

Архівний №

Окремий ко Решень кой		рада	Прізвище	Олексенко	№ <u>1</u>
		району	Ім'я	Іван.	
24 січня		округи	По батькові	Іванович	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	місяця 1934 року	2	Помер (ла) 23 січня	місяця 1934 року
4	Вік	" (скільки повних років має)			
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 13 " січня місяця 1934 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, " років; Вік матері "				
6	Громадянство	Українська Республіка			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Олексенко Решень кой			
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 коштами рідні, держави)	Вод хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював в себе (артілі)	У себе вдома			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Не вродив				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку №)					

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

„Київ Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Оксобольська рада		Прізвище	Восиненко	№ 2
Росищенський району		Ім'я	Ірина	
округи		По батькові	Іванович	
31 " січня 1931 року		2	Помер (ла) 30 " січня 1931 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			
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			
Сенсис Іосиф Іосифович				
(додано лікарську довідку № 21)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	С. Оксобоженська	
14	Підпис заявника	М. Васильченко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Л. М. М.	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.

„Київ-Друк“

Оксобоженська рада		Прізвище	Шокур.	№ 3
Ромненський району		Ім'я	Мамор.	
округи		По батькові	Пензрові	
11 "січня" місяця 1921 року		2	Помер (ла) "11" січня	місяця 1921 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік "68 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	У.В.Р.Р.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Оксобоженська Ромненський Район.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (зліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Від зліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював в себе (артілі)	У себе дома		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті			
		похоронення		
		(додано лікарську довідку №)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	С. Оксобоєнці	
14	Підпис заявника	Монян. Митяно не повністю Азій. Кашеван. Російськ. ? Замура	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Митя	Секретар Регистратор Замура
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

Оксобоєнці на рада		19		№ 37 4
Російського району		1		
округи		1		
10. Лютого місяця 1931 року		2		
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		
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 кош-тами рідні, держави)		
10		Де працював або служив помер-лий або той, хто його утриму-вав (назва підприєм- установи, чи господарював в себе (артілі)		
11		Сімейний стан померлого		
12		Зазначити докладно причину смерті		
		або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого		

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

до смерті

(додано лікарську довідку № —)

13	Адреса заявника	С. Оксфордська	
14	Підпис заявника	Мельченко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	С. Якименко	Секретар Регистратор В. Мельник
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	Оксфордська рада		Прізвище	Рябуха	№ 28 5	
	Ромешинського району		Ім'я	Гайко		
	округи		По батькові	Товстюк		
	23 лютого місяця 1931 року		2	Помер (ла)	22 лютого	місяця 1931 року
	3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4	Вік „ 55р. “ (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>Укр. Р. Р.</u>				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>С. Оксфордської Ромешинського Району</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 коштами рідні, держави) <u>Від чейборобства</u>				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі) <u>У себе вдома</u>				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), <u>одружений</u> (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Мученицько</u> (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	С. Оксогомів Ровенського району.	
14	Підпис заявника	Кеичевський	
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		Оксогомівська рада		Прізвище	Халемський	№ 22 6
		Ровенського району		Ім'я	Марфа	
		округи		По батькові	Хведорович	
		24 лютого місяця 1931 року		Помер (ла)	24 лютого місяця 1931 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ — “ (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 15 “ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя в) Вік батька „ 30 “ років; Вік матері „ 22 “ років.					
6	Громадянство		УСРР			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		д. Шавеський Оксогомівської с.р. Ровенського району			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Утримував Гринько			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)		Хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		У себе дома			
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті		Не відомо.			
				(додано лікарську довідку № —)		
		або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого				

13	Адреса заявника	г. Мливіський Мливецького С.-р. Ровненського району	
14	Підпис заявника	<i>І. Шибир</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>С. Шибир</i>	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		Мливецький — рада		Прізвище	Шибир	№ 7
		Ровненського району		Ім'я	Іван	
		округи		По батькові	Кувшин	8
		24 лютого місяця 1931 року		Помер (а)	24 лютого місяця 1931 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 67 “ (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „ — “ років; Вік матері „ — “ років.					
6	Громадянство		У. С. Р. Р.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		С. Мливецький Ровненського району			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Сам			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)		Хліборобство			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)		У себе дома			
11	Сімейний стан померлого.		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті		по старості сінт			
		(додано лікарську довідку № —)				
		або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13 Адреса
14 Підпи
15
16 Осо

13	Адреса заявника	с. Оксютенці Ровненського Району	
14	Підпис заявника	В. Пам'ятник	
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

Окес	рада	1	Прізвище	Самбурский	№	44
Роси	району	1	Ім'я	Олександр		
	округи		По батькові	Олександр		
„ 2/10 “	місяця 1954 року	2	Помер (ла)	„ 2/10 “	місяця 1954 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 „ 27 “ років; Вік матері „ 37 “ років.					
6	Громадянство					
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)					
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Х мешкав сам				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	на утримання батька				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	Х слюваробств				
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті					
	воспалення легень					
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого					

(додано лікарську довідку №)

13	13	Адреса заявника	Х. Шевієвський Оксютенської сім'ї Ромненського району.	
14	14	Підпис заявника		
15	15	Голова ради Зав. ЗАГС	Мешин	Секретар Регистратор
16	16	Особливі та різні помітки		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Оксютенська рада		Прізвище	Рудник	№ 42 9
	Ромненського району		Ім'я	Ганна	
	округи		По батькові	Трохимовна	
	2 "Березня" місяця 1931 року		2	Помер (ла) 2 "Березня" місяця 1931 року	
	3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4	Вік „ 16 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 (зліборобства, або якої роботи, посади чи коштами 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		Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті				
Невідомо					(додано лікарську довідку № —)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого					

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ		Окшотиська рада		Прізвище	Холома	№ 43 10
		Ромненського району		Ім'я	Іван	
		округи		По батькові		Сергієвич
		3-го Березня місяця 1934 року		Помер (ла)		3-го Березня 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 „ 19 “ місяця 1934 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „ 23 р. “ років; Вік матері „ 18 р. “ років.					
6	Громадянство		У. С. Р. Р.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		2. мешівецький окшотиської сільради Ромненського 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 (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)		Хліборобство			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)		Усею домою			
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті		Невідома			
				(додано лікарську довідку № —)		
		або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	2. Шевченківський Оксютинський сільрада Ромненського району	
14	Підпис заявника	<i>Ромненський</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>С. М.</i>	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	Оксютинська рада		Прізвище	Василенко	№ 44
	Ромненського району		Ім'я	Михайло	
	округи		По батькові	Олександрович	
	9 "Березня" місяця 1931 року		2	Помер (ла) 8 "Березня" місяця 1931 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік " 3 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 " років; Вік батька " " років; Вік матері " " років.			
	6	Громадянство			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи 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)					
Зазначити докладно причину смерті					
Зі смерті					
(додано лікарську довідку №)					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	С. Оксентівці Роменського району	
14	Підпис заявника	Іванченко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Месин
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		Оксентівська	рада	Прізвище	Гудик	№	45
		Роменський	району	Ім'я	Катерина	12	12
		—	округи	По батькові	Смидановича		
		11/1	Тверезий	місяця 1931 року	2	Помер (ла)	9
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 31 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		У. С. Р. Р.				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		2. Шевський Оксентівський сільради Роменського Району				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Сам				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)		Хліборобство				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)		У себе дома				
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті						
		Невідомо					(додано лікарську довідку № —)
		або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого					

13	Адреса заявника	2. Шевченківський Оксентівської Сільради Ромненського району	
14	Підпис заявника	Г. Зусько	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Анна
16	Особливі та різні помітки		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Оксентівська рада	Прізвище	Замура	№ 46 18	
	Ромненського району	Ім'я	Марія		
	округи	По батькові	Зодаровна		
	12-го Березня місяця 1931 року	2	Помер (ла)	12-го Березня місяця 1931 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 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				

Невідомо

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

13	Адреса заявника	Д. Замуриш Оксентинської сільради Росенського району.	
14	Підпис заявника	Замуриш	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

АТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Оксентинська рада		Прізвище	Мигозуб	№ 14
	Росенський району		Ім'я	Вітолий	
	округи		По батькові	Муровий	
	7-го квітня 1931 року		2	Помер (а)	7-го квітня 1931 року
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 2 “ (скільки повних років має)
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третій в) Вік батька „ 45 “ 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 коштами 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)					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого					

(додано лікарську довідку №)

СТАТ формат А₅ 210×148.

13	Адреса заявника	С. Олександрів Ровенського району	
14	Підпис заявника	Лука Мисир	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	С. Мисир	Секретар Регистратор В. Мисир
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

Мешканець ради Ровенського району		1	Прізвище	Рудик	№ 48
		1	Ім'я	Свердлов	15
		1	По батькові	Мисир	
21. Квітня місяця 1934 року		2	Помер (а)	30. Березня	місяця 1934 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „	46 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	У. С. Р. Р.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	2. м. Київський округ Ровенського 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)	Хліборобство			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Землі св. св.			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті				
Ревізія					
(додано лікарську довідку № —)					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	д. Шевченківський район м. Києва с/р. Росненського Району
14	Підпис заявника	І. Метіан. Коотенко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	С. Метіан 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

Оксопешно	рада	Прізвище	Сіман
Росненського	району	Ім'я	Олександра
	округи	По батькові	Михайловича
11	Еруд	місяця 1934 року	2
Помер (ла)	11	Еруд	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 28 „ місяця 1934 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 11 в) Вік батька „ 43 р. „ років; Вік матері „ 40 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 коштами 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		
не встановлено			
(додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого			

13	Адреса заявника	С. Олександрів	
14	Підпис заявника	Олександр Митрофан	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	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	Особисті дані	рада	Прізвище	Степаненко	№	151
	району	1	Ім'я	Ігоріска		
	округи		По батькові	Ремешов		
	Ч. 4	місяця 1934 року	2	Помер (ла)	4	місяця 1934 року
	3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік „ 21 “ (скільки повних років має)		
	5	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.				
	6	Громадянство				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Київ, Московська Особисті дані с/р. Ремешового району			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Мати Іванна Батина			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Від землі баробай на			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	господарював у себе			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті					
	14 Туберкульоз (додано лікарську довідку №)					
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	сест. Попівця Олексія Вас. с/р.	
14	Підпис заявника	Жоротенко.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	
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.

