

369

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

НЕЧЕТКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

*The text
is written by a
pencil*

*Лист № 15
справа № 318*

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Сумського районного управління юстиції Сумської області

КНИГА

реєстрації актів цивільного стану

про **СМЕРТЬ**

Розпочато *"04" січня* 1930 року

Закінчено *"31" грудня* 1930 року

Актові записи

з № _____ по № _____

Кількість аркушів *227*

Фо:	<i>D 7720</i>
Оп	<i>15</i>
Аі	<i>318</i>

ЗЕЛЕНІЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

[illegible]

Володимирівська		Прізвище	Пугаченко	№ 1 71
Юршівського району		Ім'я	Павло	
Сумської округи		По батькові	Іванович	
8 " Січня 1930 року		2	Помер(ла) 8 " Січня 1930 року	
Чоловік, інка (підкреслити)		4	Вік 81 (скільки повних років має)	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвнонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або 6) Вік батька "....." років; Вік матері "....." років.				
Громадянств		Вдова україн		
Де жив посто (назва округи, району, міста)		с. Володимирівці Юнаківського району		
Чи здобував ужиток сам, а як не сам, то хто утримував		на утриманні сина		
З чого жив помер або той, хто його утримував (зробства, а якої роботи, посл чи коштами рідні, держави)		від підприємства		
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установи, чи господарював у с (агрілі)		в своєму господарстві		
1 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
Зазначити до реччини смерті		від старості		
2		(додано лікарську довідку №.....)		
або підкресли мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. Володимирів Юшавського рай. Вінницької області
14	Підпис заявника	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор А. Рибак
16	Особливі та різні помітки	

1	Прізвище	Склярова	№ 2
1	Ім'я	Олександр	2
1	По батькові	Михайлович	
2	Помер(ла)	18 " Січня 1930 року	
3	Чоловік, жі (підкреслити)	4	Вік " 1 рік " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що зрли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або " б) Вік батька " " років; Вік матері " " років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, міста)		
8	Чи здобував прок сам, а як не сам, то утримував		
9	З чого жив померла той, хто його утримував (хліства, а о якої роботи, посади, коштами рідні, державні)		
10	Де працював або в померлий або той, хто утримував (назва підприємства, чи господарював у себе)		
11	Сімейний стан рлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докл причину смерті від хвороби (додано лікарську довідку №) або підкреслити мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	х. Ново-Миколаєвськ Володимир с/р	
14	Підпис заявника	Богданчук Гаврило	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Машинська	Секретар Регистратор Арич
16	Особливі та різні помітки		

формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3

Володимир с/рада		Прізвище	Баровинова	№ 4 4
Юнаківського району		Ім'я	Рейнса	
Сучасного округи		По батькові	Федоровна	
25 січня місяця 1930 року		2	Помер(ла) 25 січня місяця 1930 року	
Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік 7 місяць (скільки повних років має)	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або..... 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.				
Громадянство	українська дівоцька			
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Володимирівці Юнаківського району			
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька			
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	від хліборобства			
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (арт.лі))	в евакуації Тоснодарстві			
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
Зазначити докладно причину смерті..... (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	С. Володимирівці Івано-Франківського району	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	С. Сав
16	Особливі та різні помітки		

Володимирів	рада	Прізвище	Скелер	№ 5 5	
Юсифовича	району	1	Ім'я		Петро
Сумного	округу	2	По батькові		Іванович
14	лютого	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	13 лютого місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	3 1/2 місяці	(скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 12 лютого місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або 6) Вік батька 22 років; Вік матері 19 років.				
6	Громадянство	дитина			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Х. Н. Миколаїв Володимирів СР			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні родичів			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о 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	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті — болізи не лікувалися (додано лікарську довідку №)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13 Адреса заявника *Х. Н. Мисимаски Володимир с/р*
14 Підпис заявника *Оксана*

15 Голова ради Секретар
Зав. ЗАГС Рєєстратор *Оксана*

16 Особливі та різні помітки

Володимир с/р	Прізвище <i>Мисимаски</i>	№ <i>6</i> <i>6</i>
Юркович району	Ім'я <i>Ліонід</i>	
с/м мого округи	По батькові <i>Тригорович</i>	
18 лютого місяця 1930 року	2 Помер(ла) <i>17 лютого</i> місяця 1930 року	
Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік <i>—</i> (скільки повних років має)	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося <i>15</i> березня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або <i>перша</i> 6) Вік батька <i>27</i> років; Вік матері <i>28</i> років.		
6 Громадянство <i>дмитиш</i>		
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>с. Володимирівці</i>	
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>утримані родичи</i>	
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	<i>віз хлібаробства</i>	
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)	<i>в своєму господарстві</i>	
11 Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12 Зазначити докладно причину смерті	<i>болілів не відомо</i> (додано лікарську довідку № <i>—</i>)	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

