля старості (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Осютинська рада		Прізвище	Цибулюк	№ 12
	Засуєцького району		Ім'я	Мая	
	Росенківської округи		По батькові	Цибулюк	
	10. Квітня місяця 1930 року		2	Помер (ла)	10. Квітня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „89“ (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		Українка		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Село Осютинки Засуєцького району.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		На утриманні свого дитя керівників.		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (дліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		із осміяробства		
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		від старості		
(додано лікарську довідку №)					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	Село Високопільське
14	Підпис заявника	Сергій Сімак
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Заява про смерть поширивши Від. громад. м. м. Вітальє Сергій, м. м. м. м. м. Вотний В. м. м. В. м. м. м. м. м. м. м. В. м. м. м. м. м. м. м. м. м. м. м. м. м. В. м. м. м. м. м. м. м. м. м. м. м. м. м.

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Олександрівська рада		Прізвище Мороз	№ 13	
	Засульського району		Ім'я Мандрівський		
	Рівненської округи		По батькові Перрович		
	13 квітня місяця 1930 року		2	Помер (ла) 13 квітня місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 65 “ (скільки повних років мав)
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ “ років; Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.			
	6	Громадянство Укр.			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Олександрів Засульського району			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сам			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави) Від хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. 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 Від скароту (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. Москавівка
14	Підпис заявника	С. Шакомото
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	Олександрівська рада	Прізвище	Чубенний	№ 14		
	Засулівського району	Ім'я	Петро			
	Рашненської округи	По батькові	Федосович			
	22 квітня	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	21 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 „1“				
		місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або				
		а) Вік батька „ 53 “ років; Вік матері „ 42 “ років.				
	6	Громадянство	Укр.			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Олександрівці Засулівського району Рашненської			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні Мати				
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)	В своєму господарстві				
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удінець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) Хлопець				
12	Зазначити докладно причину смерті Миттєва					
	(додано лікарську довідку №)					
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	с. Оксюрениці	
14	Підпис заявника	<i>Прибитий фрейд неісбмемм</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>Мішчак</i>
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Оксюрениці рада		Прізвище	Заворожко	№ 15
	Засулівського району		Ім'я	Симен	
	Ромненської округи		По батькові	Гіленович	
	18. травня місяця 1930 року		2	Помер (ла) 18. 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, або — в) Вік батька „ — “ років; Вік матері „ — “ років.			
	6	Громадянство <i>Українець</i>			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>с. Оксюрениці Засулівський Район</i>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Сам</i>			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави) <i>Від сім'ї свого господаря</i>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі) <i>В своєму господарстві</i>				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Від старості</i> (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. Оксюрешки
14	Підпис заявника	М. Заворожко
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	Оксюрешка	рада	Прізвище	Бит	№ 16	
	Засучинського	району	Ім'я	Степан		
	Ромешинської	округи	По батькові	Мазарович		
	24 травня	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	23 травня	місяця 1930 року
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	28	(скільки повних років має)
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ 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. Оксюрешки Засучинського району			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Ні чуж. Вик			
	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)	Власний господарстві			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Від старості</u> (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	С. Оксюрениці	
14	Підпис заявника	В. Бут	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Оксюреничка	сада	Прізвище	Губка	№ 17
Засулського	району	Ім'я	Іван	
Оксюреничка	округи	По батькові	Андрасович	
5/11	місяця 1930 року	2	Помер (ла) 5-го Першого	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 3 “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.			
6	Громадянство		Укр.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		С. Оксюрениці Засулського району	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Ні. Батько	
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 підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)		В своєму господарстві	
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <i>Неодружений</i>	
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Від паротидиту</i> (додано лікарську довідку № __) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с Оксоденці
14	Підпис заявника	Гуцун Дмитро
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Мен
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Оксоденська рада		Прізвище	Муромовська	№ 18
Засуєвського району		Ім'я	Олена	
Рамненської округи		По батькові	Андрієвна	
14 червня місяця 1930 року		2	Помер (ла) 14 червня місяця 1930 року	
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4	Вік 28 (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 <u>Укр.</u>			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Оксоденці Засуєвського району</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>сам</u>			
9	З якого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <u>Від хліборобства</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі) <u>В господарстві свого батька</u>			
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удовець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Від туберкульозу</u> (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с. Оксиренці
14	Підпис заявника	Муромовський Іван Миколайович
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Оксиренська	рада	Прізвище	Сердюк	№ 19	
	Засульського	району	Ім'я	Олександр		
	Рашинської	округу	По батькові	Павлович		
	29	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	28 Серпня	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 „ „ років.				
	6	Громадянство	Укр.			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Оксиренці Засульського району			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Від батька			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)	Від хліборобства			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	Власний господарств			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					(додано лікарську довідку № „ „)	

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

СТАТ формат А, 210x148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Воклицької рада роменської району Лубенської округи	2	Прізвище Ковал Ім'я По батькові	№ 20
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 75	(скільки повних років має)
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька " років; Вік матері " років.			
	6	Громадянство	Українка		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Оксарики роменської ради лубенської округи		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Від хліборобства утримував сам		
	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)	Власному господарстві		
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) вдова		
	12	Зазначити докладно причину смерті Від старості			
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку №)				

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

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А, 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Костюшенська рада		Прізвище	Мокоренко	№ 21
	Росинського району		Ім'я	Іван	
	Лубенської округи		По батькові	Навасович	
	14 лютого місяця 1930 року		2	Помер (ла)	22 лютого місяця 1930 року
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 2 “ (скільки повних років має)
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.			
	6	Громадянство			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)			
	11	Сімейний стан померлого			
12	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
Зазначити докладно причину смерті					(додано лікарську довідку №)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

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

СТАТ формат А, 210x148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А, 210x148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Окшоренська	рада	Прізвище	Гуш	№ 37-22	
Заміського	району	Ім'я	Григор		
Лубенської	округи	По батькові	Мирофанович		
31. липня	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	31. липня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 44 “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9	З чого жила 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 <i>Кішоренська</i>				
бо підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					(додано лікарську довідку № __)

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Окшоренівська рада		Прізвище	<i>Мизогун</i>	№ <i>23</i>	
	Рамненського району		Ім'я	<i>А.В.Валіа</i>		
	Лубенського округу		По батькові	<i>Мухомова</i>		
	28/III місяця 1930 року		2	Помер (ла)	28/III 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 „10“ Вересня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <i>першою</i> в) Вік батька „44“ років; Вік матері „31“ років.				
	6	Громадянство <i>Укр.</i>				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>с. Окшоренці</i>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Ні. Мати</i>				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави) <i>Від хліборобства</i>				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі) <i>В своєму господарстві</i>				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <i>дівчина</i>				
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Невідання</i> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Оксиренці рада		Прізвище	Мешин	№ 24 75	
Засиренці району		Ім'я	Харитон		
округи		По батькові	Мамин		
12/7	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	11 " Жовтня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 28 “ (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „ — “ років; Вік матері „ — “ років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе)				
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			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	С. Оксентівське Рішення Район	
14	Підпис заявника	Мовили Гудко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки		

Стат формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Стат формат А, 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Оксентівська рада		Прізвище	Семчук	№ 25 23		
	Росенівського району		Ім'я	Павло			
	округи		По батькові	Михайлович			
	21. Жовтня		місяця 1930 року	2	Помер (ає)	21. Жовтня	місяця 1930 року
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 75 р. “ (скільки повних років має)		
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „ — “ років; Вік матері „ — “ років.					
	6	Громадянство					
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)					
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував					
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)					
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)					
	11	Сімейний стан померлого					
12	Зазначити докладно причину смерті						
Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)							
Мо смертності							
(додано лікарську довідку № —)							
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого							

13	Адреса заявника	С. О київської	
14	Підпис заявника	Не встановлено (смер. Моральков)	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Михайлів
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А, 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Окшотинська рада		Прізвище	Ступак	№ 26	
	Реміньківського району		Ім'я	А. С. С. С.		
	округи		По батькові	Васильовна		
	4-го листопада місяця 1930 року		2	Помер (ла) 4-го листопада місяця 1930 року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік 5 (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.				
	6	Громадянство				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)				
	11	Сімейний стан померлого				
12	Зазначити докладно причину смерті					
Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)						
Підписати: (додано лікарську довідку №)						
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого						

13	Адреса заявника	С. Олександрів
14	Підпис заявника	В.П. Витина
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Олександрівська рада	Прізвище	Хосюта
	Росенівський району	Ім'я	Григор
	округи	По батькові	Деметрів
	5-й Мешковський району 1930 року	Помер (ла)	5-й Мешковський району 1930 року
	3 Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік	1 (скільки повних років має)
	5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „...“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя в) Вік батька „...“ років; Вік матері „...“ років.		
	6 Громадянство	У С Р Р.	
	7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	1. Мешковський Оксентівський С-Р Росенівський району	
	8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько Григорій	
	9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)	Хліборобство	
	10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе дома	
	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	1. <i>Успенська міська рада</i>	
14	Підпис заявника	<i>Н. Соломко</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>Ремиза</i>
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

О. К. Ютанська рада		Прізвище	<i>Бурманка</i>	№ <i>28</i>
Ремизів району		Ім'я	<i>Микола</i>	
округи		По батькові	<i>Парубок</i>	
13 листопада місяця 1930 року		2	Помер (ла)	13 листопада місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 8 “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.			
6	Громадянство <i>У С Р Р</i>			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>Село Олександрівка</i>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Від сім'ї по сиротинці</i>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави) <i>Від наїжджених батьків</i>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>Від наїжджених батьків</i>			
11	Сімейний стан померлого <i>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</i>			
12	Зазначити докладно причину смерті <i>дизентерія</i> (додано лікарську довідку № __) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

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

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Окситинська рада		Прізвище	Вітан	№ 29
Росишанського району		Ім'я	Гонно	
округу		По батькові	Редоробин	
20 листопада 1930 року		2	Помер (ла)	20 листопада 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 2 р. “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ — “ років; Вік матері „ — “ років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)			
11	Сімейний стан померлого			
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	13	Адреса заявника	Олександрівська
14	14	Підпис заявника	Невдовжений
15	15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Олександрівська рада		Прізвище	Холода	№ 30	
	Район 4-й району		Ім'я	Ірина		
	округи		По батькові	Викторович		
	25-го місяця 1930 року		2	Помер (ла)	25-го місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 22 “ (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.				
	6	Громадянство				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)				
	11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого						