Овсесвітня рада		Прізвище Сірий		№ 182
Рамешко		Ім'я Овсесвітній		
округи		По батькові Микитович		
24 січня		місяця 1921 року	2 Помер (ла) 24 січня	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік 2		місяця 1921 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		С. Овсесвітній Рамешко Радич		
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Міськ Раїмтос Микитович		
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		14 свідати		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку № „ „)				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13 А
14 Г
15
16

13	Адреса заявника	с. Обичині Рамненської райони	
14	Підпис заявника	Шкарбардак	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

рада	Прізвище	Літнев	122	19
району	Ім'я	Бричко	19	17
округи	По батькові	Бабриков	20	3
місяця 19 року	Помер (ла)	9 лютого	місяця 1931 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 8 „ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ 20 „ років; Вік матері „ 30 „ років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	д. Мокшівська Овнатівської сільради		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	Зіркин Лев		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	ні		
11	Сімейний стан померлого	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	Міс. Мокі Вулиця
14	Підпис заявника	Григорій
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

рада	Прізвище	Черняк
району	Ім'я	Александр
округи	По батькові	Семіонов
місяця 19__ року	Помер (ла) „2“	лютого
місяця 19__ року	місяця 19__ року	2
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, „__“ років; Вік матері „__“ років.	Вік „6“ (скільки повних років має)
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Овсінні Ротмисового району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Ки
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Хліборобства
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерті	неодержав
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку №__)

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

Овсіннівка Рогинського району Червень 193 року	1. Прізвище ім'я по батькові	Іванів Іван Маркович	№ 5
2. помер(ла)	193 року	3. Вік „34“ (скільки повних років мав)	21
Чоловік, жінка (підкреслити)			
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“			
б) якою по черві в матері була дитина що вмерла: перша, друга або „.....“			
в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років			
5. Громадянство померлого		7. Національність Українка.	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		Дит. Мокшівська Овсіннівка сф.	
10. 1. здобував прожиток сам, да й не сам то хто утримував		Іванів	
11. Становище в зазначити, чи живе в с. г. комуні, колективі, одинець, службовець, рятів, член мічній у війняті член сім'ї артілі.		Іванів сільського воєнодарства	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказуючи рід виробництва де служить, працює або господарює		помічник у зайнятій місці воєнодарстві себе	
13. Сімейний стан померлого		Підруч, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Зазначити докладно причину смерті			
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.			

15. Адреса заявника	с. Олександрівка Олександрівського району		
16. Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		
17.	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар	<i>[Підпис]</i>
18. Особливі та різні відмітки			

1-ша друк. Зам. № 3237.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ Про померлого або того хто його утримував	1. Прізвище	Ростенко		№ 6
	ім'я	Летіла		
	2. помер(ла)	20	березня	1931 року
	3. Чоловік, жінка (підкреслити)			
	4. Вік „45“ (скільки повних років мав)	22		
	5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років			
	6. Громадянство померлого			
	7. Національність	Українець		
	8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Олександрівка Олександрівського району		
	9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Ні		
	10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	— „ —		
	11. Становище в зайнятті (хазяїн, член е. г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	Помічник у зайнятті член сім'ї		
	12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Господарює у себе.		
	13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Зазначити докладно причину смерті	Невідомо			

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

15. Адреса заявника	с. Овляні Романського району	
16. Підпис заявника		
17.	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
18. Особливі та різні відмітки		

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

СТАТ Фг А5 210x148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Об'єктівська рада Романського району 15 квітня 1931 року		1. Прізвище ім'я по батькові	Миколенко Сергій Олексійович	№ 7
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		2. помер(ла)	14 квітня 1931 року	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „ років, вік матері „ років		4. Вік „18“ (скільки повних років мав)		
6. Громадянство померлого		7. Національність	Українець	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		с. Овляні Романського району		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		сам		
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави		мвєць		
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		Колічник у зайнятті чл. сім'ї		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює				
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Зазначити докладно причину смерті		від туберкульозу		

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

13 А
14 Г
15
16

15. Адреса заявника	С. Обишні Роменського району		
16. Підпис заявника	михалак		
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор Воробей		
18. Особливі та різні відмітки			

1-ша док. Зам. № 3237.

СтАТ формат А5 210x148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ Про померлого або того хто його утримував	Обишнівська Роменського 24-го квітня 1931 року	рада району	1. Прізвище ім'я по батькові	Заратук Марцел Антонів	№ 8.
	2. помер(ла)		24 квітня 1931 року	24	
	3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік		19.2м (скільки повних років мав)
	5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося 27-го 1930 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або 3-тя в) вік батька 31 років, вік матері 30 років				
	6. Громадянство померлого		7. Національність		
	8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		Село Обишні Роменського району		
	9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		на утриманні батьків		
	10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави		ні		
	11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуні, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)				
	12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказуючи рід виробництва де служить, працює або господарює				
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)			
14. Зазначити докладно причину смерті		не відомо			
Додано лікарську довідку № або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.					

15. Адреса заявника	С. Овчарів Рогинського району	
16. Підпис заявника	[Підпис]	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Середа
18. Особливі та різні відмітки		

Обласна рада Рогинського району 26 квітня 1931 року		1. Прізвище Ім'я по батькові	Іванко Виксидора Іванівна	№ 9
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		2. помер(ла)	26 квітня 1931 року	
4. Вік „22“ (скільки повних років мав)				
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „...“ 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „...“ років, вік матері „...“ років				
6. Громадянство померлого		7. Національність		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		С. Овчарів Рогинського району		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		сам.		
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави				
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комуні, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		Помічник у господарстві член сім'ї		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює				
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Зазначити докладно причину смерті		не відома		

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

15. Адреса заявника	С. Обиши Романського району	
16. Підпис заявника	Гуценко	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Сефедан
18. Особливі та різні відмітки		

1-ша копк. Зам. № 3237.

СТАТ Фт А5 210×148.

1-ша копк. Зам. № 3237.

СТАТ формат

Обиши вєсна. рада		1. Прізвище	Гришко	№ 10. 4
Романського району		ім'я	Вісник	
5 травня 1931 року		2. помер(ла)	5 травня 1931 року	26
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік „68“ (скільки повних років мав)		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років				
6. Громадянство померлого		7. Національність		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		Українець		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		С. Москівщина Обиши вєсної Ср. на утриманні сина.		
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави		- " -		
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		- " -		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказуючи рід виробництва де служить, працює або господарює		гоптарює у себе		
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Зазначити докладно причину смерті Не відомо				
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

15. Адреса заявника	Х. Мокрішуківська Община вської С.р. Рошненської.р.	
16. Підпис заявника	<i>П. Мокрішуківський</i>	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	<i>Борисенко</i>
18. Особливі та різні відмітки		

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

СТАТ Фр. А5 210x148.

СТАТ формат 1-ша друк. Зам. № 3237.

Община вської Рошненської району 25 травня 1931 року		1. Прізвище ім'я по батькові	Ім'я Іванко Іванко	№ 11.
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		2. помер(ла)	25 травня 1931 року	24
4. Вік „53“ (скільки повних років мав)				
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „...“ року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „...“ років, вік матері „...“ років				
6. Громадянство померлого		7. Національність		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		Українець		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		с. Община Рошненського району		
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави		Сам		
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помісний у зайнятті член сім'ї)		Помісний у зайнятті чл. сім'ї		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказуючи рід виробництва де служить, працює або господарює		Домашнє господарство		
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Зазначити докладно причину смерті не відомо				
Додано лікарську довідку №... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

15. Адреса заявника	С. Обличчя Рогинського району		
16. Підпис заявника	[Підпис]		
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар	Регистратор	Середа
18. Особливі та різні відмітки			

1. Прізвище		Григор	
ім'я		Федоска	
2. помер(ла)		14 червня 1931 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		жінка	
4. Вік		23 (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося "15 червня 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька " роки, вік матері " роки			
6. Громадянство померлого		7. Національність	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		м. Мокішине Обличчя району	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		Земля Рогинського чоловіка	
10. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави			
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		Член Артілі	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказуючи рід виробництва де служить, працює або господарює		Артілі "Червоний Лан"	
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удова(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Зазначити докладно причину смерті			
Зараження			
Додано лікарську довідку № або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

13 А
14 П
15
16

15. Адреса заявника	1937р. Мокішівська Обшчественка Р.	
16. Підпис заявника	Григор	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Сергед
18. Особливі та різні відмітки		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТ

Про померлого або того хто його утримував	1. Прізвище ім'я	Засадина Орлика	138	129
	2. помер(ла)	17 червня	1931 року	29
	3. Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4. Вік "28" (скільки повних років мав)		
	5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося "1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька " років, вік матері " років			
	6. Громадянство померлого	7. Національність Українки		
	8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	в с. Олександрівському районі		
	9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	миш кошиками чобітьками		
	10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	поширили у війні гречку сім'ї		
	11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
	12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює	від інфекційної з/р.		
13. Сімейний стан померлого				
14. Зазначити докладно причину смерті				
Додано лікарську довідку № або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.				

СТАТ формат 75

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

СТАТ ФТ А5 210×148.

СТАТ формат 15-та друк. Зам. № 3237.

15. Адреса заявника	Лук'янівська Рощинська с/р-ція	
16. Підпис заявника	М. Байдюк	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Р. Б.
18. Особливі та різні відмітки		

1-ша друк. Зам. № 3237.

1-ша друк. Зам. № 3237.

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ. Фт А5 210×148.

СТАТ формат

Обласний в. рада		1. Прізвище	Бонюшко	№	16.7
району		ім'я	Тарасенко	по батькові	Дирин
15 верт. 1931 року		2. помер(ла)	14 верт. 1931 року	3.9	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік „50“ (скільки повних років мав)			
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або „.....“ в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років					
6. Громадянство померлого		7. Національність			
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		С. Вилиті Рощинського району			
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		Сам			
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави		жінки коштами рідні			
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)					
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює					
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) <u>невідомо</u> (підкреслити)			
14. Зазначити докладно причину смерті		не відомо			
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.					

ЗАПИСАНО

Про померлого або того хто утримував

ясовано а) п. т. мертвого т. його

причина с

ся померла

вдома (та

15. Адреса заявника	С. Винни Соц. району	
16. Підпис заявника	Костинко	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Винни
18. Особливі та різні відмітки		

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

СТАТ Фт А5 210x148.

СТАТ формат А5 210x148.

Винни Соц. району		1. Прізвище	Захарук	№ 17
27 вересня 1931 року		ім'я	Андрей	по батькові
		2. помер(ла)	27 вересня 1931 року	33
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік 30 (скільки повних років мав)		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років				
6. Громадянство померлого		7. Національність Українець		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		С. Винни Ровенського району		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		Сам.		
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави		Видороб		
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		Засідін		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює		Військова служба		
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Зазначити докладно причину смерті Від некрофітної хвороби				
Додано лікарську довідку № 1 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

13 А
14 П
15
16

15. Адреса заявника	С. Великий Рок. району	
16. Підпис заявника	Загорула	
17.	Голова ради Зав. ЗАГС Вред	Секретар Регистратор
18. Особливі та різні відмітки		

1-ша доук. Зам. № 3237.
2-ша доук. Зам. № 3237.

СТАТ Фт А5 210x148.

СТАТ формат А5 210x148.

рада	1. Прізвище	Григорук	№ 18	
району	ім'я	Сергій	по батькові	Радиків.
193 року	2. номер(ла)	29 серп.	1931 року	361
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік	17	(скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років				
6. Громадянство померлого	7. Національність	Українська		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Великий Рок. району.			
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	на утриманні родителів			
10. Релігія, ремієсел, робота, посада й економічність у ній, а якщо не мав зайнятості то зазначити, чи живє постійно рідні або державі	- - -			
11. Становище в війні (заявці, член «в.г. комуни, колективу, член артілі, одинок, службовець, робітник, помічник у війні член сім'ї)	Косітін у війні з нім. військ. військ. з себе			
12. Назва установа, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де працює, працює або господарює				
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)			
14. Зазначити докладно причину смерті	не відомо			
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

15. Адреса заявника С. Васи́ні Ровненського району

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

1-ша доук. Зам. № 3237.

1-ша доук. Зам. № 3237.

СТАТ Фт А5 210×148.