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

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Володимир	рада	Прізвище	Рижов	№ 2	
Юсифовського	району	Ім'я	Олександр		
Сущенного	округи	По батькові	Васильович	7	
23 лютого	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	23 лютого	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	—	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 15 серпня ниж місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або — 6) Вік батька « 22 » років; Вік матері « 22 » років.				
6	Громадянство	українське			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Х. П. Мишонаєва Володимирів с/р Юсифовського району Сущен. округи			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні родини			
9	З якого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	виз хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в своєму господарстві			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті невідомо (додано лікарську довідку № 7)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	Х. ново-михайлівська	
14	Підпис заявника	Ф. Даниш	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	А. С. С.
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Володимир
Іоаннісов
Сучасної
23 березня 1930 року

Прізвище Рудиченко
Ім'я Михайло
По батькові Петрович

Помер(ла) 23 березня місяця 1930 року

Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік « 3. » (скільки повних років має)

Дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „4“
березня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, 8.
або „48“ років; Вік матері „42.“ років.

Громадянство

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

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

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

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

Сімейний стан померлого

Зазначити докладно причину смерті

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

Витина
с. Володимирівка Іоаннісової
району Сучасної
на утриманні родителів
від хліборобства
в своєму господарстві

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

М. Корватина

(додано лікарську довідку №)

13 Адреса заявника *С. Володимирівка Іоанн. Рогов*
14 Підпис заявника *За кер. Сидоренко*

15 Голова ради *М. С. Меркелюк* Секретар *Р*
Зав. ЗАГС Рєвстратор

16 Особливі та різні помітки

Володимирівка рада
Іоанн. Рогов району
Сидоренко округи
24 " Березня місяця 1930 року

Прізвище *Гоманенко*
1 Ім'я *Микола*
По батькові *Сергійов*

2 Помер(ла) *19 " Березня* місяця 1930 року

Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік *6* » (скільки повних років має)

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

Громадянство *дитина*
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) *С. Володимирівка Іоанн. Рогов району*
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував *на утриманні родичів*
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) *утримував батько*
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) *писав міве біз хліборобства*

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

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

13	Адреса заявника	с. Володимирівка Івано-Франківського району	
14	Підпис заявника	Р. Романенко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Гукач
16	Особливі та різні помітки		

Формат А5—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Прізвище		Рудиченко	
1	Ім'я	Катерина	
По батькові		Петрівна	
2	Помер(ла)	25 березня	місяця 1930 року
4	Вік	7 років (скільки повних років має)	
Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)			
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвнонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька „48“ років; Вік матері „42“ років.			
Громадянство		с. Володимирівка Івано-Франківського району	
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		с. Володимирівка Івано-Франківського району	
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Робити мені утримувати	
З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хліборобства, а з якої роботи, посади чи коштами рідні, держани)		Хліборобство	
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		в своєму господарстві	
Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
Зазначити докладно причину смерті		Шкоропатина (додано лікарську довідку №.....)	
або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого			

№ 10

13	Адреса заявника	с. Володимириве, Юнаков с/п рай
14	Підпис заявника	за Ментули
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

Золотий сирі	рада	Прізвище	Гербоманів	№ 13 13
Опановеного	району	Ім'я	Микола	
Сумського	округи	По батькові	Павлович	
4 " березня	місяця 1930 року	2	Помер (ж) 31 " березня	місяця 1930 року

Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 12 “
 жовтня місяця 19 29 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,
 або 7 б) Вік батька „ 38 ” років; Вік матері „ 37 ” років.

Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Золотий Мерівець
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні родичів
З чого жив померлий (або той, хто його утримував) (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштомі рідні, держави)	віз хліборобства
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в селі Тоснодарівці
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

Визначити докладно причину смерті від лікарів немає (додано лікарську довідку № 1)

13 Адреса заявника *с. Володимирівна Юнаковенос*

14 Підпис заявника *Торобко М*

15 Голова ради
Зав. ЗАГС Секретар
Регистратор *Дриш*

16 Особливі та різні помітки

Володимирів. с/рада
Юнаковенос району
Сушеного округи
2 "Квітня" місяця 19*30* року

Прізвище	<i>Шошина</i>	№ <i>14</i> <i>14</i>
Ім'я	<i>Ввдоха</i>	
По батькові	<i>Андрієвна</i>	
Помер(ла)	<i>2 "Квітня"</i> місяця 19 <i>30</i> року	
Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4 Вік <i>2</i> » (скільки повних років має)	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, » років; Вік матері «.....» років.		
або	6) Вік батька «.....» років	
Громадянство	<i>українська</i>	
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>с. Володимирівна</i>	
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>на утриманні родини</i>	
З чого жив померлий ібо той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держани)	<i>від хліборобства утримання</i>	
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>в своєму господарстві</i>	
Сімейний стан померлого	Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
Зазначити докладно причину смерті	<i>невідомо</i>	(додано лікарську довідку №.....)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	с. Володимирівка Івано-Франківського району	
14	Підпис заявника	<i>М. М. М.</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>Аринов</i>
16	Особливі та різні помітки		

Формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам.