13	Адреса заявника	Вулиця <i>Шейнманівська</i> № <i>10</i>	
14	Підпис заявника	<i>Холанка</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>Григорук</i>
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Окесотинська рада		Прізвище	Гросів	№ <i>31</i>	
	Ромешинський району		Ім'я	Зінька		
	округи		По батькові			
	24 грудня місяця 1940 року		2	Помер (ла)	24 грудня місяця 1940 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік <i>82</i> (скільки повних років мав)	
	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, або „ <i>—</i> “ років; Вік матері „ <i>—</i> “ років.				
	6	Громадянство <i>У.С.Р.Р.</i>				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>Ромешинська округа Ромешинський район с. Окесотинське</i>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Мертков Сид</i>				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <i>Від хліборобства</i>				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>У своєму господарстві</i>				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті <i>По смерті</i> (додано лікарську довідку № <i>—</i>) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	С. О. Кожусь	
14	Підпис заявника	Прасен	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Михайло
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Ожогинська рада		Прізвище	Рудин	№ 32
Росишівського району		Ім'я	Степан	
округу		По батькові	Кочуров	I
місяця 1932 року		Помер (а)	24/II	місяця 1932 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 „ “ роки; 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 (артілі)			
11	Сімейний стан померлого			
12	Зазначити докладно причину смерті			
		або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

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

Мо смертності

(додано лікарську довідку №)

13	Адреса заявника	+ Шевський Васильович	
14	Підпис заявника	П. Золотий	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А, 210×148.

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

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

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

Згідно з довідкою №__ (додано лікарську довідку №__)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	1. Тернопільська область	
14	Підпис заявника	В. Скрипника	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Вар. Голубинська
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Рада району округи	Прізвище	Литвиненко	№ 5 30	
	2	місяця 19 року	Ім'я	Федір		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	По батькові	Литвиненко		
	4	Вік	Помер (ла)	18 лютого	місяця 1930 року	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ „ років; Вік матері „ „ років.				
	6	Громадянство				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Гоминський округ Тернопільської обл. с. Литвинівка			
	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 в себе (артілі)	У себе			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті					
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку №)					

13	Адреса заявника	г. Рокитівська цукрово-сукровина	
14	Підпис заявника	[Підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	[Підпис]
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Рокитівська		рада	Прізвище	Образенко	№ 57	
Рокитівської		району	Ім'я	Павлюк		
4		округи	По батькові	Школярів		
4		місяця 19	року	2	Помер (ла)	4
3		Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 42 „ (скільки повних років має)	
5		Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.				
6		Громадянство				
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів 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		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12		Зазначити докладно причину смерті				
		або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого				

(додано лікарську довідку №)

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Олександрівська рада		Прізвище	Димченко	№ 8 53	
	Пескоходовський району		Ім'я	Микола		
	Російської округи		По батькові	Васильович		
	26 червня 1930 року		2	Помер (ла)	15 червня 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 „ 10 “ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ черга в) Вік батька „ 22 років “ років; Вік матері „ 21 рік “ 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 (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

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

СТАТ формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Селекція с.м. рада		Прізвище	Милога	№ 52	
	Іржавець району 1		Ім'я	Микола		
	Решетівської округи		По батькові	Федосович		
	"10" Вересня місяця 1930 року		2	Помер (ла)	"10" Вересня 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 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька " " років; Вік матері " " років.				
	6	Громадянство ССРСР				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) м.м. Мамонтишинська Високопільська об.				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував [Підпис]				
	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 підприємств, установ, чи господарював в себе (артілі) Усеїна дома				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті [Підпис]					
(додано лікарську довідку №)						
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого						

13	Адреса заявника	с.п.п. Савоїска
14	Підпис заявника	Костюк
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Олександрівська	рада	Прізвище	Михайленко	№ 11 53			
Кіровоградський	району	Ім'я	Іван				
Росенівський	округи	По батькові	Іванович				
14	місяця 19	року	2	Помер (ла)	14	місяця 19	року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 26 “ (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 „ “ Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років						
6	Громадянство						
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)						
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував						
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)						
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))						
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)						
12	Зазначити докладно причину смерті						
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку №)							

ЗАПИС АКТУ СМЕРТІ

13 А
14 П
15
16 С

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

Стат формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Олександрівська рада Мирноград району Ромненської округи	2	Прізвище Ім'я По батькові	№ 13 54
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 „ 1 “ місяця 19 30 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ 1 “ років; Вік матері „ 1 “ 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, посиди чи коштом рідні, держави)			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)			
11	Сімейний стан померлого			
12	Зазначити докладно причину смерті			
	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	(додано лікарську довідку №)			
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	А	13	Адреса заявника	г.м. Одеська
14	Г	14	Підпис заявника	Григор
15		15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16		16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Одеська рада		Прізвище	Городишні	№ 14
	Перекотвіський району		Ім'я	Евген	
	Росненська округи		По батькові	Васильович	
	28 Вересня місяця 1930 року		2	Помер (ла)	28 Вересня 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 вказати: 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			
	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 відні, 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, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <u>старець</u> (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Олексіївська рада		Прізвище	Жуленко
Перекопського району		Ім'я	Галина
Роменської округи		По батькові	Олексіївна
„6“ Вересня місяця 1930 року		Помер (ла)	„6“ Вересня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ — “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не досявши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „24“ червня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або друга в) Вік батька „ 22 роки “ років; Вік матері „ 23 роки “ років.		
6	Громадянство	У С С Р.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Перекопська	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Родичи	
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))	Усебі	
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	Переселівка
14	Підпис заявника	М. З. С. К. А.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

Стат формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Олександрівська рада		Прізвище	Цілюрник
Перекотівський району		Ім'я	Юхим
Росименої округи		По батькові	Максимович
8 " Вересня 1930 року		Помер (ла)	7 " Вересня 1930 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		
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 (кабробства, 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		
Зазначити докладно причину смерті		Стіснені	
12		(додано лікарську довідку № —)	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×140.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Олександрівська рада Червоноградського району Рівненської області	Прізвище Тарасюк	№ 17
	8 квітня місяця 1936 року	Ім'я Володимир	56
	2	Помер (ла) 5 квітня місяця 1936 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4
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	З.С.Р.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Примісний район.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сайби	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)	Заробітками у примісному районі.	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Примісний район.	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті туберкульоз (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13
14
15
16

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15 Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

16 Особливі та різні помітки

СТАТ

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Осикивська рада
Івано-Франківського району
Ромешківської округи

Прізвище

Ім'я

По батькові

14 квітня, місяця 1930 року

Помер (ла) 14 квітня, місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік 21 (скільки повних років має)

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

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва ок-
руги, району, села, міста)8 Чи здобував прожиток сам,
а як не сам, то хто утри-
мував9 З чого жив померлий або той, хто
його утримував (хліборобства,
або якої роботи, посади чи кош-
тами рідні, держави)10 Де працював або служив помер-
лий або той, хто його утриму-
вав (назва 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

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

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

СТАТ формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Олександрівська рада		Прізвище	Цава	№ 19	
	Переконівський району		Ім'я	Ганна		
	Росненської округи		По батькові	Михайловича		
	14 квітня 1930 року		2	Помер (ла)	11 квітня 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 11 квітня 1930 року б) Якою по чові в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або десята а) Вік батька „ 49 “ років; Вік матері „ 43р. “ років.				
	6	Громадянство				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)				
	11	Сімейний стан померлого				
12	Зазначити докладно причину смерті					
Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) —						
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого						

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

СТАТ формат А5 210×148.

СТАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Олександрівка рада		Прізвище	Мирошник
Червоноівек району		Ім'я	Марія
Рошеник округи		По батькові	Іванівна
27 грудня місяця 1930 року		Помер (ла)	27/12 місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 24 „ (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 „ „ 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	Зазначити докладно причину смерті		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

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

туберкульоз.

(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

СТАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Роскошівська рада

Роскошівський району

Роскошівської округи

25/6 місяця 1936 року

Прізвище

Ім'я

По батькові

Помер (ла)

4

Вік 41.7 лет (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 „ 31 „ 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 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	
14	Підпис заявника	
15	Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Велика Сітка Перемоги району Романівка 2/11 24 червня 1930 року рада району округи місяця 1930 року		Оброблено № 224	
		Прізвище Ім'я По батькові Помер (ла)	
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік „ 60 <u>лет</u> (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — “ років; Вік батька „ — “ років		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)		
11	Сімейний стан померлого		
12	Зазначити докладно причину смерті або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

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

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Прізвище	Овчинник
1	Ім'я	Ольга
1	По батькові	Росієвна
2	Помер (ла)	26/11 місяця 1939 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Жінка
4	Вік	16 вис. (скільки повних років має)
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: перша, друга, або в) Вік батька „ 38 років; Вік матері „ 34 „ років.	
6	Громадянство	Українське
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сам.
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)	Сам.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Сам.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерті	Невдаха
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

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

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Олександрівська рада		Прізвище	Мироненко
Ізюмського району		Ім'я	Ганна
Рамієвської округи		По батькові	Александрівна
25/11 місяця 1930 року		Помер (ла)	25/11 місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 27 “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не досявши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 12 грудня “ місяця 1927 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ а) Вік батька „ 27 р “ років; Вік матері „ 24 р “ 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 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	І. Зенесювна	
14	Підпис заявника	Муромов	
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	Алексей Васильевич		рада	Прізвище	Олійник	№ 29	
	Переконівська		району	Ім'я	Іван		
	Ромешин		округи	По батькові	Навлов		
	4. липня		місяця 1932 року	2	Помер (ла)	4. липня	місяця 1932 року
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)			4	Вік „ 72 „ (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не досягли 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 14/11 „ місяця 1929 року б) Якою по смерті в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ 2 „ років; Вік батька „ 23 „ років; Вік матері „ 27 „ років.					
	6	Громадянство					
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)					
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував					
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів 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	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)						
Зазначити докладно причину смерті						(додано лікарську довідку № _____)	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого							

13	Адреса заявника	м. Звенигородська	
14	Підпис заявника	[Підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор	[Підпис]
16	Особливі та різні помітки		

Стат формат А5 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

74 34	
1	Прізвище <u>Косенко</u> Ім'я <u>Микола</u> По батькові <u>Олександрович</u>
2	Помер (ла) „ <u>24</u> “ місяця 19 <u>30</u> року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)
4	Вік „ <u>53</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>—</u> “ років; Вік матері „ <u>—</u> “ років.
6	Громадянство
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)
11	Сімейний стан померлого Пірубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Невдаха</u> або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку № <u>—</u>)

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

СТАТ формат А, 210×148.