СТАТ формат А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

рада району	1. Прізвище	Бардак	№	14
ім'я	по батькові	Ремисент	№	35
2. помер(ла)	1931 року	24 Серпня	1931 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „ 10 “ (скільки повних років мав)			
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „ років, вік матері „ років				
6. Громадянство померлого	7. Національність	Українець		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Васи́ні Ровненського району			
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	на українській еміграції			
10. Ресурси, ремієса, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе внаслідок війни або держави	у військовій службі			
11. Становище в зайнятті (назвіть, член с.т. кохука, колективу, член артілі, підприємств, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї	член сім'ї			
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначивши рід виробництва до слухачів, ірадов або господарств	гопіварств			
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)			
14. Зазначити докладно причину смерті	по скарго			
Додано лікарську довідку № або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.				

13 А
14 П
15
16

15. Адреса заявника	С. Великі Роменський район	
16. Підпис заявника	Горелого	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Горелого
18. Особливі та різні відмітки		

1-ша доук. Зам. № 3237. № 2027

1-ша доук. Зам. № 3237.

СТАТ Фт А5 210x148.

СТАТ формат А5 210x148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

1. Прізвище	Бордига	№ 20
ім'я	Анатолій	20
2. помер(ла)	1 вересня 1931 року	36
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		
4. Вік	36	(скільки повних років мав)
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося	1 вересня 1931 року	б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або
в) вік батька	43	років, вік матері 36 років
6. Громадянство померлого		7. Національність Українка
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Великі Роменський район	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави		
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює		
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удова(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Зазначити докладно причину смерті	не відомо	
Додано лікарську довідку №... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.		

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

1-ша друк. Зам. № 3237.

1-ша довк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

СтАТ формат А5 210×148.

Область Ромненська 20 вересня	рада району 1931 року	1. Прізвище ім'я по батькові	2. помер(ла) 1931 року	№ 21
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік 52 (скільки повних років мав)		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) народилося „ „ 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „ „ років, вік матері „ „ років				
6. Громадянство померлого		7. Національність		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайняття то вказати, чи живе жінками рідні або держави		11. Становище в родині (хазяїн, член в-г. коопер., член артілі, одиноць, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказуючи рік виробництва до служби, праці або господарств		13. Сімейний стан померлого		
14. Вказати докладно причину смерті		Додано лікарську довідку № або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

С. Василь Романенко район
Семі
Змієвич
Хазіч
Господарюв
Парубок, дівчина, удова (а) одружений (а) розлучений (а) невідомо (підкреслити)
Від інфекційного

15. Адреса заявника
16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС
Секретар
Регистратор

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Фт А5 210x148.

СТАТ формат А5 210x148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Облашівська рада Ромненського району 193 року	1. Прізвище ім'я 2. помер(ла) 3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося 6. Громадянство померлого 7. Національність 8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) 9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував 10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайнятті то зазначити, чи живе коштами рідні або держави 11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комуні, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї) 12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює 13. Сімейний стан померлого 14. Зазначити докладно причину смерті Додано лікарську довідку №	Зем. 9 по батькові 193 року "Хлоп" скільки повних років мав) 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька "26" років, вік матері "28" років Українець С. Обласні Обл. СР. Ром. район Комітет батьків Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.	№ 22 38
---	---	---	------------

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

ЗАМІС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1. Прізвище	2. Помер(ла)	3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік	5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) народилося	6. Громадянство померлого	7. Національність	8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	10. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то вказати, чи живе напштами рідні або держави	11. Становище в зайнятті (заявці, член с.г.т. комуни, колективу, член артілі, єдинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член с.г.т.)	12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказуючи рід виробництва до служб, працюю або господарює	13. Сімейний стан померлого	14. Вказати докладно причину смерті
Іванов	12	жінка	12	1931 року	Українець	Українець	с. Іванів Рокитського району	Зістригував сир.		Робітник.	М.Фомин транспортер	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	Старість.

13 А
14 П
15
16

15. Адреса заявника	с. Овляни
16. Підпис заявника	<i>[Signature]</i>
17. Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i> Секретар Регистратор
18. Особливі та різні відмітки	Конавал

1-ша довк. Зам. № 3237.

СТАТ формат А5 210x140.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

1. Прізвище	Гречка	№ 24
ім'я	Мар'я	
2. помер(ла)	23 жовтня 1931 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	жінка	
4. Вік	34	(скільки повних років мав)
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося " " 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька " років, вік матері " років		
6. Громадянство померлого		
7. Національність	Українець	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	д. Редівин Овлянівської сф.	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	ні утримував сам.	
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хуторник	
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює	в.с. Рокнах	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Зазначити докладно причину смерті	Віарієтв	

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

15. Адреса заявника

Л. Федівнін

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

1-ша друк. Зам. № 3237.

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Фт А5 210x148.

СТАТ формат А5 210x148.

Владимир

Владимирська
Ромненського
району
"Емемонечу" 1931 року1. Прізвище
ім'я по батькові

2. помер(ла) 1931 року

№ 25

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося "19" "Тервня" 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька "—" років, вік матері "25" років

6. Громадянство
померлого7. Національність
Українець8. Де жив (назва району, села,
міста, вул., буд. №)С. Владимір В. с/р. Ром. району
Контент матері9. Чи здобував прожиток сам,
а як не сам то хто утримував10. Ремесло, промисел, робота, поса-
да й спеціальність у них, а якщо не
має зайняття то зазначити, чи живе
коштами рідні або держави11. Становище в зайнятті (хазяїн, член
с-г. коопер., колективу, член артілі,
однинець, службовець, робітник, по-
мічник у зайнятті член сім'ї)12. Назва установи, закладу чи під-
приємства, зазначаючи рід вироб-
ництва до служби, праці або го-
сподарств

13. Сімейний стан померлого

Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (під-
креслити)

14. Зазначити докладно причину смерті

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

15. Адреса

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

18. Особливі та різні відмітки

Секретар
Регистратор

Міре

СТАТ Фт А5 210x148.

1 ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ формат А5

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

1. Прізвище	Берасіменко
ім'я	Федір
помер(ла)	1931 року
2. Чоловік, жінка (підкреслити)	жінка
3. Вік	29 (скільки повних років мав)
4. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося	1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або
в) вік батька	років, вік матері
6. Громадянство померлого	7. Національність
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	д. Федорів
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Овчару, Васильєв
10. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	інвалід
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удова(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)
14. Зазначити докладно причину смерті	інвалід
Додано лікарську довідку № або підписати: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.	

15. Адреса заявника

с. Волки Радомішанська

16. Підпис заявника

Геракімчук

17. Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Фт А5 210x148.

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Ф

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

1. Прізвище	Іванова	рада	Радомішанська
ім'я	Ірина	району	Радомішанський
2. помер(ла)	22 грудня	1931 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	жінка	4. Вік „5“ (скільки повних років мав)	44
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або „.....“ в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років			
6. Громадянство померлого	7. Національність		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Волки с/р. Радомішанський район		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	утримувався батьком		
10. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	службовця		
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комуни, колективу, член артлі, одиалець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	службовця		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює	на замірни		
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удова(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Зазначити докладно причину смерті			
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.			

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Фт А5 210x148

Мелавини села / рада

Росенівського району

округи

10 Січня місяця 1931 року

Прізвище Русин

Ім'я Варта

По батькові Петровича

Помер (ла) 9-го Січня місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік 58 (скільки повних років має)

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

6 Громадянство

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

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

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

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

11 Сімейний стан померлого

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

12 Зазначити докладно причину смерті Восточне Легіона

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

СТАТ Фт А5 210x148

1-ша доук. Зам. № 3237.

13 А
14 П
15
16

13	Адреса заявника	С. Мавшинська Великого Району	
14	Підпис заявника	Курлик 41	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Кириленко	Секретар Регистратор Грешин
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

1-ша доук. Зам. № 3237.
СТАТ формат А₅ 210×148.

ЗАПИСАКТУ ПРО СМЕРТЬ	Плавинська рада Ратненського району буль. Мубенської округи		1	Прізвище Ім'я По батькові	Грешинко Наум Данилович	№ 2
	„11“ лютого місяця 1934 року		2	Помер (за) „10“ лютого місяця 1934 року		
	3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „85 років“ (скільки повних років має)		
	5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „...“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „...“ років; Вік матері „...“ років.					
	6 Громадянство		Українськ.			
	7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		с. Плавинська.			
	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)		Хліборобств.			
	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, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12 Зазначити докладно причину смерті		старий.			

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

1-ша доук. Зам. № 3237.

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Фт А5 210×148.

Триваліська рада

Романського району

31 "Березня" 1931 року

1. Прізвище

ім'я

2. помер(ла)

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік

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

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

в) вік батька „ років, вік матері „ років

6. Громадянство померлого

7. Національність

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

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

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

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

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

13. Сімейний стан померлого

14. Зазначити докладно причину смерті

Додано лікарську довідку №

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

ЗАПИС АКТУ, ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

С. Триваліще Романського р-ну.
Хануза Рена Йосип Сам.
Коштані рідні
Хазяїн
господарює

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

невідомо.

15. Адреса заявника	с. Травинище Ратненського Р-ну.	
16. Підпис заявника	Решо	
17.	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
18. Особливі та різні відмітки		

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Фт А5 210x148.

1-ша довк. Зам. № 3237.

СТАТ Фт А5 210x148.

Травинище рада		1. Прізвище	Суртій	№ 5
Ратненського району		ім'я	Ланна	
7. Квітня 1931 року		2. померла	8. Квітня 1931 року	
3. Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4. Вік 72 (скільки повних років мав)		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або - мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ 193 року б) якою по ч... в матері була дитина що вмерла: перша, друга або „.....“ в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років				
6. Громадянство померлого		7. Національність		
Про померлого або того хто його утримував	8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Травинище Ратненського р-ну.		
	9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Суртій Верадир Лан.		
	10. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Солжани рідні		
	11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	член сім'ї		
	12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	М. Ратні Лан. до Ратноч.		
13. Сімейний стан померлого		Парубок, удовець (а) одружений (а) розлучений (а) невідомо (підкреслити)		
14. Зазначити докладно причину смерті парість				
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.				

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

15. Адреса заявника	с. Ставишине Ротенського р-ну.	
16. Підпис заявника	Гуржесі	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Підпис]</i>	Секретар Репратор
18. Особливі та різні відмітки		

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

СТАТ Фт А5 210X148.

1. Прізвище	Тосєнко		№ 6.
ім'я	Метр	по батькові	Андронов.
2. помер(ла)	18 травня 1931 року	3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „77“ (скільки повних років мав)
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „22“ травня 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або 8. в) вік батька „42“ років, вік матері „40“ років			
6. Громадянство померлого	Українське.		7. Національність
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Ставишине Ротенського р-ну.		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	був на утриманні батьків.		
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	З хліборобства.		
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	одиносібний.		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служать, працює або господарює	господарює.		
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Зазначити докладно причину смерті	невідомо.		

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

1-ша довк. Зам. № 3237.
СТАТ Фт А5 210X148.

15. Адреса заявника	с. <i>Тривинище</i> <i>Романського</i> р-ну.	
16. Підпис заявника	<i>Авченко</i>	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	<i>В. М. М.</i>	Секретар Регистратор <i>А. М. М.</i>
18. Особливі та різні відмітки		

1-ша доук. Зам. № 3237.

1-ша доук. Зам.

1-ша доук. Зам. № 3237.

СТАТ Фт А5 210x143.

СТАТ Формат А5 210x143.