Володимирівка району		Прізвище	<i>Пашук</i>		№ <i>15</i> <i>15</i>
Ім'я		<i>Трицко</i>			
По батькові		<i>Петрович</i>			
1		Помер(ла) „ <i>15</i> “ місяця 19 <i>30</i> року			
2		Вік „ <i>13</i> “ (скільки повних років має)			
3		Чоловік, жінка (підкреслити)			
4		Ля дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <i>15</i> “ місяця 19 <i>30</i> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ <i>15</i> “ років; Вік матері „ <i>15</i> “ років.			
5		бо 6) Вік батька „ <i>15</i> “ років			
6		ромадянство			
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, а о якій роботи, посади чи коштами рідні, держани)			
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)			
11		Сімейний стан померлого			
12		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
13		Зазначити докладно причину смерті			
14		або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

(додано лікарську довідку № *15*)

13	Адреса заявника	с. Володимирівці Іоаннівської ради
14	Підпис заявника	Т.Ш.М.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

1	Прізвище	Орлов	№ 12 12
1	Ім'я	Марія	
1	По батькові	Івановна	
2	Помер(ла)	5 квітня	місяця 1930 року
4	Вік	1 рік, 6 м.	(скільки повних років має)
Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)			
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька „ 25 „ років; Вік матері „ 22. „ років.			
Громадянство			
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)			
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)			
Сімейний стан померлого			
Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
Зазначити докладно причину смерті			
невідомо			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13 Адреса заявника С. Володимирівка Іоанківська рада
району Сумського

14 Підпис заявника Орлов

15 Голова ради М. С. Коробочко Секретар
Зав. ЗАГС Рєєстратор

16 Особливі та різні помітки

Прізвище Ковалюк
1 Ім'я Олексій
По батькові Васильович
2 Помер(ла) 6 квітня місяця 1930 року
4 Вік (скільки повних років має)

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 12 та 6) Вік батька 40 років; Вік матері 40 років.

Громадянство
Де жив постійно (назва ок-
руги, району, села, міста)
Чи здобував прожиток сам,
а як не сам, то хто утри-
мував
З чого жив померлий або той, хто
його утримував (хліборобства, а о
якої роботи, посади чи коштами
рідні, держави)
Де працював або служив помер-
лий або той, хто його утримував
(назва підприємства, установи, чи
господарював у себе (артілі)
Сімейний стан померлого
Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
Зазначити докладно причину смерті невідомо (додано лікарську довідку №)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Володимирівка Юнаковського району
14	Підпис заявника	В. Гусак
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

1	Прізвище	Орлов
1	ім'я	Евдокія
1	По батькові	Петровна
2	Помер(ла)	6 квітня місяця 1930 року
4	Чоловік, жінка (підкреслити)	Жінка
4	Вік « 41 » (скільки повних років має)	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.		
Громадянство		
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами ідні, держави)		
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		
Сімейний стан померлого		
Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
Зазначити докладно причину смерті		
Від Врага		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	С. Володимирівка Юманівського району Подільської губернії		1	Прізвище	Горбон	№ 20
14	Підпис заявника	Н.В.Орлов		1	Ім'я	Митро	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Орлов	2	По батькові	Сергійович	20
				2	Помер(ла)	9. Квітня	
				4	Вік	1 р 1 м.	(скільки повних років має)
16				Чоловік, жінка (підкреслити)			
				Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“			
				місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,			
				або..... 6) Вік батька „ 41 „ років; Вік матері „ 41 „ років.			
Громадянство				С. Володимирівка Юманівського району Сумського повіту			
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				Родина			
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				Хліборобство			
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)				в своєму господарстві			
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)				Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
Сімейний стан померлого				Невизначено			
Зазначити докладно причину смерті				(додано лікарську довідку №.....)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого							

13	Адреса заявника	с. Володимирівка Іоанківської р.
14	Підпис заявника	С. Шохоручи
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Н. Скеробов
	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам.