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

рада		Прізвище	Ремиків	№	28
району		Ім'я	Олександр	№	41
округи		По батькові	Васильович		
місяця 19—року		2	Помер (ла)	19 / 11	місяця 19—року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 10 “ (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 „ 30 “ 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 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				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку №)					

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Олександрівська рада		Прізвище	Месин	№ 18
	Перекопів. району		Ім'я	Вітка	
	Раменської округи		По батькові	Михайловича	
	28/II місяця 19—року		2	Помер (ла) 2/II місяця 19—року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 59 “ (скільки повних років має)
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19—року б) Якою по черзі в матері була дитина, що померла: перша, друга, або „—“ років; Вік батька „ 29 “ років; Вік матері „ 28 “ років.			
	6	Громадянство			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))			
	11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від-суду за померлого				

13	Адреса заявника	Х. Изрислівка	
14	Підпис заявника	Т. С. С. С.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Р. С. С. С.
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Олексівської		рада	Прізвище	Авсценко	№ 28	
Пироговської		району	Ім'я	Вірка		
Лубенської		округи	По батькові	Івановна		
7	„Липа“	місяця 19 30 року	2	Помер (ла)	7 „Липа“	місяця 19 30 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 1/2 м. “ (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 19 30 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 3-тя в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.					
6	Громадянство					
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)					
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував					
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)					
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))					
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)					
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №)					

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	м. Київ, Александро-Мироносицького району
14	Підпис заявника	Степанченко Іван
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Акибчук
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ Ф

СТАТ формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Прізвище	Олександрів
1	Ім'я	Іван
1	По батькові	Григорівна
2	Помер (ла)	14/11 місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік 36р (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька _____ років; Вік матері _____ років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, 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	А	13	Адреса заявника	Х Чайдукова
14	Пі	14	Підпис заявника	Х Новак
15		15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Ос	16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А5 210x148.
СТАТ формат

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ		1	Прізвище	Романенко	№	34
		1	Ім'я	Василь	№	34
		2	По батькові	Васильовича		
		2	Помер (ла)	19/11	місяця	1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	4м	(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-перше в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя в) Вік батька „25 р.“ років; Вік матері „40 р.“ років					
6	Громадянство	УСРСР				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Х Зредитівська				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Зинин Василь				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	Х підприємство				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	вс. Господарство				
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, увівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті Неблагополуччя (додано лікарську довідку №)					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого						

13
14
15
16

13	Адреса заявника	1 Середницька
14	Підпис заявника	1 [підпис]
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор [підпис]
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Прізвище	Степанко
1	Ім'я	Кристя
1	По батькові	Кучимовна
2	Помер (ла)	28/III місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Жінка
4	Вік	21 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька _____ років; Вік матері _____ років.	
6	Громадянство	Україна
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Київська
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Клидзоденіво Саша
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (каліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Клидзоденіво
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Всеселоденіве
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, унівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) Невдана
12	Зазначити докладно причину смерті _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

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

СтАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

34		№ 22	
1 <u>Доскейсов</u> рада <u>Кудряковск</u> району <u>Муромский</u> округи " <u>1</u> " місяця 19 <u>30</u> року		2 Прізвище <u>Григор'єв</u> Ім'я <u>Іван</u> По батькові <u>Семіонов</u>	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік " <u>30</u> " (скільки повних років має)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " <u>1</u> " місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, " <u>1</u> " років; Вік батька " <u>26</u> " років; Вік матері " <u>23</u> " років			
6 Громадянство		<u>У С С Р</u>	
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		<u>с. Новоселівка</u>	
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		<u>утир. батьком</u>	
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів і ділі, держави)		<u>хліборобства</u>	
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)		<u>в с. Новоселівка</u>	
11 Сімейний стан померлого		<u>Парубок</u> , дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <u>Невідомо</u>	
12 Зазначити докладно причину смерті _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

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

СтАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СтАТ формат А₅ 210×148.

Олексівка рада району округи		Прізвище	Шакот	№ 33
Трикошівка		Ім'я	Алексей	
Львівська		По батькові	Купчинський	
7/III місяця 1930 року		Помер (ла)	5/III 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 1930 року б) Якою жінкою була мати, що померла: перша, друга, або " " в) Вік батька " " років; Вік матері " " років.				
6		Громадянство	Українське	
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Укр. в місті	
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 підлі, держави)	Сам	
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	Сам	
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	де неможливо
14	Підпис заявника	Коваленко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₄ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×145.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Прізвище		Коваленко
Ім'я		Андрій
По батькові		Іванович
Помер (ла)		4-го
місяця 19		30-го
року		року
Чоловік, жінка (підкреслити)		Чоловік
Вік		6 років
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося		22-го
місяця 19		30-го
року		року
б) Якою по першій в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або		перша
в) Вік батька		25 років
Громадянство		Українська Республіка
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		с. Будишів
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		матуся
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)		хліборобства
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		хліборобства
Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
Зазначити докладно причину смерті		хвороба
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Саскиська рада Рашинського району Мурського округу		1	Прізвище	Литвиненко		№ 37 80
			Ім'я	Ганна		
		2	По батькові	Григорівна		
" 18/11 "			Помер (ла)	" 16/11 "	місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік " 37 " (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 " 25р " років. в) Вік батька " 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 коштів пенсії, держави)					
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установ, чи господарював у себе (артізі)					
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) Неодружений			
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ				№ 8 81	
Вид смерті _____ Ранення _____ Лубечичи _____		Прізвище _____ Ім'я _____ По батькові _____			
району _____ округу _____		1			
— " 24 / 10 — місяця 19 30 року		2		Помер (ла) " 24 / 10 — місяця 19 30 року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік " 2 — (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 умерла: перша, друга, або _____ " роки; Вік матері " 28 " років. в) Вік батька " 29 "					
6 Громадянство					
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		+ мешав у селі			
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		сестра			
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів підні, держави)		любавським			
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств установ, чи господарював в себе артілі)		в селі			
11 Сім'йний стан померлого		Парубок, дівчина, дівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) Неодомашній			
12 Зазначити докладно причину смерті _____ (додано лікарську довідку № _____)					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого					

13	Адреса заявника	Син Б Ант сн
14	Підпис заявника	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Ковалюк
16	Особливі та різні помітки	Будує

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

рада		Прізвище	Солов'я
району		Ім'я	Микола
округи		По батькові	Миколайч
5/8	місяця 1930 року	Помер (ла)	4/8 2р
4	Вік	2р	(скільки повних років має)
3 Чоловік, жінка (підкреслити)			
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, " років; Вік матері "			
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, держава)			
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	Соискелька	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Роса Асиль
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

Сисенська рада		Прізвище	Кученко	№ 46
Рашинський району		Ім'я	Генна	
Лубенської округи		По батькові	Васильовна	
" " " місяця 19__ року		2	Помер (ла) " 21/8 " місяця 19__ року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік " 100 " (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 " 20 р " років; Вік матері " 20 р " років			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював 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				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

[illegible]

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Росенко		рада	Прізвище	Смолян	№ 44
Олександр		району	Ім'я	Увас	
13/1		округи	По батькові	Шевченко	
місяця 1930 року		2	Помер (ла)	13/1	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: перша, друга, або „через“ в) Вік батька „32“ років; Вік матері „32“ 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					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

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

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

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

Олександрівська рада Решетиского району		Прізвище	Палигента	№ 45
округи		Ім'я	Василь	
15-й місяця 1930 року		По батькові	Носик Арнольд	
2		Помер (ла)	14-го листопада	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „14“ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „Син“ в) Вік батька „36“ років; Вік матері „34“ років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Олександрівка рада Перекопський району		Прізвище	Дзигало
округи		Ім'я	Іван
1		По батькові	Іванович
11/11 місяця 19 року		2	Помер (ла) 13 листопада місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ — “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 9 “ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, перше в) Вік батька „ 23 “ років; Вік матері „ 22 “ років.		
6	Громадянство	У.С.С.Р.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Перекопське	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батьки	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Хліборобство	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	Усеби 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		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

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

СТАТ формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₃ 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Олександрівська рада Решетарів району	Прізвище Кучук	№ 10	
	2	Ім'я Василько	По батькові Кучук		
	3	21 червня 1930 року	2	Помер (ла) 20 червня 1930 року	
	4	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „29“ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „“ років; Вік батька „“ років.				
6	Громадянство	УСРР.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Олександрівська срада			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Решетарів			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти рідні, державні)	Хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	Усебі дома			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Клима				
	(додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Олександрівська	
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. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1		Пізвище	Маркович	№ 48
	2		Ім'я	Василь	
	3		По батькові	Васильович	
	4		Помер (ла)	3/4II	місяця 1930 року
	5		Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік „ 70 “ (скільки повних років має)	
	6				
	7				
	8				
	9				
	10				
	11				
	12				

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

Громадянство

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

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

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

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

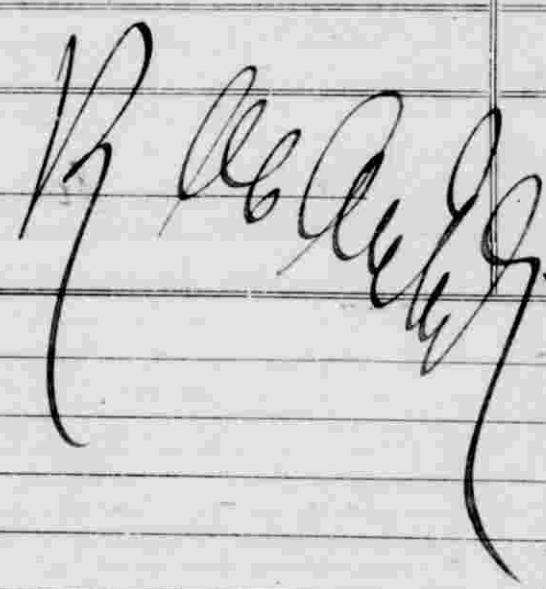
13	Адреса заявника	с.м. Гайдуки	
14	Підпис заявника	[Підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	[Підпис]
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