с. <i>Тривинище</i> <i>Романського</i> району		1. Прізвище <i>Тривинище</i>	№ <i>1</i>
26 " <i>травня</i> 1931 року		2. помер(ла) <i>26 " травня</i> 1931 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 " " 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або " в) вік батька " років, вік матері " років			
6. Громадянство померлого		7. Національність <i>Українська</i>	
ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ Про померлого або того хто його утримував	8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. <i>Тривинище</i> <i>Романського</i> р-ну.	
	9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	був не утриманий <i>догляди</i> .	
	10. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	<i>хлібороб.</i>	
	11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комуні, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	<i>односібник.</i>	
	12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	<i>господарює</i>	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удавець</u> (а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Зазначити докладно причину смерті <i>Старість</i>			
Додано лікарську довідку № _____ або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.			

15. Адреса заявника	с. Травинище Рот. Р-ну	
16. Підпис заявника	М. Троцький	
17.	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
18. Особливі та різні відмітки		

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Фг А5 210×148.

Травинище рада		1. Прізвище	Дременко	№ 8
Ротенський району		ім'я	Василь	
15-го червня 1931 року		2. помер	15-го червня 1931 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік 88 (скільки повних років мав)		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) народилося „.....“ 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або „.....“ в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років				
6. Громадянство померлого		7. Національність Українець.		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		с. Травинище		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		Син.		
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то вказати, чи живе коштами рідні або держави		Хлібороб.		
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одиниць, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		м. с. 2 артілі „Нове Життя“		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказавши рід виробництва де служить, працює або господарює.		господарює.		
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Вказати докладно причину смерті Старість.				

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

1-ша довк. Зам. № 3237.

СТАТ Формат А5 210×148.

15. Адреса заявника	с. Травинище Ровненського р-ну.	
16. Підпис заявника		
17.	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
18. Особливі та різні відмітки		

1-ша доук. Зам. № 3237.

1-ша доук. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

1. Прізвище		Ім'я		по батькові		№	
Андрій		Микола		Іванович		10	
2. помер(—)		13		липень		1931 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)				4. Вік „84“ (скільки повних років мав)			
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „ роки, вік матері „ роки							
6. Громадянство померлого				7. Національність			
				Українець.			
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)							
с. Травинище Ровненського р-ну.							
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував							
Син							
Хліборобство							
односібний.							
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави							
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)							
12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказуючи рід виробництва де служить, працює або господарює							
Господарство.							
13. Сімейний стан померлого				Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)			
14. Зазначити докладно причину смерті							
Старість.							
Додано лікарську довідку № або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.							

СтАТ Формат А5 210×148.

15. Адреса заявника	с. <i>Травинище</i> <i>Ромненського р-ну.</i>		
16. Підпис заявника			
17.	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>С. Митин</i>	Секретар Рєєстратор
18. Особливі та різні відмітки			

1-ша доук. Зам. № 3237.

1-ша доук. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210x148.

<i>Травинище</i> / рада <i>Ромненський</i> / району <i>4</i> " <i>серпня</i> 1931 року		1. Прізвище <i>Валуга</i> ім'я <i>Таня</i> по батькові <i>Семеновна</i> 2. помер(ла) <i>4</i> " <i>серпня</i> 1931 року	№ <i>10/11</i>
3. Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4. Вік <i>1</i> " (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося, 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька <i>25</i> " років, вік матері <i>23</i> " років			
6. Громадянство померлого		7. Національність <i>Українець.</i>	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		<i>хут. Валуги Травинищкої с/р.</i>	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		<i>Утримував. Батько.</i>	
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави		<i>Хлібороб.</i>	
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		<i>Ододосідник.</i>	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює		<i>Господарює.</i>	
13. Сімейний стан померлого		Парубок, <u>дівчина</u> , удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Зазначити докладно причину смерті <i>невідома.</i>			
Додано лікарську довідку № або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

15. Адреса заявника

хут. Банути Ткаличівська с/р

16. Підпис заявника

17.

Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Фт А5 210×148.

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Формат А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

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

х. Банути Ткаличівська с/р

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

утримували батьки.

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

з Хендборбетів.

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

одноосібник

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

господарює

13. Сімейний стан померлого

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

14. Зазначити докладно причину смерті

небезпеки.

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

15. Адреса заявника	хут. Казури Дніс, с/р. Р. р. м.		
16. Підпис заявника	Фаритоси		
17. Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Підпис]</i>	Секретар Регистратор	<i>[Підпис]</i>
18. Особливі та різні відмітки			

1-ша друк. Зам. № 3237.

1-ша довк. Зам. № 3237.

СТАТ Фт А5 210×148.

СТАТ Формат А5 210×148.

Травини-Села рада		1. Прізвище	Товкал	№ 12/362
Радненський району		ім'я	Веніа	
3 " Вересня 1931 року		2. помер(ла)	п.з. " Вересня 1931 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік " 63 " (скільки повних років мав)		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося " 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька " років, вік матері " років				
6. Громадянство померлого		7. Національність		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		Україна		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		с. Травинище Р. р. м.		
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави		Утримував прихильно.		
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		З Хліборобів.		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює		Одноосібний.		
13. Сімейний стан померлого		20 жовтня 1931		
14. Зазначити докладно причину смерті		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
Додано лікарську довідку №		Старість.		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

15. Адреса заявника	с. Жлавинище Ротенського р-ну	
16. Підпис заявника		
17. Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Підпис]</i>	Секретар Реєстратор <i>[Підпис]</i>
18. Особливі та різні відмітки		

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

СТАТ ФТ А5 210x148.
СТАТ ФТ А5 210x148.

СТАТ Формат А5 210x148.

с. Жлавинище Ротенського р-ну		1. Прізвище <i>Зретенко</i>	№ <i>В 14</i>
району <i>Ротенського</i>		ім'я <i>Мая</i>	по батькові <i>Степановна</i>
" <i>10</i> " <i>Вересня</i> , 1931 року		2. помер(ла) " <i>10</i> " <i>Вересня</i> , 1931 року	
3. Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4. Вік " <i>43</i> " (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося " <i>10</i> " <i>Вересня</i> , 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або " <i>10</i> " <i>Вересня</i> , 1931 року в) вік батька " <i>43</i> " років, вік матері " <i>43</i> " років			
6. Громадянство померлого		7. Національність <i>Українка.</i>	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		с. Жлавинище Ротенського р-ну.	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		<i>Утримував сам.</i>	
10. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави		<i>Хлібороб.</i>	
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		<i>М. Колосенко "Мале Майд"</i>	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює		<i>Господарює</i>	
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, <u>удовець(а)</u> одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Зазначити докладно причину смерті		<i>Старість.</i>	
Додано лікарську довідку № або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

15. Адреса заявника	с. Травинище, Ром. р-ну.	
16. Підпис заявника	О. Зраба	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	С. Мина	Секретар Регистратор М. Мина
18. Особливі та різні відмітки		

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

СтАТ Фт А5 210×148.

Травинище 9 рада		1. Прізвище	Таратун	№ 415
Ромненському району		ім'я	Регіс	
24 вересня 1931 року		2. помер	34 вересня 1931 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік 78 (скільки повних років мав)		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „ років, вік матері „ років				
6. Громадянство померлого		7. Національність Українець		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		с. Травинище Ромненського р-ну.		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		Мав не утриманні сина		
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави		Хлібороб.		
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комуні, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		Одноосібник.		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказавши рід виробництва де служить, працює або господарює		Господарює		
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Зазначити докладно причину смерті старість.				
Додано лікарську довідку № або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17.

Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

13. Сімейний стан померлого

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

14. Зазначити докладно причину смерті

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

1. Прізвище

ім'я

2. помер(ла)

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік

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

б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або

в) вік батька

років, вік матері

6. Громадянство померлого

7. Національність

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

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

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

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

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

13. Сімейний стан померлого

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

14. Зазначити докладно причину смерті

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

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17.

Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

3. ~~Чоловік~~, жінка (підкреслити)

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

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „20“
„Листопада“ 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або „друга“
в) вік батька „20“ років, вік матері „19“ років

6. Громадянство
померлого

7. Національність
Українець

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

С. Голівинське Решенського району

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

Мати

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

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член
с.г. комуні, колективу, член артілі,
одивець, службовець, робітник, по-
мічний у зайнятті член сім'ї)

12. Назва установи, закладу чи під-
приємства, зазначаючи рід вироб-
ництва де служить, працює або го-
сподарює

13. Сімейний стан померлого

Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (під-
креслити) ~~дівчина~~

14. Зазначити докладно причину смерті ~~невідомо~~

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

15. Адреса заявника	С. Мовчинське Самецького району	
16. Підпис заявника		
17. Голово ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
18. Особливі та різні відмітки		

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

СТАТ Фт А5 210x148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1. Прізвище	Рена		№ 17/18
ім'я	Варна		
2. помер(ла)	27 грудня 1931 року	по батькові <i>[Signature]</i>	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)			4. Вік „63“ (скільки повних років мав)
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „...“ років, вік матері „...“ років			
6. Громадянство померлого	7. Національність <i>Українець</i>		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Мовчинське Самецького району		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	На утриманні Рена і Вал		
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Живе коштами дитини		
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	Одноосібник		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказуючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Живе дома		
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити) <i>баба</i>		
14. Зазначити докладно причину смерті <i>Невідомо</i>			
Додано лікарську довідку №... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.			

Про померлого або того хто його утримував

15. Адреса заявника

С. Мавринице Доминської р-ну

16. Підпис заявника

Ресей

17.

Голова ради
Зав. ЗАГС

С. Мавринице

Секретар

Регистратор

Данил

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Фт А5-210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

1. Прізвище
ім'я
23. Вересня 1931 року

рада району

Тамара

2. номер(ла)

23. Вересня

1931 року

по батькові

Мавринице

№ 125

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

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

6. Громадянство померлого

Україна

7. Національність

Українець

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

С. Мавринице Доминської р-ну

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

На утриманні сина

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

З будівництва

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

Робочий

12. Назва установа, закладу чи підприємства, виконуючи під виробництва до служать, працює або господарює

У себе вдома

13. Сімейний стан померлого

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

14. Зазначити докладно причину смерті

Додано лік. ську довідку № 77 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

13 А
14 Г
15
16

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

1-ша друк. Зам. № 3237.

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Ф.

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

18. Особливі та різні відмітки

Секретар
Регистратор

Х. Пузирів
Сосніської Сільради

Машин

Будунич

СТАТ Фт А5-210×148.

Деміверка
с. Деміверка
Віссі 193 року

1. Прізвище
ім'я

Виталий
Віссі по батькові
193 року

№ 127

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „2“ (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність

України

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

Деміверка
с. Деміверка

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

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

на утримання батька
Деміверка

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

вільний

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

Деміверка

13. Сімейний стан померлого

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

14. Зазначити докладно причину смерті

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

СТАТ Фт А5-210

13 А
14 Г
15
16

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	<i>[Signature]</i>
17. Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

15. Адреса заявника	<i>А. Олександрівна Федоренко</i>	
16. Підпис заявника	<i>Михайло</i>	
17. Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
18. Особливі та різні відмітки		

1-ша друк. Зам. № 3237.