1	Прізвище	Беретов	№ 21
1	Ім'я	Матіка	21
1	По батькові	Іоаннівна	
2	Помер(ла)	26 квітня	місяця 1930 року
4	Вік « 3 »	(скільки повних років має)	
Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)			
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, «.....» років; Вік матері «.....» років.			
або 6) Вік батька «.....» років			
Громадянство		с. Володимирівка Іоанківського району Сумського округу	
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		на утриманні родичів	
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Від хліборобів	
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держани)		в своєму господарстві	
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)			
Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
Зазначити докладно причину смерті..... (додано лікарську довідку №.....)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с. Водогонимирів, Івано-Франківська обл.
14	Підпис заявника	М. Бердусь
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

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

Стат формат А.—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. За

1	Прізвище	Мороз	№ 22
1	Ім'я	Костів	22
1	По батькові	Хведарович	
2	Помер(ла)	1-го червня	місяця 1930 року
4	Вік «17 років» (скільки повних років має)		
Чоловік, жінка (підкреслити)			
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“			
місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „.....“ років.			
або 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.			
Громадянство			
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, держави)			
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)			
Сімейний стан померлого			
Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №.....)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Х.И. Митюх Василь Миколайович	
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки		

1		Прізвище	Будинюк	№ 23 23
1		Ім'я	Сашка	
1		По батькові	Васильович	
2		Помер(ла)	30 червня	місяця 19 30 року
4		Вік « 4 »	(скільки повних років має)	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « » місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, бо 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.				
Громадянство				
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Х.И. Митюх Василь Миколайович		
Чи здобував прожиток сам, як не сам, то хто утримував		на утриманні родичів		
Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або іншої роботи, посади чи коштами дні, держави)		вс. Ямбарова та		
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		в своїй господарстві		
Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
Зазначити докладно причину смерті		періодично (додано лікарську довідку №)		
Або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13 Адреса заявника

г. Н. Миколаїв Володимирів району

14 Підпис заявника

[Підпис]

15 Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

[Підпис]

16 Особливі та різні помітки

Прізвище

Теслюк

Ім'я

Олександр

По батькові

Васильович

Помер(ла)

30 червня

місяця 1930 року

4

Вік « 1 »

(скільки повних років мав)

Чоловік, жінка (підкреслити)

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

Громадянство

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

г. Н. Миколаїв Володимирів с/р

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

на утриманні родичів

З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, держави)

вільнопрацьов

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

в с/господарстві

Сімейний стан померлого

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

Зазначити докладно причину смерті

невідома

(додано лікарську довідку №...)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Х. Н. Мамочалов		Владимирська	район	Прізвище	Мамочалов	№	28
14	Підпис заявника			Марієвськой	району	1	Ім'я	Григор	25
15	Голова ради Зав. ЗАГС			Уинської	округи	2	По батькові	Григорів	
16	Особливі та різні помітки	Секретар Реєстратор		Дитин	місяця 1930 року	4	Помер(ла)	Дитин	місяця 1930 року
				Чоловік, жінка (підкреслити)		Вік « 10 днів » (скільки повних років має)			
				Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося « 25 »					
				першого місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга,					
				бо другого місяця 1930 року б) Вік батька « 25 » років; Вік матері « 24 » років.					
				Громадянство					
				Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)					
				Чи здобував прожиток сам, як не сам, то хто утримував					
				Чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, а о кої роботи, посади чи коштами ідні, державні)					
				Спрацював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (ар. ілі)					
				Сімейний стан померлого					
				Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)					
				Зазначити докладно причину смерті					
				(додано лікарську довідку №)					
				або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	С. Воиновичівська вулиця 10
14	Підпис заявника	Т. Скоробог
15	Голова ради Зав. ЗАГС	М. Скоробог Секретар Регистратор

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

СтАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. За

1	Прізвище	Сухонос	№ 26
1	Ім'я	Іван	26
1	По батькові	Григорович	
2	Помер(ла)	10 липня	місяця 1920 року
4	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік « 12 » (скільки повних років має)	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «...» місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або 6) Вік батька «...» років; Вік матері «...» років.			
Громадянство		С. Воиновичівська вулиця 10	
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		С. Воиновичівська вулиця 10	
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Родичами	
Якого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)		Хліборобства	
Якого жив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		Своєю господарстві	
Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
Зазначити докладно причину смерті		Невідомо (додано лікарську довідку №...)	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Х. Ново-Миколаївка Волинської області	
14	Підпис заявника	Степан Федот Кандраць	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	М. С. Водово	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

Стат формат А₃—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам

Володимирів-рада Юнаковського району Сумського округу		1	Прізвище Ім'я По батькові	Склярова Матильда Васильвна	№ 27 27
21 " липня місяця 1930 року		2	Помер(ла)	16 " липня місяця 1930 року	
Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік	» (скільки повних років має)	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "29" " липня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або шоста 6) Вік батька " 38 " років; Вік матері " 36 " років.					
Громадянство		Українець			
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Х. Ново-Миколаївка Володимирівського району			
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		на утриманні родичів			
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)		утриманням від хліборобства			
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		в своєму господарстві			
Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удовець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
Зазначити докладно причину смерті		невідома (додано лікарську довідку №)			
12		або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого			

16 Особливі та різні помітки

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам.