92	
1	Прізвище <u>Панченко</u> Ім'я <u>Микола</u> По батькові <u>Іванович</u>
2	Помер (ла) „ <u>31</u> “ місяця 19 <u>30</u> року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)
4	Вік „ <u>35</u> “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <u>—</u> “ місяця 19 <u>—</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ <u>—</u> “ років; Вік батька „ <u>—</u> “ років; Вік матері „ <u>—</u> “ років.
6	Громадянство
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі))
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку № <u>—</u>) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СтАТ формат А, 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Алексієвська рада району 1		Прізвище	Бабчук	№ 50
	округи		Ім'я	Іван	
	26 грудня місяця 1920 року		По батькові	Іванович	
	2		Помер (ла)	26 грудня місяця 1920 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 „ 27 “ місяця 1920 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ сестра “ в) Вік батька „ 27 “ років; Вік матері „ 27 “ років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи 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 <u>хвороба</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СтАТ формат А, 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Олександр	рада	Прізвище	Посишкін
Росишкін	району	Ім'я	Володимир
	округу	По батькові	Акимович
25. червня	місяця 1920 року	Помер (ла)	25. червня
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „24“ місяця 1920 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „45“ в) Вік батька „45“ років; Вік матері „45“ 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 (наборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		
11	Сімейний стан померлого		
12	Зазначити докладно причину смерті		
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

№ 016 96
25. червня 1920

№ 51.

24

24

45

45

45

45

45

45

45

45

45

45

45

45

45

45

45

45

45

45

45

13	Адреса заявника	с.п.п.с. Луцка
14	Підпис заявника	Нагородович
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор А.В.Ришак
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ		1. Прізвище <u>Цуп</u>		№ <u>1</u>
2. Ім'я <u>Тришкьо</u>		3. По батькові <u>Іванович</u>		№ <u>100</u>
4. Чоловік, жінка (підкреслити)		5. Вік „ <u>3</u> „ (скільки повних років має)		
6. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <u>3</u> „ місяця 19 <u>34</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ <u>3</u> „ років; Вік матері „ <u>3</u> „ років				
7. Громадянство		8. Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		10. З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)		
11. Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)		12. Сімейний стан померлого		
13. Зазначити докладно причину смерті <u>туберкульоз</u>		14. або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

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

СтАТ формат А₅ 210×148.

СтАТ формат А₅ 210×148.

СтАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Кривийозька рада		Прізвище	Осамов
Зарізького району		Ім'я	Іван
Ромненської округи		По батькові	Андрійович
3. січня місяця 1930 року		Помер (ла)	1. січня 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 вказати: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.			
6	Громадянство	Українське	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромненська, Зарізький, Ромненський.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Андрійович батько	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (ліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	З ліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілії))	Господарював у себе	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті		
Заразів сепсис серцевої недостатності (додає лікарську довідку № 3210-1030-1030)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	4. Отоніфрими, циганська
14	Підпис заявника	Олександр Нотро
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Прізвище	Ковбаса
	2	Ім'я	Олеся
	3	По батькові	Олександрівна
	4	Помер (ла)	7-го місяця 1930 року
5	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік	26 (скільки повних років має)
6	Громадянство	Українське	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромненська, Заславський, Ст. Кришків.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував чоловік	
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 себе	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті		
	туберкульоз (додано лікарську довідку №)		
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	с. Т. Кришниця	
14	Підпис заявника	Гриваю Іосиф С.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Гасенко
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

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

1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	П. Кришниця рада		Прізвище	Вітренко	№ 4	
	Зарізького району		Ім'я	Олександр		
	Росенської округи		По батькові	Рості Якимович		
	8. серпня місяця 1930 року		2	Помер (ла)	8. серпня місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 2 “ (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 “ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.				
	6	Громадянство Українське				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Росенської, Зарізької, с. Червоної-Поселки.				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував приїжджав батько				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (заїборобства, або якої роботи, посади чи коштів підні, держави) з заїборобства				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе) господарював себе				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті кр. (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	с. Червокий-Посолок, цук. не ар.
14	Підпис заявника	Олександр Вітгенеро.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

Чортківський район		Прізвище	Селівчиук
Заславського району		Ім'я	Варвара
Гоминського округу		По батькові	Таволовн
14-го Січня місяця 1930 року		Помер (ла)	9-го Січня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 45 “ (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 — в) Вік батька „ — років; Вік матері „ — років.			
6	Громадянство	Українське	
7	Де жив постійно (назва округу, району, села, міста)	Сіленське заступництво с. Стівновичів	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримував чоловік.	
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)	господарює себе	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті туберкульоз, грипу		
(додано лікарську довідку № —)			
або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого			

або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	4 Становищиз
14	Підпис заявника	Шешет А.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

Листів "друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

164-248 100 19

2 Логоше-Кренишча рада		Прізвище	Серба
Заселенського району		Ім'я	Ульяна
Ромненської округи		По батькові	Яковлевна.
14 січня місяця 1930 року		2 Помер (ла)	13 січня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік 2 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " " років; Вік матері " років.		
6	Громадянство Українське		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Ромненська заселенської р. х. Ташаїєв.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував утримував батько		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (займався ремеслом, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) з займів зовнішнього		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) господарство у себе		
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Від пору ошлуження (додано лікарську довідку №)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Листів "друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду запомерлого (додано лікарську довідку № _____)

13	Адреса заявника	2 сороківцян
14	Підпис заявника	Щури Петро Гаврилович.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Витини Сидорина №1 1930г 47

165-279

Зогомис-Креницька рада		Прізвище	Литвиненко
Засульського району		Ім'я	Вндрій
Ромненської округи		По батькові	Маркович
26 січня 1930 року		Помер (ла)	26 січня 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік „ 2 „ (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ „ 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 (співробітства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		
11	Сімейний стан померлого		
12	Зазначити докладно причину смерті		

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

Вір.

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

13	Адреса заявника	с. Ж-Крениш
14	Підпис заявника	Литвиненко Марко Іванович
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Витисс. свідоцтва 28/1-1930р 28

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

Ж-Крениш		Мет. в. в.	
Гоголь-Крениш		Прізвище	Сергіюк
Засульської району		Ім'я	Микола
Гоминської округи		По батькові	Олексієвич
7 жовтня 1930 року		Помер (ла)	7 жовтня 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 2 (скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.			
6	Громадянство	Українське	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Гоминська засульської х. Стенурин	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримував батько	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	з хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва 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 туберкульоз (додано лікарську довідку №—)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	К. Стенурин
14	Підпис заявника	Сердюк Іван Іванович
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Випіс про смерть видана 9/II-30.

СтАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СтАТ формат А₅ 210×148.

Іл Криницька рада Заспівського району Романської округи		Прізвище Черв'як Ім'я Іван По батькові Іванович	№ 10 01
9-го місяця 1930 року		Помер (ла) 7-го місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 38 (скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.			
6	Громадянство	Українське	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Романська, Заспівський, с. Черв'яків.	
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 себе.	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті Сид Іван Сергійович (додано лікарську довідку № 9/II-1930) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	Г. Тернопіль, А. Кришуківської вул. Захарченко
14	Підпис заявника	Г. Кришуківської
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Витяг видано 9/10-1930г. 7/11

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

А. Кришуківської рада району 1		Прізвище	Осипенко
Росишівської округи		Ім'я	Михайло
14 жовтня місяця 1930 року		По батькові	Тришківського
2		Помер (ла)	24 жовтня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 1 “ (скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ „ років; Вік матері „ „ років			
6	Громадянство	Українське	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Росишівська, Захарківський, с. Кошівщина	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував батько	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	З хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установ, чи господарював у себе (артілі)	Господарство у себе	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті Запалений серце (додано лікарську довідку № 44) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	І. Костюшина Засулської р-ну Ро-
14	Підпис заявника	І. Костюшина
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

Засулського району		1	Ім'я	Андрій	№ 12
Волинської округи		2	По батькові	О. Мелюкович	Р6 283
12-го місяця 1930 року		2	Помер (ла)	12-го 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 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ “ років; Вік матері „ “ а) Вік батька „ “				
6	Громадянство	Українське			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Волинська Засулський х. Гринів			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	З Хліборобства Сам			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів (ділі, держави)	З Хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Власний с/госп			
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					

14	Підпис заявника	<i>М. Мисак</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>Голова</i>
16	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки	<i>Виття видана 19/11 1930/31</i>

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	
1	П. Кришук, рада Заславського району Роменської округи
2	Прізвище <i>Олексій</i> Ім'я <i>Марія</i> По батькові <i>Степанівна</i>
3	19. Лютого місяця 1930 року
4	Помер (ла) 18. Лютого місяця 1930 року
5	Чоловік, жінка (підкреслити)
6	Вік „ 2 “ (скільки повних років має)
7	Для дітей, що 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.
8	Громадянство <i>Українське</i>
9	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>Роменська, Заславський, с. Героявщина</i>
10	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>утримував батько</i>
11	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <i>з хліборобства</i>
12	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі) <i>господарював себе</i>
13	Сімейний стан померлого <i>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</i>
14	Зазначити докладно причину смерті <i>Кір</i> (додано лікарську довідку №)
15	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Сороківщина, Рошеської округи, За- сирського р-ну.	
14	Підпис заявника	<i>Владислав Пашкевич</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>Григорук</i>
16	Особливі та різні помітки	Винесено рішення 19/11 1930 р. № 14.	