1. Прізвище ім'я	<i>Михайло</i>		№ <i>128</i>
2. помер(ла)	<i>26 Вересня</i>		1931 року
3. Чоловік, жінка (підкреслити)			
4. Вік	<i>1/21</i> (скільки повних років мав)		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося "....." 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або..... в) вік батька "....." років, вік матері "....." років			
6. Громадянство померлого	7. Національність <i>Українець</i>		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	<i>с. Хміль Недригайлівського р.</i>		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	<i>На утриманні батьків</i>		
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	<i>Хліборобство</i>		
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	<i>Член сім'ї</i>		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначуючи рід виробництва де служив, працює або господарює	<i>у с.б. домог</i>		
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Зазначити докладно причину смерті			
Додамо лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.			

СТАТ Ф.

СТАТ Фт А5-210x148.

СТАТ Фт А5-210x148.

13 А
14 Г
15
16

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

Голова ради
Зав. ЗАГС

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

1-ша друк. Зам. № 3237.

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Ф.

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

Миколайченко.

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

18. Особливі та різні відмітки

СТАТ Фт А5-210x148.

1109
423
№ 29

рада району	1. Прізвище	Мисенко
193 року	ім'я	Олександр
	2. помер(ла)	24 " 193 року
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік "73" (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося "193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або " в) вік батька " років, вік матері " років		
6. Громадянство померлого	7. Національність	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Україна	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Будини інвалідів	
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави		
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комун, колективу, член артілі, одивець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює		
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удовець</u> (а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Зазначити докладно причину смерті		
Додано лікарську довідку № 29 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.		

СТАТ Фт А5 210x148.

15. Адреса заявника	С. Кучин. в буд. Швабур	
16. Підпис заявника	[Signature]	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	[Signature]
18. Особливі та різні відмітки		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1. Прізвище	Осипенко	№	130
ім'я	Михайло	по батькові	Михайлович
2. помер(ла)	22	року	1931
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 „1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „ роки, вік матері „ роки			
6. Громадянство померлого	7. Національність		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Кучин. в буд. Швабур		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував			
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави			
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одишець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї			
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює			
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удова(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Зазначити докладно причину смерті			
Додано лікарську довідку № 78 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.			

13 А

14 П

15

16

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

1-ша друк. Зам. № 3237.

1-ша друк. Зам. № 3237.

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

Секретар
Регистратор

Про померлого або того хто його утримував

1. Прізвище
ім'я
2. помер(ла)

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність

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

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

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

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

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

13. Сімейний стан померлого

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

14. Зазначити докладно причину смерті

Додано лікарську довідку № 80 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

СТАТ Ф- А5 210Х

13

А

14

П

15

16

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова
Зав. ЗАГС

18. Особливі та різні

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

18. Особливі та різні відмітки

Секретар
Регистратор

Освідчення

1-ша друк. Зам.

1-ша друк. Зам. № 3237.

1-ша друк. Зам. № 3237.

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Фт А5 210x148.

СТАТ Фт А5 210x148.

ЗАПИС АКІВ І СМЕРТІ

Про померлого або того хто його утримував

1. Прізвище
ім'я
району
193 / року2. Помер(ла)
3. " " 193 / року№ 132
26

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік " " (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність

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

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

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

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

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначуючи рід виробництва де служать, працює або господарює

13. Сімейний стан померлого

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

14. Зазначити докладно причину смерті

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

суду за померлого.

13

А

14

П

15

16

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова
Зав. З

18. Особливі та різні відмітки

15. Адреса

16. Підпис

17.

18. Особ

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

18. Особливі та різні відмітки

Секретар
РегистраторПро померлого або того хто його
утримував

рада району	1. Прізвище <u>Барабан</u>	№ <u>183</u>
1931 року	ім'я <u>Філіп</u> по батькові <u>Іванович</u>	
	2. помер(ла) <u>4</u> " <u>листопада</u> 1931 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік <u>29</u> " (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося <u>1931</u> року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або <u>в) вік батька</u> " років, вік матері <u>"</u> років		
6. Громадянство померлого <u>УССР</u>	7. Національність <u>Українець</u>	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	<u>с. Липинів Тернопільської області</u>	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	<u>Не утримував сам</u>	
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у військ, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	<u>З військової роботи</u>	
11. Становище в війнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у війнятті член сім'ї)	<u>член. С. р. артілі</u>	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказуючи рід виробництва де служив, працює або господарює	<u>У артілі "Богдан"</u>	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Зазначити докладно причину смерті		
Додано лікарську довідку № <u> </u> або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.		

1-ша друк. Зам. № 3237.

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Фс. 110/110

СТАТ Фс. 110/110

СТАТ ФТ А5 210X148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Промислова
Заводський район
№ 8 "Червоний" 193 року

рада району

1. Прізвище С. Мигуно
ім'я Моси по батькові Масаров № 134
2. номер(ла) 5 " Товстий 193 року 72

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 80 (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) г. Єргодичів Тернопільська обл.

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

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

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

12. Належав установі, закладу чи підприємству, зазначаючи підприємства де служать, працює або господарює Росія

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

14. Зазначити докладно причину смерти _____

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

13

А

14

П

15

16

15. Адреса заяв

16. Підпис заяв

17. Голова
Зав.

18. Особливі та

1-ша друк. Зам.

1-ша друк. Зам. № 323

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ ФС-м 10/110.

15. Адр

16. Під

17.

18. Ос

1-ша друк. Зам. № 3237.

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

18. Особливі та різні відмітки

Секретар
РегистраторСторожик Дмитро Степанович
Тарасюк
1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“
193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або „.....“
в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років6. Громадянство
померлого

7. Національність

8. Де жив (назва району, села,
міста, вул., буд. №)9. Чи здобував прожиток сам,
а як не сам то хто утримував10. Ремесло, промисел, робота, поса-
да й спеціальність у них, а як що не
має зайняття то зазначити, чи живе
коштами рідні або держави11. Становище в зайнятті (заявля, член
с.-г. комуни, колективу, член артілі,
одинаць, службовець, робітник, по-
мічник у зайнятті член сім'ї12. Назва установи, закладу чи під-
приємства, зазначаючи рід вироб-
ництва де служать, працює або го-
сподарює

13. Сімейний стан померлого

14. Зазначити докладно причину смерті

Додано лікарську довідку № 22 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

С-АТ П- 45 110/110

13 А

14 П

15

16

15. Адреса заяв

16. Підпис заяв

17. Гол.
Зав.

18. Особливі та

1-ша друк. Зам.

1-ша друк. Зам. № 32.

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Фр. А5 210x140.

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

с. Хмелів Хмелів с/р Недвижів

Кириченко

Секретар
Реєстратор

С. Кириченко

СТАТ Фр. А5 210x140.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

1. Прізвище, ім'я, по батькові	2. Помер(ла)	3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік "5" (скільки повних років мав)
Велика Катерина	193/ року		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося "193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька " роки, вік матері " роки			
6. Громадянство померлого			
7. Національність			
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)			
9. Чи являвся прожитком сам, а як не сам то хто утримував			
10. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави			
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комун, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)			
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служать, працює або господарює			
13. Сімейний стан померлого			
Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)			
14. Зазначити докладно причину смерті			
Додано лікарську довідку № 80 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.			

15. Адреса заяв

16. Підпис заяв

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

18. Особливі та різні відмітки

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

18. Особливі та різні відмітки

Секретар
Регистратор

рада району
Зновина 1931 року

1. Прізвище Собієвський
ім'я Василь по батькові Михайлович
2. помер(ла) 13 жовтня 1931 року

Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 12 (скільки повних років мав)

Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося 13 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька 25 років, вік матері 25 років

Громадянство померлого

7. Національність

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

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

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

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

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

13. Сімейний стан померлого

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

Завзначити докладно причину смерти

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

1-ша друк. Зам.

1-ша друк. Зам. № 32

1-ша друк. Зам. № 3237

13 А
14 П
15
16

15. Адреса зая

16. Підпис зая

17. Голо
Зав.

18. Особливі та

1-ша друк. Зам.

1-ша друк. Зам. № 32

1-ша друк. Зам. № 3237.

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

В Заступника Радника с/р

Секретар

Регистратор

Секретар

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

СТАТ Фт А5 10X

Сметівська	рада	1. Прізвище	Кибиченко	№	138
Медригайльського	району	ім'я	Найеріла	по батькові	Дашковна
8. Неодія	193	року	2. помер(ла)	18	Новий 193 року
3. Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4. Вік „2р“ (скільки повних років мав)			
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „—“ — 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або — в) вік батька „—“ років, вік матері „—“ років					
6. Громадянство померлого		7. Національність Українець			
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		С. Радь Медригайльського р.			
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		На утриманні Дашків			
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави		Немає на утриманні Дашків			
11. Становище в зайнятті (заявці, член с.г. комуні, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		—			
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює		—			
13. Сімейний стан померлого		Парубок, <u>дівчина</u> , удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)			
14. Зазначити докладно причину смерті					
Додано лікарську довідку № — або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.					

15. Адреса зая

16. Підпис зая

17. Голо
Зав.

18. Особливі т

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

18. Особливі та різні відмітки

с. Хмель Нодригай-веського р
Хуциченко

Секретар
Регистратор

Вуцарини

с. Хмель Сім рада
Хуциченко 1931 року

1. Прізвище

ім'я

2. помер(ла)

Семешко

Покропа

17. Невідома

по батькові Івановна

1931 року

№ 139

Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „17“ (скільки повних років мав)

Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або

в) вік батька „44“ років, вік матері „32“ років

Громадянство померлого

7. Національність Українець

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

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

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

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

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

13. Сімейний стан померлого

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

4. Завзначити докладно причину смерті

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

1-ша друк. Зам.

1-ша друк. Зам. № 32

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Форми № 210/110.

15. Адреса заявника	с. Смиль Недригайського р.		
16. Підпис заявника	І. Семин		
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Будиниш	
18. Особливі та різні відмітки			

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Ф-т А5 210x148.

1. Прізвище, ім'я, по батькові		2. Помер(ла)	
Демидова		22. Лютого 1931 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік „15“ (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „140“ 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „48“ років, вік матері „48“ років			
6. Громадянство померлого		7. Національність	
Україна		Українець	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		с. Смиль Недригайського району	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		Сам	
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштом рідні або держави		Смітбароденки	
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. коопуни, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		Господар	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служать, працює або господарює		Ваша	
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Зазначити докладно причину смерті			
Додано лікарську довідку № 81 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ
ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Ф-т А5 210x148.

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

1-ша друк. Зам. № 3237.

15. Адреса заявника	С. Дем. в. Фед. Рогов
16. Підпис заявника	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

Центрально-Сімейна рада району Нової	1. Прізвище ім'я	Кривогуз Лілія	по батькові	Нейровна	№ 141
1931 року	2. помер(ла)	22. Нові	1931 року		
Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік	45	(скільки повних років мав)		
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося " 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька " років, вік матері " років					
ромадянство померлого	7. Національність	Українка			
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Сосн. Мейраїмівського р.				
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Промислов. Здобував сам				
10. Ремісство, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Працює дома в особн. господарстві				
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одишець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	Член сім'ї				
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служать, працює або господарює	Працює у себе дома				
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)				
Зазначити докладно причину смерті					
Матері Нейровна					
но лікарську довідку № 22 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.					

1-ша друк. Зам. № 3237.

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

18. Особливі та різні відм

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

18. Особливі та різні відмітки

Мавен Криворуч

Секретар
Регистратор

Демидова
24 грудня

рада

району

193/ року

1. Прізвище

ім'я

2. помер(ла)

по батькові

193/ року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

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

6. Громадянство померлого

7. Національність

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

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

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

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

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

13. Сімейний стан померлого

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

14. Зазначити докладно причину смерті

Додано лікарську довідку № 88 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

1-ша друк. Зам. № 3237.