2
Дам. або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Володимирівна Юнаківського району	
14	Підпис заявника	Л. М. Юнаків	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	О. М. Юнаків
16	Особливі та різні помітки		

Формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3

Володимирівна	рада	Прізвище	Романенко	№ 33 38
Юнаківського	району	Ім'я	Марія	
Сулської	округи	По батькові	Володимир	
24	Серпня	місяця 19	року	2
Помер(ла)	24	Серпня	місяця 19	року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 10 років » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька « 26 » років; Вік матері « 26 » років.			
6	Громадянство	Україна		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Володимирівна Юнаківського району		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Родина		
9	З чого жив померлий ібо той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Відомості		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Власний господарство		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті..... (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Володимирівська районна рада
14	Підпис заявника	Григорук
15	Голова ради Зав. ЗАГС	М. С. Кухаренко Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

Формат А₆—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Володимирівська районна рада	Прізвище	Скляр	№ 25 45
Володимирівська округи	Ім'я	Павло	
1-го вересня місяця 1920 року	Помер(ла)	1-го вересня місяця 1920 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 48 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.		
6	Громадянство	Україна	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Новомихалівка Володимирівської округи	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утримання брата С. Кухаренка	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи не подаював у себе (артілі)	в с. Кухарівка	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, увідець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті..... (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвороджений, его. ошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Х. Новопитомки Мамитицього с/р	
14	Підпис заявника	В. С. С. С.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	М. С. Косович	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк». 1-ша друк. Зам. № 9

Володимирівська рада		Прізвище	Руденко	№ 36 36
Юнаківського району		Ім'я	Максим	
Сумського округу		По батькові	Авдосімович	
3-го Вересня місяця 1930 року		2	Помер(ла)	3-го Вересня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	76 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «...» місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або «...» років; Вік батька «...» років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Володимирівці Юнаківського 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, а чиєї роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Від підприємства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	В своєму господарстві		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті «старості» (додано лікарську довідку №...)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 8

1	Володимирівка району Іоанновського округу	Прізвище Ім'я По батькові	Білобова Варв Михайлівна	№ 37
2	12-го місяця 1930 року	Помер(ла)	1-го Вроху	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 2 » (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або 2-го 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство	Україна		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Володимирівка Іоанновського району		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батьки		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	З сільськогосподарства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	В селі Іоанновському		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Інфаркт (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, ого. ошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Володимирівська міська рада	
14	Підпис заявника	І. Варошова	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	М. Скорик
16	Особливі та різні помітки		

1	Володимирівська міська рада району округи	Прізвище	Роза	№ 38
1		Ім'я	Середого	38
1		По батькові	Ростислав	
2	12 Вересня місяця 19 року	2	Помер(ла) 12 Вересня місяця 19 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 91 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що помер-и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « » місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.			
6	Громадянство	Україна		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Володимирівська міська рада		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сем'я		
9	Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (прілі)	Своя		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №)			
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Володимирівська міська рада
14	Підпис заявника	Миронівського району
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Володимирівська міська рада	Прізвище	Яценкова	№ 39
Миронівського району	Ім'я	Олександр	38
округи	По батькові	Леонідовна	
10 жовтня місяця 1930 року	2	Помер(ла) 9 жовтня місяця 19 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 15 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвороджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.		
6	Громадянство Українка		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Володимирівці Миронівського району		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на утриманні родини		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) від хліборобства		
10	Як працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарства у себе (артілі) в своєму господарстві		
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Від туберкульозу (додано лікарську довідку №)		
або підкреслити: мертвороджений, стого, ошених від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с. Володимирівка Миротинського району	
14	Підпис заявника	(Підпис)	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	(Підпис)
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₆—210×148.

Київ-Друк", 1-ша друк. зам. № 8

Володимирівська рада		Прізвище	Шатров	№ 40 40
Миротинського району		Ім'я	Стіфан Іванович	
Румської округи		По батькові		
10 "жовтня" місяця 1930 року		2	Помер(ла)	10 "жовтня" місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	» (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "30" "серпня" місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або "50" років; Вік матері "33" 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, а о своєї роботи, посади чи коштами рідні, державні)			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)			
11	Сімейний стан померлого			
12	Зазначити докладно причину смерті			

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

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

СтАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. №

Володимирівка	рада	Прізвище	Бізон	№ 41	
Міжгородської	району	Ім'я	Петро		
	округи	По батькові	Михайлович		
23	жовтня	місяця 1930	року	2	
		Помер(ла)	23 жовтня	місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік «	» (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвороджених точно зазначити: а) Народилося «11» місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або 3-тя. 6) Вік батька «24» років; Вік матері «28» років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)				
10	є працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвороджений, стго. ошений від суду за смерного				

СтАТ формат А₅—210×148.