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

Т. Пашкевич		рада	Пізвище	Пашкевич	109	№ 17
Засирського району		1	Ім'я	Григорук	108	
Рошеської округи			По батькові	Григорук		
23/11		місяця 19 року	2	Помер (ла)	23 лютого	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: перша, друга, або в) Вік батька „ 35 „ років; Вік матері „ 30 „ років.					
6	Громадянство		Українське			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Рошеська, Засирський а. Сороківщина.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Утримував батько.			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кош-тими рідні, держави)		З хліборобства.			
10	Де працював або служив помер-лий або той, хто його утриму-вав (назва підприєм-ства, установи, чи господарював у себе (артілі)		Господарював себе.			
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Корь					
(додано лікарську довідку №)						
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого						

ЗАПИСАКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	Сороківщина Рошанської округи 30	
14	Підпис заявника	Бориса Єрицького	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Басишова
16	Особливі та різні помітки	Винесено згідно з 30-1-1930, ч. 15	

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А, 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	П. Криницька рада Заславського району Рошанської округи	2	Прізвище Ім'я По батькові	Тімашук Тімашук Іванович	109	№	109
	2	„Берегів“ місяця 1930 року	2	Помер (ла)	„Берегів“	місяця 1930 року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 47 “ (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	Українське						
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Рошанська Заславський і. Оттепурин.						
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 підприєм. установи, чи господарював в себе (артілі)	господарював в себе.						
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)						
12	Зазначити докладно причину смерті							
	П. Криницька рада Заславського району Рошанської округи „Берегів“ місяця 1930 року (додано лікарську довідку № 32/109) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого							

13	Адреса заявника	Сороківщина Рощинська
13	Адреса заявника	В. Станішин, Закарпатського р-ну Рощинська
14	Підпис заявника	А. Станішин
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Витяг з акту 9/10 1938 р.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СтАТ формат А, 210×148.

СтАТ формат А, 210×148.

Т. Кришук рада		Прізвище	Кришук	№	16
Закарпатського району		Ім'я	Андрій	№	110
Рощинської округи		По батькові	Андрійович	№	115
10 "березня" місяця 1938 року		Помер (ла)	10 "березня" місяця 1938 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 батька „ „ років.				
6	Громадянство	Українське			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Рощинська Закарпатського р-ну			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Ч. Кришук син.			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)	Земельної роботи			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	Господарював себе.			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Вата серця (додано лікарську довідку № 210/10) 1938				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	с. М. Давидівка Київська обл.
14	Підпис заявника	Г. Давидівка
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Витяг з акту 10 бер. 1930р. № 17

СТАТ формат А₃ 210×148.

СТАТ формат А₃ 210×148.

СТАТ формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Почес-Криниця		Прізвище	Павловська
Давидівського району		Ім'я	Одрина
Довіреності округи		По батькові	Павловська
14 березня місяця 1934 року		Помер (ла)	14 березня місяця 1934 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 5 “ (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	Українське	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Громадська дача в с. М. Давидівка, с. М. Криниця.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримував батько	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти рідні, державні)	з хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	господарював в себе	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті затримана мозговий кровоносний судини (додано лікарську довідку № 34/105)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	П. Криничук, Заселювального р-ну Ро- сиславської округи
14	Підпис заявника	По сродку А. М. Кеталіш
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Виникло випадком 14/12 1930р 7/8

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А, 210×148.

СТАТ формат А, 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	П. Криничук рада Заселювального району Росиславської округи	1	Прізвище Барченко Ім'я Павло По батькові Демидович	№ 18 12
	2	14 березня 1930 року	2	Помер (ла) 13 березня місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ — “ (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося 12 “ місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ “ років; Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.			
6	Громадянство	Українське			
7	Де жив постійно (назва ок- руги, району, села, міста)	Л. Станіславська - Постовицька с/пост. Заселювального р-ну Росиславської округи			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утри- мував	утримував батько			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кош- тами рідні, держави)	заселювального			
10	Де працював або служив помер- лий або той, хто його утриму- вав (назва підприємств, установ, чи господарював у себе (артілі))	господарював себе			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Вказати докладно причину смерті записаний лікарем т. м. м. (додано лікарську довідку № 244/30) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Готельний Закарпатський район Рощинський округ	
14	Підпис заявника	Готельний Закарпатський район Рощинський округ	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Готельний
16	Особливі та різні помітки	Витяг з видання 18/III 1939 року	

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

І. Кришчан		рада	Прізвище	Іван Вит	№ 20
Закарпатського району		1	Ім'я	Вит	14
Росетинського округу		2	По батькові	Іванович	
29 березня місяця 1939 року		2	Помер (ла)	29 березня	місяця 1939 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 70 „ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ а) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.				
6	Громадянство Українське				
7	Де жив постійно (назва округу, району, села, міста) Рощинський, Закарпатський, І. Кришчан.				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Одн.				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави) Закарпатського.				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе) Господарював себе				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Завзначити докладно причину смерті Вата судя. (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	с. Пришів, Закарпатського району, Рогинської райони	
14	Підпис заявника	Ганзюк Іванна Василівна	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Ганзюк Іванна
16	Особливі та різні помітки	Виття видана 29/IV 1930 р. 21.	

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

П. № 11		Прізвище Гасенко		№ 21
с. Пришів, Закарпатського району, Рогинської райони		Ім'я Ратерина		105 142
13 квітня 1930 року		По батькові Ничипорук		142
3		Чоловік, жінка (підкреслити)		Вік „ — “ (скільки повних років має)
5		Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 26 червня 4 місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ в) Вік батька „ 35 “ років; Вік матері „ 35 “ років.		
6		Громадянство		Українське
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Рогинська, Закарпатський, с. Пришів
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Утримував батько
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		З хліборобства
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва 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		Додаток 4
				(додано лікарську довідку №)
				або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	с. Потока-Криниця, Закарпатська р-н Ровенської округи
14	Підпис заявника	Павловський Тарасен Васильович Кашівський район
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Галесюк
16	Особливі та різні помітки	Витих Віталіс 15/IV 1930 р. 23

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

М. Криниця		рада	Прізвище	Цап	№	23
Закарпатської		району	Ім'я	Віда		
Ровенської		округи	По батькові	Івановна		
17	Квітень	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	16	Квітень
					місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 4 “ (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвозароджених 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) Ровенська, Закарпатська, д. Сорочинська					
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував утримував батько					
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні) за сільськогосподарства					
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) господарства					
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)					
12	Зазначити докладно причину смерті загинув від епідемії (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвозароджений, оголошений від суду за померлого					

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	Відром'я, записуючий Роман
14	Підпис заявника	Чурі Іван Григорів
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Виняє віддає 17/IV 1930р

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

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	П. Кришуківська рада Задуєвського району Романської округи	Прізвище Кришуківська Ім'я Галина По батькові Іванович	№ 24	
	2	18 квітня місяця 1930 року	Помер (ла) 18 квітня місяця 1930 року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ — “ (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не досявши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 30 “ місяця 1930 року б) Якою до черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ 31 “ років; Вік матері „ 29 “ років.			
	6	Громадянство	Українське		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Романська, Задуєвський, в П. Кришуків.		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував батько		
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	З хліборобства		
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарював себе		
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
	12	Зазначити докладно причину смерті — Грива (додано лікарську довідку № 3/18/15 57) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Росишівська, Закарпатський р. М. Кришків -	
14	Підпис заявника	Креветенко М.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Басишкін
16	Особливі та різні помітки	Виття видана 18/12 1934 ч. 25	

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

П. Кришківська рада		Прізвище	Жосенко	№	25
Закарпатський район		Ім'я	Янко	№	125
Росишівської округи		По батькові	Павлович	№	119
25/12 місяця 1934 року		Помер (ла)	25/12	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 вказати: а) Народилося 29 “ місяця 1934 року б) Якою до черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „ 29 “ років; Вік матері „ 33 “ років.				
6	Громадянство Українське				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Росишівська, Закарпатський р. Ітосівське.				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Чирівський Готель				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні) з жінкою				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) Господарна хата				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті обидві (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Розширення заповідника в м. Іршаві	
14	Підпис заявника	Лавко Миколай Іосифович	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	Гавриш
16	Особливі та різні помітки	Витпись видана 25/IV 1930г ч. 26	

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А, 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	П. Кришук рад.		Пізвище	Матвіїв	120	№ 26
	Заславського району		Ім'я	Тришук		
	Романської округи		По батькові	Тришуків		
	27 квітня місяця 1930 року		Помер (ла)	26 квітня	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, або — в) Вік батька „ — “ років; Вік матері „ — “ років.					
	6 Громадянство		Українське			
	7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Романська Заславський, с. Тришук			
	8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Тришуків батько			
	9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		з господарства			
	10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)		господарював себе			
	11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12 Зазначити докладно причину смерті		затхлимих кишків				
(додано лікарську довідку № —)						
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого						

13	Адреса заявника	Х. Гринь, Закарпатського р-ну Ровненської області	
14	Підпис заявника	І. С. Матвійчук	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Гадимчук
16	Особливі та різні помітки	Витяг свідоцтва № 1234 з 24	

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ		№ 1234	
1	Прізвище	Ім'я	По батькові
1	Григорук	Павло	Григорук
2	Місяця 1934 року	Місяця 1934 року	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 — 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)	Ровненська, Закарпатський, с. Сероківщина.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримував батько.	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (заборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)	заборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	господарював себе	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті „ Мертвий “ (додано лікарську довідку № 34 з 24/10/34)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Х. Вороньшина, Закарпатської області	
14	Підпис заявника	М.С. Вороньшина, секретар	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	М.С. Вороньшина
16	Особливі та різні помітки	Випише свідоцтво про смерть	

СтАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СтАТ формат А₅ 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	П. Кришук рада		Прізвище	Кришук	№ 28 122
	Закарпатської району		Ім'я	Одари	
	Ромашівської округи		По батькові	Юхимівна	
	5 травня місяця 1930 року		2	Помер (ла)	4 травня місяця 1930 року
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 81 “ (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 — 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 (господарство, або якої роботи, посади чи коштом підні, 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)
Старість (додано лікарську довідку №)
або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Х. Оттофріє П. Криницької ад. Закарпатської р. Ровненської округи	
14	Підпис заявника	Калачук Іван Ант.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Гасишак
16	Особливі та різні помітки	Витяг видана 5/6 1930р 229	

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	П. Криницька рада району округи		Прізвище	Цуп	№ 29 13		
	Закарпатської округи		Ім'я	Варна			
	6. травня місяця 1930 року		По батькові	Григорівна.			
	3		Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 28. “ (скільки повних років має)	2	Помер (ла) „ 6. травня “ місяця 1930 року
	5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „ — “ років; Вік матері „ — “ років.						
	6		Громадянство	Українське			
	7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ровненської Закарпатської, в. Саронівська.			
	8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Місцевими силами			
	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 себе			
	11		Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12		Зазначити докладно причину смерті				
		туберкульоз легенів					
		(додано лікарську довідку № 200 24/1)					
		або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	с. Сероківщина, Закарпатського р-ну	
14	Підпис заявника	Цири Іван Григорович	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Гавриш
16	Особливі та різні помітки	Виникло відомо. 6/12/30 7 30.	