1-ша друк. Зам. № 3237.

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Ф

СТАТ Фт А5 210x148

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

18. Особливі та різні від

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

18. Особливі та різні відмітки

Секретар
Регистратор

с. Демидівська
району
1931 року

1. Прізвище

ім'я

2. помер(ла)

Кривоноз.

по батькові

Тимошенко

1931 року

№ 143.

81

Коловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „4“ (скільки повних років мав)

Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“
1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або.....

в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років

Громадянство
померлого

7. Національність

Українка

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

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

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

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

12. Назва установи, закладу чи під-
приємства, зазначаючи рід вироб-
ництва де служить, працює або го-
сподарює

13. Сімейний стан померлого

Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (під-
креслити)

4. Зазначити докладно причину смерті

Додано лікарську довідку № 89, або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

СТАТ Ф-А5 210х

підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Ф-1

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

1-ша друк. Зам. № 3237.

Секретар
Регистратор

СТАТ Ф-1 А5 210

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

рада району
1931 року

1. Прізвище
ім'я

2. помер(ла)

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

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

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

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

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

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

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

13. Сімейний стан померлого

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

зазначити докладно причину смерті

13 А
14 Г
15
16

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

18. Особливі та різні ві

1-ша друк. Зам. № 3237

1-ша друк. Зам. № 3237

СТАТ Форм. № 210/110

15. Адреса заявника

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

18. Особливі та різні відмітки

Секретар
Регистратор

СТАТ Фр А5

15. Адреса заявника *с. Якимівка Новоград-Волинський повіт*

16. Підпис заявника *Савюра*

17. Голова ради
Зав. ЗАГС *Савюра*

18. Особливі та різні відмітки

1. Прізвище *Савюра* ім'я *Олександр* по батькові *Сидорович* № *149*

2. помер(ла) *3* " *листопада* 193/ року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

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

6. Громадянство померлого

7. Національність *Українка*

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) *с. Якимівка Новоград-Волинський повіт*

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерті *старецьке виснаження*

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

13 А
14 Г
15
16

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова рад
Зав. ЗАГС

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237

с. Сторожа Реч. Сел рада
Сторожа

Секретар
Регистратор

Сторожа

Сторожа
Сторожа
Сторожа
193 року

1. Прізвище
ім'я
2. помер(ла)

Прозоро
Сторожа
по батькові
Сторожа
193 року

№ 146
84

Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік "103" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Українц

Про померлого або того хто його утримував

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

с. Сторожа Реч. Сел рада

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

са утримував Сторожа Сторожа

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

Ремесло

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

Сторожа Сторожа

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

Сторожа

13. Сімейний стан померлого

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

14. Зазначити докладно причину смерті

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

15. Адреса заявителя

16. Підпис заявника

17. Голова рад
Зав. ЗАГС

18. Особливі та різні в

15. Адреса заявителя

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

18. Особливі та різні відмітки

Секретарь
Ревстрат

..... рада
..... району
..... 193 / року

1. Прізвище Масуся ім'я Петро по батькові Сид
2. помер(ла) в Миколаїв 1931 року

— Іоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „54” (скільки повних років мав)

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

ромадянство
юмерлого

7. Національність *Українець*

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

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

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

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

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

13. Сімейний стан померлого

Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (під-
креслити)

Вазначити докладно причину смерти

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

13 А
14 Г
15
16

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

1-ша друк. Зам. № 3237

15. Адреса заявника	Д. Завишук Осипівна / с/у
16. Підпис заявника	Бас
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237

1. Прізвище	Тудас	рада
ім'я	Олександр	району
2. помер(ла)	4	року
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік 22 (скільки повних років мав)
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька років, вік матері років		
6. Громадянство померлого		7. Національність Україна
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Осипівка Укр. району	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	на утримання брата	
10. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Семію брата	
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	член двору	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служать, працює або господарює	Почта	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	

14. Зазначити докладно причину смерті
Додано лікарську довідку № 91 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

СТАТ Фт А5 21

СТАТ Форм 18 210/110

13 А
14 Г
15
16

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова рад
Зав. ЗАГС

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237

15. Адреса заявника *С. Якимівська, с. Звир. Район*

16. Підпис заявника *Михай*

17. Голова ради
Зав. ЗАГС Секретар
Регистратор *О. Я.*

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237

Якимівська рада 1. Прізвище *Якимівська* № *В/49*
Звир. району ім'я *М. Григор.* по батькові *Григорівна*
10 " *листоп.* 193 року 2. помер(ла) *10* " *листоп.* 193 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *"65"* (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого 7. Національність *Українка*

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) *С. Якимівська, с. Звир. Район*

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

10. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а як що не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави *Ремісничий*

11. Становище в зайнятті (х-зай, член с.г. комуні, колективу, член артілі, одибець, службовець, робітник, помісний у зайнятті член сім'ї) *Голов. дворч*

12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказуючи рід виробництва де служив, працює або господарює *Ремісничий*

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

14. Зазначити докладно причину смерті

Додано лікарську довідку № *92* або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

СТАТ Ф. А5 210

13 А
14 Г
15
16

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237

1-ша друк. Зам. № 3237

СТАТ Форм. 115 210x110

15. Адреса заявника *С. Демитюк Увср. Район*

16. Підпис заявника *[Підпис]*

17. Голова ради
Зав. ЗАГС *[Підпис]* Секретар
Регистратор *[Підпис]*

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237

СТАТ Фт А5 210x110

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Демитюк рада *Увср. Район* 1. Прізвище *Демитюк* ім'я *Григор* по батькові *Петрович* № *181*
11 " *Січня* 1931 року 2. помер(ла) *10* " *Січня* 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік *53* " (скільки повних років має)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність *Українець*

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) *С. Демитюк Увср. Район*

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерті

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

13 А
14 Г
15
16

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

1-ша друк. Зам. № 3237

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

1-ша друк. Зам. № 3237

Семіва	1. Прізвище	Новачан	№ 151	
Семіва	ім'я	Ван	по батькові	Мико
193 року	2. помер(ла)	11. червня	1931 року	
оловік, жінка (підкреслити)	4. Вік	3	(скільки повних років мав)	
я дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося	6) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або	в) вік батька	років, вік матері	років
ромадянство померлого	7. Національність	Українець		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Семіва	район		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	На утриманні батька			
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Ремісник			
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одивець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сям'ї)	Член с.г. комуни			
12. Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Росія			
13. Сім'йний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)			
авзначити докладно причину смерті				
но лікарську довідку №	4	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.		

13 А
14 Г
15
16

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

18. Особливі та різні в

1-ша друк. Зам. № 3237

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова
Зав. ЗАГС

18. Особливі та р

1-ша друк. Зам.

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

с. Ясинівка Ізяслав. району

Секретар
Реєстратор

1. Прізвище	Колома	№	152
ім'я	Григор	по батькові	Григор
2. помер(ла)	13. лютого	1937 року	
3. жінка (підкреслити)		4. Вік	14-8 (скільки повних років мав)
дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося 20 " 1937 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або третя в) вік батька 36 " років, вік матері 34 " років			
6. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Ясинівка Ізяслав. району, на вул. Давидова		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Господар		
10. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Господар		
1. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)			
2. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служать, працює або господарює			
3. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
зазначити докладно причину смерті			
Стат. Ф. лікарську довідку № 15 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.			

13 А
14 Г
15
16

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237

1-ша друк. Зам. № 3237

СТАТ Форми 1-3 210/110

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237

С. Гринів Ігор. Ратна

Секретар
Регистратор

1. Прізвище *Григорук*
ім'я *Микола*
по батькові *Миколайович*
№ *153*

2. помер(ла) *16* *листопада* 1931 року

3. вік, жінка (підкреслити)

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

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

6. громадянство померлого

7. Національність *Українська*

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) *С. Гринів Ігор. Ратна*

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

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

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

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працює або перебуває *Госпа*

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

14. зазначити докладно причину смерті

15. лікарську довідку № *96* або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

СТАТ Фт А5 210/110

13 А
14 Г
15
16

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ра
Зав. ЗАГ

18. Особливі та різні

1-ша друк. Зам. № 323

1-ша друк. Зам. № 3237

СТАТ Форми № 210/110

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237

1-ша друк. Зам. № 3237

СТАТ Форми № 210/110

С. Великий Насиринський район

Кілюк

Секретар
Регистратор

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Асирівська
Насиринський район
20-листопада 1931 року

1. Прізвище Кривонос
ім'я Микола по батькові Григорій
2. помер(ла) 20-листопада 1931 року

№ 154

3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „12“ (скільки повних років мав)
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „—“ року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або „—“ в) вік батька „—“ років, вік матері „—“ років	
6. Громадянство померлого	7. Національність Українець
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Де помер в Асирівській волості
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	На Утриманні батьки
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живє коштами рідні або держави	Ремесло
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одквєць, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	Член двору
12. Назва установи, закладу чи підприємства, являючи рід виробництва де служать, працює або господарює	Домашнє
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерті

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

13 А
14 Г
15
16

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

18. Особливі та різні

1-ша друк. Зам. № 323

1-ша друк. Зам. № 3237

СТАТ Форми № 210/110

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

18. Особливі та різні відмітки

15.
16.
17.
18.

1-ша друк. Зам. № 3237

В. Кузурів
В. Шиндлер

Секретар
Регистратор

О. Ф.

м. / ф. / т. рада
району
1931 року

1. Прізвище
ім'я
2. помер(ла)
1931 року

№ 158
93

4. Вік
(скільки повних років мав)

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

7. Національність

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

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

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

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

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

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

зазначити докладно причину смерті

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

С-АТ Ф. 210/110

15. Адреса заявни

16. Підпис заявни

17. Голова
Зав. ЗДГ

18. Особливі та р

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗДГ

18. Особливі та різні відмітки

Секретар
Регистратор

А П И С А К Т У П Р О С М Е Р Т Ї

Про померлого або того хто його утримував

29. Лютого 1931 року		1. Прізвище ім'я	Кривогуз Торис	по батькові	Мисюнович	№ 186
2. помер(ла)		28. Лютого 1931 року				
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік „6.“ (скільки повних років мав)				
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „...“ 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або... в) вік батька „...“ років, вік матері „...“ років						
6. Громадянство померлого		у с.с.р.				
7. Національність		Українець				
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		Х. Кривогузів Хмільська С/роби				
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував						
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави						
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)						
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служать, працює або господарює						
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)				
14. Зазначити докладно причину смерті						
Додано лікарську довідку... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.						

СТАТ Фт А5

СТАТ Фт А5 210/110

СТАТ Фт А5 210/110

1-ша друк. Зам. № 3237.

1-ша друк. Зам. № 3237.

1-ша друк. Зам. № 3237.

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

18. Особливі та

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

18. Особливі та різні відмітки

С. Кривогузів Хмельської с/р
Петро КривогузівСекретар
РегистраторСеминцова
району
Зручів
1931 року

1. Прізвище

ім'я

2. помер(ла)

Семинцова
Саргій
по батькові
Семинів
1931 року

№

Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік "52" (скільки повних років мав)

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

Громадянство
померлого

7. Національність

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

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

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

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

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

13. Сімейний стан померлого

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

читати докладно причину смерті

Лікарську довідку № 98 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса за

16. Підпис за.