Книж. Листов 44 1-ая часть 2-ая №

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

СтАТ формат А₃—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Володимирівська рада місцевості району на уфоті округи		1	Прізвище Мисонав	№ 43
23 листопада 1930 року		2	Помер(ла) Михайлович	48
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 6 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвнонароджених точно зазначити: а) Народилося «...» місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або... » років; Вік батька «...» років; Вік матері «...» років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Володимирів. місцевості району		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні родичів		
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	від підприємства підприємця		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в своєму господарстві		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті... (додано лікарську довідку №...) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с. Восходницька Миронівська район	
14	Підпис заявника	М. Горбач	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	О. М. М.
16	Особливі та різні помітки		

Восходницька рада		Прізвище	О. Хоминко	44 44	
Миронівський району		Ім'я	Філіпп		
на Чудині округи		По батькові	Андрійович		
27 лютого	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	26 лютого	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 2 »	(скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося « 13 » місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або « 1 » 6) Вік батька « 17 » років; Вік матері « 18 » років.				
6	Громадянство	Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Восходницька			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утримання родичів			
9	З чого жив померлий, бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботи, посади чи коштами рідні, державні)	утримання від хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (виріш))	в своєму господарстві			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №)				
або підкреслити: мертворождний, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	С. Володимирівка Миколаївська р.	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	О. С. С. С.
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3

Володимирівка рада	Прізвище	Івончина	№ 45 45
Миколаївською району	Ім'я	Настя	
на Умань округи	По батькові	Павловича	
19. Трудня місяця 1930 року	2	Помер(ла)	19. Трудня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 46 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «...» місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або... 6) Вік батька «...» років; Вік матері «...» років.		
6	Громадянство	Україна	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Володимирівка Миколаївська р.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам	
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Від хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	В своє господарстві	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті (додало лікарську довідку №...) наслідок...		
або підкреслити: мертвонароджений, споголошений від суду за померлого			

13 Адреса заявника *с. Возодичівська Миронівська р.*

14 Підпис заявника *Д. Волос*

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

16 Особливі та різні помітки

Половиська рада
Бучинського району
Бучинської округи

Прізвище *Гуденко*
Ім'я *Натія*
По батьков' *Артимова*

№ *1*
46

2 Помер(ла) *3-го* місяця 19 *30* року

Чоловік, жінка (підкреслити) *жінка* Вік *6* (скільки повних років має)

Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося *3* місяця 19 *30* року б) Якою до черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або *3* б) Вік батька *40* років; Вік матері *38* років.

Громадянство *встижанин*

Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) *с. Половиська Бучинського району Бучинської ок.*

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

З чого жив померлий ібо той, хто його утримував (хліборобства, а о його роботи, посади чи коштами ідні, державні)

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

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

Визначити докладно причину смерті *виг кір* (додано лікарську довідку № *1*)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	г. Постовий Голованівської с.
14	Підпис заявника	Голованівська
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

Голованівська рада	Прізвище	Варуха	№ 3 48
Бучинського району	Ім'я	Уляма	
Бучинської округи	По батькові	Михайлова	
9 січня місяця 1930 року	Помер(ла)	27 листопада місяця 1929 року	
3 Чоловік, <u>жінка</u> (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..... 6) Вік батька « 45 » років; Вік матері « 23 » років.			
6 Громадянство	визначити		
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Голованівка Бучинського району Бучинської округи		
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батьки		
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а то якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	від хліборобства		
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе дома		
11 Сімейний стан померлого	Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12 Зазначити докладно причину смерті	від кашлюка		
(додано лікарську довідку №.....)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с. Гоголівка Сумської області	
14	Підпис заявника	В. С. Сидоренко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	В. С. Сидоренко
16	Особливі та різні помітки		

Гоголівська рада		Прізвище	Минченко	№ 49
Буринського району		Ім'я	Микола	
Буринської округи		По батькові	Василь	
13 січня місяця 1930 року		2	Помер(ла) 13 січня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що помер-и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «10» місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або 3 в) Вік батька «33» років; Вік матері «33» років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Гоголівка Буринського району Буринської окр.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував батьки			
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) від хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) у себе вдома			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) від них бралишого розлучення			
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. Голубашівка Сумського району	
14	Підпис заявника	Мин	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	Мин
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ, формат А-210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. №

Голубашівка	рада	Прізвище	Митченкова	№ 55 50		
Сумського	району	Ім'я	Наталка			
Сумської	округи	По батькові	Овсодорова			
17	Січня	місяця 1930 року	Помер(ла)	14	Січня	місяця 1930 року
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4	Вік « 27 » (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвнонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька «Мина» років; Вік матері «Мина» років.					
6	Громадянство	Селянка				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Голубашівка Сумського району; округ				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	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), <u>одружений</u> (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті		Від туберкульозу			
		(додано лікарську довідку №.....)				
або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого						