СтАТ формат А, 210×148.

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

СтАТ формат А, 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Г. Кришуня рада		Прізвище	Олексій	№ 30 211	
	Закарпатського району		Ім'я	Петро		
	Росенської округи		По батькові	Іванович		
	13 травня місяця 1930 року		2	Помер (ла)	12 травня місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 30 “ (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) Росенська Закарпатський, с. Сероківщина				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Олекс.				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (гліборобства, 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 себе.				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті Відкотиле серце (додано лікарську довідку № 312/30) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	М. Скоробігінська, Заславського р-ну Ро-	
14	Підпис заявника	Рейда Сурин	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Гресько
16	Особливі та різні помітки	Виник випадково 13/5 1930 р. ч. 31	

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

1-Кривинська рада		Прізвище	Гресько
Заславського району		Ім'я	Петро
Росищенської округи		По батькові	Мотанович
15 травня місяця 1930 року		Помер (ла)	15 травня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 29 р. “ (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ “ роки; Вік матері „ “ років.		
6	Громадянство	Українське	
7	Де жив постійно (назва ок- руги, району, села, міста)	с. М. Кривинська Заславського р. Росищенської окр.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утри- мував	Сам	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кош- тами рідні, держави)	Від сиротинського.	
10	Де працював або служив помер- лий або той, хто його утриму- вав (назва підприємств установи, чи господарював в себе (артілі)	Ніс в господарстві батька.	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті сиротинський		
(додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого довідка від 15/5 1930			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	м. Кривий Ріг Заселивськ Р. Гоминської округи	
14	Підпис заявника	Церга Савва потопович	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Савиниц
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ		1. Кривий Ріг рада Заселивськ району Гоминської округи		1	Прізвище Царга Ім'я Шитяков По батькові Вигітєровна	211 116 303 126 32
		20 грудня 1930 року		2	Помер (ла) 21 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 визначити: 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) Заселивськ, Заселивський, м. Кривий Ріг				
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Св.м.				
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (сміборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) Заселивськ.				
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі) Заселивськ.				
11		Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12		Визначити докладно причину смерті Від роду.				
		або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від-суду за померлого (додано лікарську довідку № —)				

13	Адреса заявника	П. Кришків, Заселенського р-ну, Ромненської	
14	Підпис заявника	Ерза Іванович	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Заселенський
16	Особливі та різні помітки	Вдома відомо до 1930 р. ч. 33	

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	П. Кришківська рада		Прізвище	Тришан	№	33
	Заселенського району		Ім'я	Марія	№	33
	Ромненської округи		По батькові	Пантосемонович	№	33
	20 травня місяця 1930 року		Помер (ла)	19. V	місяця	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 „ — „ 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)		Ромненська, Заселенський, с. Сероківщина			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Сам. утримував батько.			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)		з житлових робіт			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		господарство себе			
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>загрозливі захворювання</u> (додано лікарську довідку № 334) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	с. Рокитищина Заславського району
14	Підпис заявника	Григор
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Заславський
16	Особливі та різні помітки	Витиєсь Сирма Dorf 1930/434

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СтАТ формат А, 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	II Криницька рада Заславського району Землемської округи		1	Прізвище Заславський	191	№ 34
	25-го місяця 1930 року		2	Ім'я Іван	128	
				По батькові Митосинівич		
	3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік	Помер (ла) 24 травня місяця 1930 року	
	5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося 17-го місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 3 в) Вік батька 32 років; Вік матері 28 років					
	6 Громадянство		Українське			
	7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Рівненська Заславський с. Заславське			
	8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		утримував батько			
	9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (сліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		з хатборства			
	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 Вказати докладно причину смерті		(додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Л. Василько, Засурьського р-ну Російськ- ської округи	
14	Підпис заявника	Михайло Галицький	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Галицький
16	Особливі та різні помітки	В титль виланк. 25/х 1930р. 235	

СтАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СтАТ формат А₅ 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	П. Кришчунь		рада	Прізвище	Корона	129	№ 35
	Засурьського		району	Ім'я	Вера		
	Російськ- ської округи		По батькові	Мусієвна			
	2		Помёр (ла)	2	місяця	19	року
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)			4	Вік „Шість“ (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 ок- руги, району, села, міста) П. Кришчунь					
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утри- мував Ч. Кришчунь					
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кош- тами рідні, держави) none					
	10	Де працював або служив помер- лий або той, хто його утриму- вав (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі) none					
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)					
12	Зазначити докладно причину смерті Запальний процес лег- кого (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого						

13	Адреса заявника	Х. Отенуфен, Засельського району, Роменської округи	
14	Підпис заявника	Горинь	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Горинь
16	Особливі та різні помітки	Винесено 11.01.1934 г. 34.	

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А, 210×148.

І. Прізвище		ІІ. Прізвище	
Засельського району		ІІІ. Прізвище	
Роменської округи		Осена	
17. липня 1930 року		По батькові	
2		Микитовича	
Помер (ла)		17. липня 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 3 “ (скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.			
6	Громадянство	Українське	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Роменська, Засельський х. Отенуфен	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Ваш.	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	З господарства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарство себе.	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті туберкульоз легенів (додано лікарську довідку № 226, або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого)		

13	Адреса заявника	Д. Олександрівна Засурівського вул. Роменська	
14	Підпис заявника	Митрофанов Миколай Д.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Засурівський
16	Особливі та різні помітки	В тител видана 17 липня 1930, ч. 38.	

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	П. Олександрівна Засурівського району		рада	Прізвище	Засурівський	132	№	38
	Засурівського району		1	Ім'я	Олександрівна Засурівська			
	Засурівського району		2	Помер (ла)	18. липня	місяця	1930	року
	18. липня 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 „ 4 “							
	б) Вік батька „ 24 “ років; Вік матері „ 29 “ років.							
	6 Громадянство		Українське					
	7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Романівський район Засурівський округ м. П. Олександрівна					
	8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Частково від Засурівського					
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)		З жінки Засурівської						
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	Лубенська округа, Росенівський район
14	Підпис заявника	П. П. Кришук
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливості та різні помітки	Витяг з актів 18 листня 1934 р.

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Прізвище	Кришук	№	39
	2	Ім'я	Тришук		
	3	По батькові	Тришук		
	4	Помер (ла)	24-го вересня	місяця 1934 року	
	5	Чоловік, жінка (підкреслити)		Вік	(скільки повних років має)
	6	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося місяця 1934 року б) Якою по, черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька " " років; Вік матері " " років.			
	7	Громадянство	Українське		
	8	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Росенівський район, Лубенська округа, с. Тришук.		
	9	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам.		
	10	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	Землеробства		
	11	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	Господарна ферма.		
	12	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
13	Зазначити докладно причину смерті				
14	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

(додано лікарську довідку № 82)

13	Адреса заявника	Х. Т. Вулиця, Д. Кришуківської про- мислової району Луцького округу
14	Підпис заявника	Прогонко А. Висин
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	В тис. видана 21 серпня 1934 ч. 40.

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

1	П. Кришуківська рада Луцького району Луцького округу	2	Прізвище Назаренко Ім'я Сесія По батькові Миколайовича	№ 40
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 1934 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „20“ років; Вік матері „20“ років.			
6	Громадянство Українське			
7	Де жив постійно (назва ок- руги, району, села, міста) Луцького району, Луцького округу.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утри- мував утримував батька			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кош- тами рідні, держави) державної			
10	Де працював або служив помер- лий або той, хто його утриму- вав (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) господарства			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Дефіцит (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Лубенська округа, Росенівський район	
14	Підпис заявника	Ноздренко Іван	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Лубенський
16	Особливі та різні помітки	Винесено рішення 28 Серпня 1934 № 41	

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	П. Кришук Росенівський Лубенської	2	Прізвище Ім'я По батькові	Дерюга Петро Олександрович
	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, а) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.			
	6	Громадянство	Українське		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лубенська окр. Росенівський район, с. П. Кришук		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам		
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (каброботства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	З каброботства		
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установ, чи господарював в себе (артілі)	Господарство		
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
	12	Зазначити докладно причину смерті			
	679 чинибу 6 Серпня 1934 (додано лікарську довідку № 331/34 - 34)				
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

128
135
№ 41

13	Адреса заявника	м. Понорі Кришинець, Ровенської області	
14	Підпис заявника	Віктор Іванович	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Голова ради Зав. ЗАГС
16	Особливі та різні помітки	Виття Євгена Івановича	

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

1		2	
Прізвище, ім'я, по батькові		Розенберг	
Ім'я		Ірина	
По батькові		Павлович	
Число місяця року		4 вересня 1930 року	
Чоловік, жінка (підкреслити)		Жінка	
Вік		38 років	
Для дітей, що померли, не досягли 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилася		28	
б) Вік батька		38 років	
Вік матері		37 років	
Громадянство		Українське	
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Ровенської області, м. Кришинець	
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Утримував батьком	
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)		Хліборобства	
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		Господарював у себе	
Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
Зазначити докладно причину смерті		Депрессія	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		(додано лікарську довідку №)	

13	Адреса заявника	Х. Ровенський, Роменський район	
14	Підпис заявника	Холода. П.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Голова ради Зав. ЗАГС
16	Особливі та різні помітки	В титі видана 4 вересня 1934	