17. $\frac{7}{2}$

18. Особливості

15. Адреса заявителя

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

13. Особливі та різні відмітки

Секретарь
Регистратор

Рестратор

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

13. Сімейний стан померлого

Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (під-
креслити)

14. Зазначити докладно причину смерті

Додано лікарську довідку № 99 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

13 А
14 Г
15
16

15. Адреса
16. Підпис
17.
18. Особливі

1-ша друк.

1-ша друк. Зам. № 3297.

СТАТ Форми № 210/110.

15. Адреса

заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

18. Особливі та різні відмітки

Всесвітній Народний Вектор Район
Летівський Григорій Іванович

Підпис

СТАТ Форми А5 210/110

вста
району
1931 року

1. Прізвище
ім'я
2. помер(ла)

к, жінка (підкреслити)

4. Вік " " (скільки повних років мав)

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

янство
лого

7. Національність

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

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

Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не в зайнятті то зазначити, чи живе іншими рідні або де жани

Становище в зайнятті (хазяїн, член г. комуни, колективу, член артілі, диспетчер, службовець, робітник, почесний у зайнятті член сім'ї)

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

3. Сімейний стан померлого

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

начити докладно причину смерті

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

Григорій
Володимир
Григорів
1899
82
Україну
Всесвітній Народний Вектор
На утриманні батька
Всесвітній

№ 58

84

110

15. Адреса заявника	<i>Оле Кривоносів</i>		
16. Підпис заявника	<i>Т. Кривонос</i>		
17. Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор	<i>[Signature]</i>
18. Особливі та різні відмітки			

1-ша доук. Зам. № 3237.

СТАТ Фт А5 210x110

Обшинева рада Звук району 193 року		1. Прізвище ім'я 2. помер(ла)	по батькові 193 року	№ 55
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік „30“ (скільки повних років мав)		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „...“ 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ... в) вік батька „...“ років, вік матері „...“ років				
6. Громадянство померлого		7. Національність <i>Українець</i>		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		<i>Оле Кривоносів</i>		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		<i>Сам</i>		
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не мав зайняття то зазначити, чи живє коштами рідні або держави		<i>Великобританія</i>		
11. Становище в зайнятті (х-взі, член с-г. комуни, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помісний у зайнятті член сім'ї)		<i>Великобританія</i>		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює		<i>Великобританія</i>		
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Зазначити докладно причину смерті				
Додано лікарську довідку №... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

1-ша доук. Зам. № 3237.
СТАТ формат А5 210x110.

16. Підпис заявника

17. Голова ради,
Зав. ЗАГС

18. Особливі та різні відмітки

Секретар
Регистратор

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

1. Прізвище, ім'я та по батькові
2. помер(ла) 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)
4. Вік „81“ (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність

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

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

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняти то зазначити, чи жинив коштами рідні або де жинив

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

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

13. Сімейний стан померлого

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

14. Зазначити докладно причину смерті

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

15. Адреса заявника	<i>Армійське місто</i>	
16. Підпис заявника	<i>Голова ради</i>	<i>Секретар</i>
17.	<i>Зав. ЗАГС</i>	<i>Реєстратор</i>
18. Особливі та різні відмітки		

1. Прізвище <i>Тобієнко</i>		2. помер(ла)	1931 року
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік <i>32</i> (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ <i>1931</i> “ року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька <i>32</i> „ років, вік матері <i>28</i> „ років			
6. Громадянство померлого		7. Національність	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		<i>Армійське місто</i>	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		<i>Надтримав батько</i>	
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав війняття то зазначити, чи диве коштами рідні або держави		<i>Немає</i>	
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у війнятті член сім'ї)		<i>Немає</i>	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює		<i>Немає</i>	
13. Сімейний стан померлого		<i>Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)</i>	
14. Зазначити докладно причину смерті <i>ни з огляду</i>			

15. Адреса заявника	Воскресенський район	
16. Підпис заявника	за нр. Улісін Керменко Павло Андрі	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	Мовчанська
18. Особливі та різні відмітки		

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Фг А5 210×148.

1. Прізвище		Воскресенський	
ім'я		Юсиф	
по батькові		Васильович	
2. помер(ла)		1931 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік 58 (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „...“ 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „...“ років, вік матері „...“ років			
6. Громадянство померлого		7. Національність	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		Воскресенський район	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		Особи	
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави		Відсутнє	
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. кооперативу, член артілі, службовець, робітник, поштовий у зайнятті член сім'ї)		Відсутнє	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює		Відсутнє	
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Зазначити докладно причину смерті		Воскресенський	
Додано лікарську довідку №... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

15. Адреса заявника	<i>с. Вербини</i>	
16. Підпис заявника	<i>Володимир Миколайович</i>	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>Мовишук</i>
18. Особливі та різні відмітки		

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Фт А5 210×148.

1. Прізвище		<i>Студенко</i>	
ім'я		<i>Николай</i>	
2. помер(ла)		1931 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік <i>100</i> (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося <i>24</i> 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька <i>30</i> років, вік матері <i>26</i> років			
6. Громадянство померлого		7. Національність	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		<i>с. Вербини</i>	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		<i>Росіянин</i>	
10. Ремісство, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи жинив коштами рідні або держави		<i>Навчався в школі</i>	
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		<i>Місцевий мешканець</i>	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює		<i>Всесвітня школа</i>	
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Зазначити докладно причину смерті <i>Само нападеш</i>			

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

СТАТ формат А5 210×148.

15. Адреса заявника	<i>Російська рада</i>	
16. Підпис заявника	<i>Степан Харитонов</i>	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	<i>Міх</i>	Секретар Регистратор <i>Мокшанов</i>
18. Особливі та різні відмітки		

<i>Російська рада</i>		1. Прізвище <i>Комар</i>	№ <i>23</i>
<i>2 травня 1931 року</i>		2. помер(ла) <i>2 травня 1931 року</i>	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік <i>26</i> (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося "....." 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька "....." років, вік матері "....." років			
6. Громадянство померлого		7. Національність <i>Українець</i>	
Про померлого або того хто його утримував	8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		<i>Російська рада</i>
	9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		<i>Василь</i>
	10. Ремісництво, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайнятті то зазначити, чи живе нежителями рідні або державні		<i>Хлібороб</i>
	11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		<i>Міх</i>
	12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказуючи рід виробництва де служив, працює або господарює		<i>Всесоюзне</i>
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) <u>одружений(а)</u> розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Зазначити докладно причину смерті <i>Сифіліс</i>			
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

15. Адреса заявника	<i>В. С. Сосновий</i>	
16. Підпис заявника	<i>В. С. Сосновий</i>	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	<i>В. С. Сосновий</i>	Секретар Регистратор
18. Особливі та різні відмітки		

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

Рада району		1. Прізвище	<i>Василь</i>	
Ч. <i>М. Яков</i> 1931 року		ім'я	<i>Василь</i>	
		2. помер(ла)	<i>Ч. М. Яков</i> 1931 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік <i>41</i> (скільки повних років мав)		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або „.....“ в) вік батька „.....“ років, вік матері „ <i>41</i> “ років				
6. Громадянство померлого		7. Національність <i>Українець</i>		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		<i>В. С. Сосновий</i>		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		<i>В. С. Сосновий</i>		
10. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живє коштами рідні або держави		<i>В. С. Сосновий</i>		
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комун, колективу, член артілі, одиниць, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		<i>В. С. Сосновий</i>		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює		<i>В. С. Сосновий</i>		
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, <u>удовець(а)</u> одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Зазначити докладно причину смерті		<i>От старості</i>		
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

СТАТ ФТ А5 210×148.

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

15. Адреса заявника *с. Артемівщина 1-а сесія*

16. Підпис заявника *Винищук Андрій Мейсевич*

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

18. Особливі та різні відмітки

1. Прізвище *Мифенко* № *24*

2. Помер(ла) *Мифенко* 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити) *жінка* Вік *36* (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого *Україна* 7. Національність *Українець*

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) *с. Артемівщина 1-а сесія*

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

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

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

12. Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює *Всесоюзна*

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

14. Зазначити докладно причину смерті *от ота ота*

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

15. Адреса заявника	с. Афанасіївці, Ресей
16. Підпис заявника	Михайло Дмитрович Олександрович
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Дмитро
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Фт А5 210×148.

Адреса с. Афанасіївці, Ресей		1. Прізвище	Парубко	№ 28
району		ім'я	Микола	по батькові
1931 року		2. помер(ла)	28. 1931 року	108
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік „85“ (скільки повних років мав)		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або „.....“ в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років				
6. Громадянство померлого		7. Національність		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		с. Афанасіївці, Ресей		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		Навчався в с. Афанасіївці		
10. Ремісство, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи жив коштом рідні або держави		Хліборобство		
11. Становище в зайнятті (заявці, член с. г. комуни, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		Голова с. Афанасіївці		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює		В с. Афанасіївці		
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, <u>удовець</u> (а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Зазначити докладно причину смерті				
от старості				

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

15. Адреса заявника	<i>с. Андріївська Роща с/пг</i>	
16. Підпис заявника	<i>Василь</i>	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	<i>Василь</i>	Секретар Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки		

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Фт А5 210×148.

<i>Друшман</i> рада		1. Прізвище	<i>Василь</i>	№ <i>29</i>
<i>24/1</i> району		ім'я	<i>Василь</i>	
1931 року		2. помер(ла)	<i>24/1</i>	1931 року
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік <i>23</i> (скільки повних років мав)		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років.				
6. Громадянство померлого		7. Національність <i>Українець</i>		
Про померлого або того хто його утримував	8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	<i>с. Андріївська Роща с/пг</i>		
	9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	<i>Наймівник</i>		
	10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	<i>Немає</i>		
	11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	<i>Службовець</i>		
	12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	<i>В селі Роща</i>		
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)			
14. Зазначити докладно причину смерті <i>от старості</i>				
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.				

1-ша друк.

СТАТ формат

15. Адреса заявника	с. Шостаківський район	
16. Підпис заявника		
17. Голова ради Зав. ЗАГС	А. В. Шинько	Секретар Регистратор М. М. Шинько
18. Особливі та різні відмітки		

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Фт А5 210×148.

с. Шостаківський район		1. Прізвище	Дрозд	№	26
району		ім'я	Содан	по батькові	Григорів
1931 року		2. помер(ла)	1931 року	110	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік „40“ (скільки повних років мав)			
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „10“ 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або третя в) вік батька „44“ років, вік матері „40“ років					
6. Громадянство померлого		7. Національність українська			
Про померлого або того хто його утримував	8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Шостаківський район			
	9. Чи здобував прожиток сам а як не сам то хто утримував	Надгромадський райцентр			
	10. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Немає			
	11. Становище в зайнятті (заявці, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	Член сім'ї			
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Всесвіт дошк.				
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)			
14. Зазначити докладно причину смерті					
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.					

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

15. Адреса заявника	с. Степанівка Росишів	
16. Підпис заявника	Дрозд Дмитро Григорович	
17.	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
18. Особливі та різні відмітки		

Адреса заявника		рада	1. Прізвище	Степанів
Росишів		району	ім'я	Степанів
16-ий		1931 року	2. номер(ла)	16-ий
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік „2“ (скільки повних років мав)		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або „.....“ в) вік батька „50“ років, вік матері „36“ років				
6. Громадянство померлого		7. Національність		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		с. Степанівка Росишів		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		Навчався в школі		
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття те зазначити, чи жив коштом рідні або держави		Навчався в школі		
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одиниць, службовець, робітник, помічник у зайнятті члени сім'ї)		Член с.г. комуни		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює		Росишів		
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Зазначити докладно причину смерті				
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.				