13	Адреса заявника	Вит. Ісстопольнік Голованівської с/р. Бучинського району Бердської округи	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Григор
16	Особливі та різні помітки		

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

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. №

Голованівська рада		Прізвище	Вольвар	№ 7 52
Бучинського району		Ім'я	Варка	
Бучинської округи		По батькові		
24 січня місяця 1929 року		2	Помер(ла) 20 грудня місяця 1929 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « — » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвороджених точно зазначити: а) Народилося « 16 » грудня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або « — » років; Вік матері « 18 » років.			
6	Громадянство	Велянка		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	в Лікарській Голованівській с/р. Бучинського району		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батьки		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи колами рідні, держави)	Від Хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе в господарстві		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті — ни відомо від якої болі (додано лікарську довідку № —)			
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13 Адреса заявника *Х. Мікашківський Головашиівська с/р. Буринь*

14 Підпис заявника

15

Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

16 Особливі та різні помітки

Головашиівська рада

Буринська району

Буринської округи

28 січня місяця 1934 року

Прізвище *Міщенко*

Ім'я *Андрій*

По батькові *Василь*

Помер(ла) *28 січня* місяця 1930 року

4 Вік *62* (скільки повних років має)

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

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

6 Громадянство

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, а о
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

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

12 або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Лікарський Голованівської с/ради Бучинського району	
14	Підпис заявника	<i>Михайло</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>Гурман</i>
16	Особливі та різні помітки		

Стат формат А₄—210×148.
Стат формат А₄—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 39

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Голованівська рада		Прізвище	Волочар	№ 9 54	
Бучинського району		Ім'я	Аліша		
Бучинської округи		По батькові	Тарасимів		
29 січня	місяця 19 року	2	Помер(ла)	28 січня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « — »	(скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 27-го місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 3-тя » років; Вік матері « 30 » років.				
6	Громадянство	визнаний Голованівської с/ради Бучинського району Бучинської округи			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лікарський			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батьки			
9	З чого жив померлий (б) той, хто його утримував (хл-боробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	від хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (а) тілі)	у себе в господарстві			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Младенська (додано лікарську довідку №)				
або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	с. Миколаївка Головашицької с/п-р-ти	
14	Підпис заявника	[Підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А5—210×148.

«Літ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 38

Головашицька рада		Прізвище	Челк	№ 10 55
Вузького району		Ім'я	Василь	
Вузької округи		По батькові	Михайло	
9 лютого місяця 1930 року		2	Помер(ла) 6 лютого місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « — » (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 12 лютого місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або чергова 6) Вік батька 45 років; Вік матері 44 років.			
6	Громадянство	Українське		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Головашиця Вузького району Вузької округи		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Рідні		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від землеробства		
10	Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у селі в господарстві		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) кір		
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку № —)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

СтАТ формат А₅—210×148.
СтАІ формат А₅—210×140.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 38
«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1		Прийшло	<i>Красуня</i>	№ <i>11</i> <i>56</i>
1		Ім'я	<i>Іван</i>	
1		По батькові	<i>Власович</i>	
2		Помер(ла)	<i>13. Митро</i> місяця 19 <i>30</i> року	
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік « <i>43</i> » (скільки повних років має)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,..... роки; Вік матері «.....» років.				
6		Громадянство	<i>Українська</i>	
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>с. Голова Іванівська с/р-н, с. Голова Іванівської округи</i>	
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>сам</i>	
9		З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	<i>з землеробства</i>	
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адреса))	<i>у себе в господарстві</i>	
11		Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <i>Туберкульоз</i>	
12 Зазначити докладно причину смерті..... (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

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

СтАТ формат А₅—210×148.

«Друк», 1-ша друк. Зам. № 3

Головашиївська рада		Прізвище	<i>Діденко</i>	№ <i>12</i> <i>57</i>
Буриського району		Ім'я	<i>Давидко</i>	
Буриської округи		По батькові	<i>Митрів</i>	
21 лютого місяця 1930 року		Помер(ла)	<i>19 лютого</i> місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <i>24</i> » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвороджених точно зазначити: а) Народилося « <i>24</i> » місяця 19 <i>30</i> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <i>24</i> 6) Вік батька « <i>24</i> » років; Вік матері « <i>24</i> » років.			
6	Громадянство	<i>Синьком</i>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>Х. Лікарський Головашиївської сільради Буриського району Буриської округи</i>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>батьки</i>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	<i>від Жидівності</i>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>у собі в господарстві</i>		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <i>востаннє легок</i>		
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку № <i>12</i>) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с. Микаревська Голубинівської с/роти	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Кушак
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Голубинівська рада		Прізвище	Борисенко	№ 13 58
Борисенко району		Ім'я	Митро	
Борисенко округи		По батькові	Митрович	
23-й місяця 1930 року		2	Помер(ла) 23-го місяця 1930 року	
3		4	Вік « 70 » (скільки повних років має)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
6		Громадянство		
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		
9		З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		
10		Як працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі))		
11		Сімейний стан померлого		
12		Зазначити докладно причину смерті		
		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
		Від (підкреслити) від старості		
		Згідно з медичною довідкою №.....		
		або підписати: мертвою, або ж рин, отруєний від суду за померлого		