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

Місце проживання		Прізвище	Ім'я	По батькові
Роменський район		Б. Солома	Петро	Петровна
7 вересня 1934 року		Помер (ла) 6 вересня 1934 року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 15 (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.			
6	Громадянство	Українське		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Роменський район, П. Криницька ар. 8. Р. Р. Р.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував батько		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)	Хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарював у себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті туберкульоз легеней (додано лікарську довідку № 26)			

або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Розвиремань, П. Криницької сф.	
14	Підпис заявника	[Підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	[Підпис]
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

П. Криницька рада		Прізвище	Романченко	№ 44
Романський району		Ім'я	Степан	
Лубенської округи		По батькові	Маркович	
15 Вересня місяця 1930 року		Помер (ла)	14 Вересня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 17рок „ (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ „ а) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.			
6	Громадянство Українське			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) П. Криницького району Лубенської округи			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Батьки			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави) Хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював в себе (артілі) в себе в господарстві			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті гостра тифуозна запалення легенів (додаю лікарську довідку № 125) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

816 228

13	Адреса заявника	Х-Кремизь Т-Кремизької, сільради Роменського району Лубенської Округи
14	Підпис заявника	Помічник маркста Остапович
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Свідчення про смерть видано 15/IX - Зор. за № 45

СТАТ формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₃ 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Ім'я	Андрій	№	45
	2	Прізвище	Мокар	139	
	3	По батькові	Андрійович		
	4	Помер (ла)	13. Вересня	місяця 1930 року	
	5	Чоловік, жінка (підкреслити)		Вік „	(скільки повних років має)
	6	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „13.“			
	7	або „13.“ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „21.“			
	8	або „21.“ Вік батька „28 років“ Вік матері „21.“			
	9	Громадянство	України		
	10	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Х-Кремизь Т-Кремизької с/р. Роменського району Лубенської Округи		
	11	Чи одбував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На батька		
	12	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Хліборобство в себе дома		
13	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)				
14	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
15	Зазначити докладно причину смерті	Коклюш			
16	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

(додано лікарську довідку №)

13	Адреса заявника	Г-р Кривий, Г-р Кривий, ст. міськ. Радомисльського району Сучавської Окр.	
14	Підпис заявника	м. Кривий	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Ім'я	П. Кривий	рада	Радомисльського району	1	Прізвище	П. Кривий	№	46
2	По батькові	Михайлович	округи	16 Вересня	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	16 Вересня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)				4	Вік „ „ (скільки повних років має)			
5	Для дітей, що померли, не досявши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 1 „ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ 85 „ років; Вік матері „ 34 „ років.								
6	Громадянство								
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)								
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував								
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)								
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установи, чи господарював в себе (артілі)								
11	Сімейний стан померлого								
12	Зазначити докладно причину смерті								

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

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

13
14
15
16

13	Адреса заявника	г. Яковинів, м. Яковинської ар.	
14	Підпис заявника	Роменського району	
15	Голова ради Зас. ЗАГС	Пазенко Шихон III.	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Над виття видана 16 вересня 1930 року 244	

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Ім'я	Прізвище	№
1	Г-Кремська	Березини	47
1	Роменського району	Уршицько	1
1	Лубенської округи	По батькові	Вітчанович
2	22 вересня	місяця 1930 року	Помер (ла)
2	20 вересня	місяця 1930 року	Помер (ла)
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4
3	Вік „ 43 „ (скільки повних років має)		4
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		
6	Українське		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		
7	г. Червоне, м. Яковинської ар. Роменського району		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		
8	Волод		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		
9	Службовець		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)		
10	Всес в господарстві		
11	Сімейний стан померлого		
11	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті		
12	Паротія		
12	(додано лікарську довідку № „ „) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Х. Оттепурич Г. Креничів Стр. Рошнінського В.	
14	Підпис заявника	Секретар	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

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

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Прізвище	Ім'я	По батькові	№ 48
2	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік	Помер (ла)	142
3	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "8" роки; Вік матері "29" років; Вік батька "28" років			
4	Громадянство	Російська імперія, П. Креничівський		
5	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Російська імперія, П. Креничівський		
6	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Заводська робота		
7	З чого жин померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Заводська робота		
8	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установ, чи господарював у себе (артілі)	Заводська робота		
9	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
10	Зазначити докладно причину смерті	Туберкульоз		
11	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку №)		

13	Адреса заявника	П.С. Фроївська, П.Кремницької с/р. Роменського району	
14	Підпис заявника	Чури Іван Григорович	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Григорів
16	Особливі та різні помітки	Виття видана 7.12.1930	

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

Т.Кремницька рада Роменського району Суденської округи		1	Прізвище	Ворон	№	49
13.12.1930		2	Ім'я	Ворон	№	3
13.12.1930		2	По батькові	Михайлович		
3		4	Помер (ла)	12.12.1930	місяця 1930 року	
3		4	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік	" (скільки повних років має)	
5		Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 17.12.1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька " 23 " років; Вік матері " 20 " 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, чи господарював в себе (артілі)				
11		Сімейний стан померлого				
12		Зазначити докладно причину смерті				
		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
		Кожного				
		(додано лікарську довідку №)				

13	Адреса заявника	Стетурин Т-Креницької Роменської району Лубенської	
14	Підпис заявника	за неграмоті. роспис. Ш. Вис. 2 к.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки	Видано свідоцтво 13/8-309	

25 apr

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Т-Креницької Роменської району Лубенської округи № 12		рада району округи	1	Прізвище Ім'я По батькові	Віслюковська Таратина По батькові	№ 50	
	16		1930 року	2	Помер (ла) 16 жовтня 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) Народився „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ років; Вік матері „					
	6		Громадянство					
	7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)					
	8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував					
	9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)					
	10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював в себе (артілі)					
	11		Сімейний стан померлого					
	12		Зазначити докладно причину смерті					

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

Старість

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

13	Адреса заявника	Х. М. Кременько	
14	Підпис заявника	Голова ради	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки	Видано свідоцтво 16/х - Зор	

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Почесна громада		Прізвище	Яковенко	№ 51
	Росенівського району		Ім'я	Мирон	
	округи		По батькові	Дорошів	
	2 січня 1934 року		Помер (ла)	1 січня 1934 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік	38 (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		Українське		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Росенівський район. П. Кременько с/р.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Сам.		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)		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	Завзначити докладно причину смерті — паротиф				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку № —)					

13	Адреса заявника	г. Погода-Кривий, Ровненського	
14	Підпис заявника	Яновський Максим	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Голова ради Зав. ЗАГС
16	Особливі та різні помітки	Внес про смерть видана 2/11/30	

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

г. Погода-Кривий, Ровненського району		Прізвище	Маштабрина
округи		Ім'я	Васили
2 "синагода" місяця 1930 року		По батькові	Тришків
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		Помер (ла)	2 "синагода" місяця 1930 року
4 Вік " " (скільки повних років має)			
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: перша, друга, або "19" років; Вік матері "19" років.			
6 Громадянство		Українське	
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Ровненський район, Погода-Кривий, с. Погода-Кривий	
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		з сім'ї батька	
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		з синагоди	
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		Недостаток їжі	
(додано лікарську довідку № _____)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	П. Кришук, Домашнього району	
14	Підпис заявника	Мамонтюк Г. М.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Г. Кришук
16	Особливі та різні помітки	Витис про смерть видана 3/4 1930р. 752.	

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СтАТ формат А, 210×148.

П. Кришук, Домашнього району		рада району округи	1	Прізвище	Дворецький	№ 53
Ім'я		Тавсе		По батькові	Потрошів.	
12. листопада 1930 року		2		Помер (ла)	12. листопада	місяця 1930 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, „ — “ років; Вік матері „ — “ років.					
6	Громадянство					
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)					
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував					
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)					
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))					
11	Сімейний стан померлого					
12	Зазначити докладно причину смерті					
				Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
				або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		
				(додано лікарську довідку № —)		

заявителя

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

СТАТ формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₃ 210×148.

І. Кришукі: рада		Прізвище	Ковбаса.	210-328
Роменського району		Ім'я	Петро М.	№ 34
округи		По батькові	Михайлович.	
19-листопада місяця 1930 року		Помер (ла)	19-листопада 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.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)			
11	Сімейний стан померлого			
12	Зазначити докладно причину смерті			

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

13	Адреса заявника	П-Куминської сільської Ради	
14	Підпис заявника	К. Ковбаса	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

П-Куминської сільської Ради		Прізвище	Скляр.
Романівського району		Ім'я	Михайло
округи		По батькові	Олексійович
місяця 1930 року		Помер (ла)	28 листопада
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік	35 (скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „24“ або „25“ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „років; Вік матері „ 35 „ років.			
6 Громадянство		Українець	
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		П-Куминської сільської Ради Романівського району	
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Утримував батько	
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (заборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)		З мідного бану	
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		Господарював у селі	
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12 Зазначити докладно причину смерті			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			
(додано лікарську довідку № _____)			

Заявитель

Зав. ЗАГС

13	Адреса заявника	2. Костівцями Роменського району	
14	Підпис заявника	Олександр Очиренко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

М. Кришук Роменського району		рада	1	Прізвище	Гуденко	№	327
М. Митенко		округи	2	Ім'я	Марія	№	55
Місяця 1930 року				По батькові	Григор'єв		
3		Чоловік, жінка (підкреслити)		Помер (ла)		Місяця 1930 року	
5		Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ роки; Вік матері „ „ років; Вік батька „ „ років		4		Вік „ 55 „ (скільки повних років має)	
6		Громадянство		7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		11		Сімейний стан померлого	
12		Зазначити докладно причину смерті		12		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
		або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				(додано лікарську довідку №)	

Заявитель

Зав. ЗАГС

13	Адреса заявника	П. Кришук, Роменського району	
14	Підпис заявника	Роман Кришко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	Гасенко
16	Особливі та різні помітки	В тис. видана 30 листопада 1930 755.	

Стат формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Стат формат А, 210×148.