15. Адреса заявника	Середосередній Рокитнянського району	
16. Підпис заявника	Стефан Настов	
17.	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки		

19 січня 1931 року		1. Прізвище	Нестеренко
району		ім'я	Анастасія
1931 року		2. помер(ла)	19 січня 1931 року
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік „69“ (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років			
6. Громадянство померлого		7. Національність	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		с. Середосередній Рокитнянського району	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		Сам	
10. Ремісство, промисел, робота, посада й спеціальність у кпх, а якщо не мав зайнятті то зазначити, чи жив по коштами рідні або держави		Хліборобство	
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одиниці, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		Хлібороб	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює		Всеселення	
13. Сім'йний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Зазначити докладно причину смерті			
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

5. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

18. Особливі та різні відмітки

Арештослужба Республіки
с.р. с.р. Хосменко.

Секретар
Регістрації

с.р. с.р. Хосменко
с.р. с.р. Хосменко
с.р. с.р. Хосменко

1. Прізвище Степан
ім'я Миколай по батькові Романов
2. помер(ла) Миколай 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)
4. Вік 39 (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“
.....193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або
..... в) вік батька „39“ років, вік матері „36“ років

6. Громадянство померлого
7. Національність Українська

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

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував
Надвір'я самостійно

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерті
Всесвіт

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

15. Адреса заявника	Середгородської Радської району
16. Підпис заявника	Секретар
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Фт А5 210×148.

Іришненська рада	1. Прізвище	Сидоренко	№ 30
Радської району	ім'я	Сидор	34
29. червня 1931 року	2. помер(ла)	29. червня 1931 року	114
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік	75 (скільки повних років мав)	1931
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або „.....“ в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років			
6. Громадянство померлого	7. Національність		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Середгородська Радська району		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	На утриманні сина		
10. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайнятті то зазначити, чи мав коштами рідні або держави	На утриманні сина		
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одиниць, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	Член с.-г. комуни		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи рід виробництва де служать, працює або господарює	Всесоюзна		
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Зазначити докладно причину смерті			
От шизофренії			
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.			

15. Адреса заявника

Секретарі Раденського району

16. Підпис заявника

Секретар Раденського району

17.

Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

18. Особливі та різні відмітки

Арменська рада
Раденського району
10 серпня 1931 року

1. Прізвище

Тимченко Карло № 35

ім'я

Карло

по батькові

2. помер(ла)

10 серпня

1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 30 (скільки повних років мав)

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

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

в) вік батька 35 років, вік матері 30 років

6. Громадянство померлого

7. Національність

Україну

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

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

с. Арменське Раденського району

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

На утриманні сина

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

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

Виробник

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

13. Сімейний стан померлого

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

14. Зазначити докладно причину смерті ст. родов.

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

15. Адреса заявника	Григорівська Радомська Район	
16. Підпис заявника	Григорівська Радомська Район	
17.	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
18. Особливі та різні відмітки		

Григорівська Радомська Район		1. Прізвище	Лущан	№	325
18/11		ім'я	Василь	по батькові	Андрій
1931 року		2. номер(ла)	18/11	1931 року	116
3. Чоловік, жінка (підкреслити)			4. Вік <u>1 рік</u> (скільки повних років мав)		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років					
6. Громадянство померлого			7. Національність		
			Українець.		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		С. Григорівська Радомська Район			
9. Чи одержував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		Батько.			
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав займатися то зазначити, чи мав коштами рідні або державні		Хлібороб.			
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комун, колективу, член артілі, одиниць, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		—			
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює		—			
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)			
14. Зазначити докладно причину смерті					
Горна болізва.					
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.					

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

15. Адреса заявника	С. Армошинці Роменського Району	
16. Підпис заявника	[Підпис]	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	[Підпис]	Секретар Реєстратор [Підпис]
18. Особливі та різні відмітки		

Армошинська рада		1. Прізвище	Ошищенко	№ 23/18
Роменського району		ім'я	Антонина	
23 193 року		2. помер(ла)	23 Серпня 1931 року	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік „.....“ (скільки повних років мав)		
		8 місяців 140		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „20“				
Декабря 1930 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або 6				
в) вік батька „40“ років, вік матері „30“ років				
6. Громадянство померлого		7. Національність		
		Українець		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		с. Армошинці Роменського району		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		на прожиток матері		
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави		Антигуа Гомбо		
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		Найбідний		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює		в селі дома		
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Зазначити докладно причину смерті				
невідомо				
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.				

15. Адреса заявника

с. Артемівка Тарнопольського району

16. Підпис заявника

Олександр Васильович
Секретар
Реєстратор

17. Голова ради
Зав. ЗАГС

18. Особливі та різні відмітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

1. Прізвище	Петрушко	№ 38
ім'я	Микола	18
2. помер(ла)	1931 року	718
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	Чоловік	4. Вік „3“ (скільки повних років мав)
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „40“ років, вік матері „36“ років		
6. Громадянство померлого	Українське	7. Національність
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Артемівка Тарнопольського району	
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Навчався в школі	
10. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайнятті то зазначити, чи мав коштами рідні або державні	Немає	
11. Становище в зайнятті (заявник, член с.г. кооперативу, член артілі, одиниці, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	Немає	
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює	Всесвітня	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Зазначити докладно причину смерті	Скарлатина	
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.		

15. Адреса заявника	с. Ярмолинці Роменського району	
16. Підпис заявника	Тарас Максим Височин	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	М. Височин	Секретар Реєстратор М. Височин
18. Особливі та різні відмітки		

1-ша друк. Зам. № 3237.

Ярмолинська рада Роменського району 10-го Вулиці 1931 року		1. Прізвище ім'я Мисенко по батькові Савченко	№ 39
2. Помер(ла) 10-го Вулиці 1931 року		179	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік 60 (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося 14-го 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ... п) вік батька 32 роки, вік матері 28 років			
6. Громадянство померлого		7. Національність українська	
ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ Про померлого або того хто його утримував	8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Ярмолинці Роменського району		
	9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував Наполеона Савченка та його		
	10. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Неодружений		
	11. Становище в війнятті (заявці, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одиначе, службовець, робітник, помічник у війнятті член сім'ї) Член ВУЗ		
	12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює Все вдома		
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Зазначити докладно причину смерті			
Додано лікарську довідку №... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.			

СТАТ Фг А5 210×148.

15. Адреса заявника	с. Ярмолинці Роменського району	
16. Підпис заявника		
17.	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки		

Ярмолинська рада		1. Прізвище	Богинська	№ 40
Роменський район		ім'я	Саша	
20 вересня 1931 року		2. номер(ла)	20 вересня 1931 року	1810
3. Чоловік, жінка (підкреслити)			4. Вік " " (скільки повних років мав) 16 днів	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося "4" вересня 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або 6 в) вік батька "37" років, вік матері "30" років				
6. Громадянство померлого			7. Національність Українець	
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		с. Ярмолинці Роменського р.		
9. Чи одоував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		На утриманні батька та матері		
10. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у нь, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи мав коштами рідні або державні		Кліваробства		
11. Ставокале в зайнятті (завіс, член с.г. коопер., колективу, член артілі, одиниці, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		член двору		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює		Всеси дома		
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Зазначити докладно причину смерті невідомо				
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

15. Адреса заявника
с. Армолици Роменського району

16. Підпис заявника
Володимир
17. Голова ради
Зав. ЗАГС
Секретар
Реєстратор

18. Особливі та різні відмітки

с. Армолици Роменського району
1931 року
1. Прізвище
Хосенко
ім'я
по батькові
Хосенко
2. помер(ла)
25. Вересня
1931 року

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

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося " " 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька "35" років, вік матері "35" років

6. Громадянство померлого
7. Національність
Українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул. буд. №)
с. Армолици Роменського рай.

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

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайнятті то зазначити, чи живє коштами рідні або держави
Навчався в школі

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

12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказуючи рід виробництва де служив, працює або господарює
Всесвітня школа

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

14. Зазначити докладно причину смерті
Дістала

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

15. Адреса заявника	с. Армолинці Роменського району	
16. Підпис заявника	<i>К. Рибинський</i>	
17. Голова ради Зав. ЗАГС	<i>В. Сидор</i>	Секретар Регистратор <i>М. Коваль</i>
18. Особливі та різні відмітки		

1. Прізвище <i>Степко</i>		№ <i>42</i>
ім'я <i>Микола</i> по батькові <i>Василь</i>		
2. номер(ла) <i>127</i> 1931 року		182
3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік <i>33</i> (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося " " 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або " в) вік батька " років, вік матері " років		
6. Громадянство померлого	7. Національність <i>Українець</i>	
Про померлого або того хто його утримував	8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) <i>с. Армолинці Роменського району</i>	
	9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував <i>Нахмісави сина</i>	
	10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняти то зазначити, чи мав коштувати рідні або державні <i>Хлібарство</i>	
	11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. коопер., колективу, член артілі, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї) <i>Член двору</i>	
	12. Назва установи, закладу чи підприємства, а зазначаючи рід виробництва де служив, працював або господарював <i>Росівське дворище</i>	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удовець(а)</u> одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)	
14. Зазначити докладно причину смерті <i>Вн отруєння</i>		
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.		

15. Адреса

15. Адреса заявника

с. Арнолици Роменського району

16. Підпис заявника

Ф. Сусаків

17.

Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

Мовчанів

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк.

СТАТ формат

1. Прізвище		Стебко		№	43
ім'я		Іван		по батькові	Іванов
2. номер(и)		1		1931 року	123
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		Чоловік		4. Вік „.....“ (скільки повних років мав)	30
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або „.....“ в) вік батька „18“ років, вік матері „22“ років					
6. Громадянство померлого		7. Національність			
		Українець			
Про померлого або того хто його утримував	8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Арнолици Роменського рай			
	9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	на утриманні			
	10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайнятті то зазначити, чи живе коштами рідні або держави				
	11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комуни, колективу, член партії, одинач, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)	член двору			
	12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працює або господарює	всеси дома			
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)				
14. Зазначити докладно причину смерті					
Мертвонароджений					
Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.					

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

Я. Демонин		1. Прізвище	Демонин	№ 44
Роменського району		ім'я	Садри	по батькові
1931 року		2. номер(ла)	110	1931 року
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік "60" (скільки повних років мав)		
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося " " 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що виерла: перша, друга або " в) вік батька " років, вік матері " років				
6. Громадянство померлого		7. Національність		
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)		С. Демонинці Роменського району		
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував		Надвір'я		
10. Реміство, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зазначити, чи жив за коштами рідні або держави		Хлібопаш		
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член о.г. хазури, колективу, член артілі, одинок, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім'ї)		Член колективу		
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працював або господарював		Всесвіт		
13. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)		
14. Зазначити докладно причину смерті				
Додано лікарську довідку № або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.				

15. Адреса заявника	село Ярмилівці Роменського району
16. Підпис заявника	Григорій Васильович
17. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор Мовчан
18. Особливі та різні відмітки	Зв'язу

У даній книзі зроблено те
числуєровано 124 (сто двадцять
чотири) аркуші

Нес. Віршич 1944