П. Кришук, Роменського району		рада району	1	Прізвище	Гасенко	213 328-4
5. Зрідня місяця 1930 року		округи	2	Ім'я	Олеся	№ 57
Чоловік, жінка (підкреслити)		Помер (ла)		5. Зрідня	місяця 1930 року	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " року б) Якою поперві в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, " років; Вік матері " 40 " років.		Вік " 4 " (скільки повних років має)				
Громадянство		Українське				
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Роменський район, с. Гасенко.				
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Утримував батько				
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)		З хліборобства				
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)		Господарював себе.				
Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
Зазначити докладно причину смерті		Туберкульоз				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		(додано лікарську довідку №)				

Заявитель

Зав. ЗАГС

13	Адреса заявника	1. Басенів Рівненського району
14	Підпис заявника	Толєнко Євген
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Витяг виданий 5 грудня 1934 р. 755

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

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

Трушівська рада		Прізвище	Левада	№ 58
Рівненського району		Ім'я	Іван	
округи		По батькові	середович	
6 грудня місяця 1934 року		2	Помер (ла) 6 грудня місяця 1934 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ — “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не досявши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 24 грудня місяця 1934 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ 31 “ років; Вік матері „ 28 “ років.			
6	Громадянство Українське			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Рівненська, с. Середовиця			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Фінансував батько			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) з хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) Господарював себе.			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті обвисла.			
(додано лікарську довідку №)				

13	Адреса заявника	с. Оржовщина, Томашівського р-ну	
14	Підпис заявника	П. Грідич	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Грідич
16	Особливі та різні помітки	Винесено відомості 1938 р. 157	

СтАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СтАТ формат А₅ 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	П. Грідич		рада	Прізвище	Оржовщина	№ 59 153	
	Томашівського		району	Ім'я	Одрина		
			округи	По батькові	Панасовна		
	6. Грудня		місяця 1938 року	2	Помер (ла)	6. Грудня	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 1938 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, 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 підприємств, установ, чи господарював у себе (артілі)					
	11	Сімейний стан померлого					
12	Зазначити докладно причину смерті						
Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)							
Корона							
(додано лікарську довідку № „ „)							
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого							

13	Адреса заявника	Школотин, Тернопільської області, Гоминського р-ну	
14	Підпис заявника	Шоромка Тодій	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Гоминський
16	Особливі та різні помітки	Витяг видано 14 грудня 1939	

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

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Тернопільська рада		Прізвище	Лебеда	№ 60 4
Гоминського району		Ім'я	Митоса	
9 грудня місяця 1939 року		По батькові	Средорович	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		Помер (ла)	9 грудня місяця 1939 року	
5		Вік „ 3 “ (скільки повних років має)		
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ або — місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що померла: перша, друга, в) Вік батька „ 30 “ років; Вік матері „ 28 “ років.				
6		Громадянство Українське		
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Гоминський район, с. Сероківщина		
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував утримував батько.		
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) з хліборобства.		
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установи, чи господарював у себе) господарював у себе.		
11		Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12		Зазначити докладно причину смерті Досортний		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку № 76)				

13	Адреса заявника	с. Арешів Т. Кришуківської с/р.д.ч.
14	Підпис заявника	Григорій Мам
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Погода		району	1	Прізвище	Данило	№ 61 55
Ромашівська		округи	2	Ім'я	Стефан	
11 грудня		місяця 1930 року	2	По батькові	Васильєв	
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Помер (ла)	11 грудня	місяця 1930 року
5		Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося „ „ або „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.				
6		Громадянство	Українське			
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромашівський район, Т. Кришуківської с/р. & Арешів			
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував син			
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	З державної роботи			
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	Господарював сам			
11		Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12		Вказати докладно причину смерті	Стихотис			
		або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку № „ „)			
9. Підпис заявника		М. Мам				
		Зав. ЗАГС				

13	Адреса заявника	Росенщина Роменського р-ну, н.к.р.	
14	Підпис заявника	Венко Тарна Євменовна	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Гасенко
16	Особливі та різні помітки	Вона вдова 11 грудня 1939.	

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

П.Росенщина рада		Прізвище	Білокозюк	№	156
Росенського району		Ім'я	Микола	№	62
округи		По батькові	Михайлович		
22/11	місяця 1939 року	2	Помер (ла)	21 грудня	місяця 1939 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	42	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „...“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або... а) Вік батька „...“ років; Вік матері „...“ років.				
6	Громадянство	Українське			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Роменський район, П.Росенщина с.р. н.к.р.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримував сам			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи 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 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

Заявитель: М.Росенщина, Голова ради, Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

13	Адреса заявника	І. П. Кришинець, Рошнівський р-н,
14	Підпис заявника	Майоранченко Михайло
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Григорук
16	Особливі та різні помітки	Виникла смерть 28/IV 1930, 46/

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	І. Кришинець	рада	Прізвище	Сторва	№ 63	
	Рошнівського	району	Ім'я	Тамара		
		округи	По батькові	Петровна		
	28 грудня 4	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	26 грудня	місяця 1930 року
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ — “ (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не досявши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося „21“ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „3“ в) Вік батька „ — “ років; Вік матері „23“ років.					
6	Громадянство	Українське				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Рошнівський, І. П. Кришинець				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримував сам.				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, деоживи)	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 Шморганіна (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

Заявитель: М. Кришинець, Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

13	Адреса заявника	г. Покровська, Рокитнянського району	
14	Підпис заявника	Корзак	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Григорук
16	Особливі та різні помітки	Витис видана 26 грудня 1930	

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Покровська рада		Прізвище	Москаленко	№ 338
Рокитнянського району		Ім'я	Григорук	№ 64
Рубенської округи		По батькові	Михайловича	
27 грудня місяця 1930 року		Помер (ла)	26 грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „	“ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „14“ або „14“ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „14“ „років; Вік батька „28“ „років; Вік матері „24“ „років.			
6	Громадянство	Українське		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Рокитнянський Район + Сорочинська		
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)	З хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі))	В себе в господарстві		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Трахті			
(додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

Заявитель

Григорук, Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

13	Адреса заявника	Х. П. Крипунця Роменський Район	
14	Підпис заявника	[Підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки	Витяг видана 27 грудня 1930р 263.	

СтАТ формат А₅ 210×148.

СтАТ формат А₅ 210×148.

СтАТ формат А₅ 210×148.

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

№ 1	1. Складено 10. Рішав		місяця 1930 р.
2.	Прізвище, ім'я, по батькові померлого	Скрипач Володимир Антонович	
3.	Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік	[скільки повних років має]
5.	Коли помер [ла]	8	Рішав
6.	Прізвище й ім'я заявителя	Скрипач Антон Іванович	
7.	Адреса заявителя	Яергарівський Волостний приміщення	
8.	Особливі уваги: мертворожене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису [назва її №№ докумен-тів]		
9.	Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
9.	Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
8.	Особливі уваги: мертворожене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису [назва її №№ докумен-тів]		
9.	Підпис заявителя	10. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор

13	Адреса заявника	Х. П. Крипича Рогинського Району
14	Підпис заявника	Мосишівка

№ 5

1. Складено 31 " Січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого Слотвицький Євген Капеліт

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 40 (скільки повних років має)

5. Коли помер [ла] 4 " Січня міс. 1930 р.

6. Прізвище й ім'я заявителя Слотвицький Капеліт

7. Адреса заявителя С. пущовітківка

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

9. Підпис заявителя [Підпис] 10. Голова ради Зав. ЗАГС [Підпис]

Секретар Реєстратор [Підпис]

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

№ 2

1. Складено 16 " Січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого Кривонос Микола

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

5. Коли помер [ла] 16 " Січня міс. 1930 р.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кривонос Ганна

7. Адреса заявителя С. пущовітківка

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

9. Підпис заявителя [Підпис] 10. Голова ради Зав. ЗАГС [Підпис]

Секретар Реєстратор [Підпис]

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

9. Підпис заявителя [Підпис] 10. Голова ради Зав. ЗАГС [Підпис]

Секретар Реєстратор [Підпис]

13	Адреса заявника	Х. П. Крипича Ромненського Району
14	Підпис заявника	М. Крипич

№ 4 1. Складено 4 Мотом місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого Заровний Іван Ігорович

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

5. Коли помер [за] 4 Січня міс. 1930 р.

6. Прізвище й ім'я заявителя Губка Антон

7. Адреса заявителя С. Оксентиниц

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

9. Підпис заявителя Губка А.

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

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

ЗАВІРКА ПІДПИС

В даній справі про 161 сво містдесяти судн ім'я № 63а, прохання № 15,46 14 серпня 2006.

№ 3 1. Складено 23 Січня місяця 1930 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 47 [скільки повних років має]

5. Коли помер [за] 20 Січня міс. 1930 р.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коваленко

7. Адреса заявителя С. пусотинів

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

9. Підпис заявителя Коваленко

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

13	Адреса заявника	Х. П. Крипича Роменський Район
14	Підпис заявника	М. Крипич

1. Складено 25 місяця 1930 р.

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

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

5. Коли помер [ла] 23 міс. 1930 р.

6. Прізвище й ім'я заявителя Полуян

7. Адреса заявителя Роменський Район

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

9. Підпис заявителя М. Крипич

10. Голова ради Зав. ЗАГС М. Крипич

Секретар Реєстратор М. Крипич

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАБІРКА ПІДПИС
В даній справі про <u>161</u> <u>сидиш</u>
<u>Вм. 2. Мертвий 63а, проханий № 15, 46</u>
<u>14 серпня 2006.</u>
Посвід <u>наг. возм.</u>
Місце <u>Одеса</u>

№ 4

1. Складено 25 місяця 1930 р.

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

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

5. Коли помер [ла] 23 міс. 1930 р.

6. Прізвище й ім'я заявителя Полуян

7. Адреса заявителя Роменський Район

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

9. Підпис заявителя М. Крипич

10. Голова ради Зав. ЗАГС М. Крипич

Секретар Реєстратор М. Крипич

13	Адреса заявника	Х. П. Крипунця Роменський Район
14	Підпис заявника	М. Крипунця

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

СТАТ формат А₅ 210×148.

ЗАВІРКА ПІДПИС	
В даній справі про	161
що міститься один	
в т. з. смертний № 63а, прохочений № 15,46	
14 серпня 2006	
Посада	наг. Возня
Ім'я	Олександр



2006 р.