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

Голова с/ради с. Голубинської		Прізвище	Усен	№ 14 59
району		Ім'я	Михайло	
округи		По батькові	Михайло	
25 лютого	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	25 лютого
			місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 4 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «...» місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або « 6 » б) Вік батька « 45 » років; Вік матері « 42 » 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, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адреса))			
11	Сімейний стан померлого			
12	Зазначити докладно причину смерті			
Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
від свинки				
(додано лікарську довідку № ...)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. Головаши-вська сільська рада	
14	Підпис заявника	[підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	[підпис]
16	Особливі та різні помітки		

8

Головаши-вська рада		Прізвище	Трикутинко	№ 15 60
Бучинського району		Ім'я	Митяна	
Бучинської округи		По батькові	Романова	
2	3 «Через» місяця 1930 року	2	Помер(ла) 2 «Через» місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 2 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося « 8 » місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 8 б) Вік батька « 39 » років; Вік матері « 38 » років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о 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 (втілі)			
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті		від скарлатини (додано лікарську довідку №)	
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	Олександрівська міська рада	
14	Підпис заявника	Мам	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	Курман
16	Особливі та різні помітки		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Головешівська міська рада		Прізвище	Мекорута	№ 17 62
Суриської району		Ім'я	Мусій	
Суриської округи		По батькові	Іванів	
8 березня місяця 1930 року		2	Помер(ла)	7 березня місяця 1930 року
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 45 » (скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «...» місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або... 6) Вік батька «...» років; Вік матері «...» років.				
6		Громадянство	Б. Мкарської Головешівської сф. Суриської району Суриської округи	
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сам	
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам	
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від землеробства	
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у селі в господарстві	
11		Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12		Зазначити докладно причину смерті від ушиба деревом (додано лікарську довідку №...)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

Голова ради	Прізвище	Поспелова	№	18
Сучасного району	Ім'я	Мамка	№	63
Сучасної округи	По батькові	Михайлова		
19 березня місяця 1930 року	Помер(ла)	18 березня місяця 1930 року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік «	» (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „18“			
	або лютого місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, «39» років; Вік матері «39» років.			
6	Громадянство	Семією		
7	Где жив постійно (назва округи, селища, села, міста)	Сучасного району с. по		
8	Де жив район, селища, села, міста, руги, їдобував прожиток сам, чи, як не сам, то хто утримував	Гайбко		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	від хліборобства		
10	Де працював або служив, померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе дома		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті від Нарива Гайбко (додано лікарську довідку №)			
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Х. Мосійовський Сирі Габану	
14	Підпис заявника	[Підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	Г. Ракопечний
16	Особливі та різні помітки.		

СтАТ формат А₅—210Х148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 38

Толовашибська рада		Прізвище	Витпаненко	№ 19 69
Буриської району		Ім'я	Юан	
Буриської округи		По батькові	Юанів І	
21 Березня 1930 року		2	Помер(ла) 21 Березня 1930 року	
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 60 » (скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «...» місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, «...» років; Вік матері «...» років.				
6		Громадянство	Синишин Толовашибської сср.	
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Буриського району Буриської округи	
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Бам	
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	ві хліборобства	
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе в господарстві	
11		Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) вспоминяє мого	
12 Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №...) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. Витиничів Толованівська
14	Підпис заявника	Синишак
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Курас
16	Особливі та різні помітки	

Толованівська рада		Прізвище	Боярський	№ 20 65
Буриського району		Ім'я	Титро	
Буриської округи		По батькові	Іванів	
21	місяця 19 року	2	Помер(ла) 19 Березня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « — » (скільки повних років мав)	
5	Дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 18 березня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 33 » років; Вік матері « 28 » років.			
6	Громадянство	Робітник		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	ст. Толованівська 3-го околотка 18 ділянки Калії		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Байови		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Робітник при ст. Толованівській		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	утримували Байови		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) ми свогласно народилися		
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

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

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Голова ради Сумського району Сумського округу	Прізвище Мисіренко	№ 21 66
25/III місяця 1930 року	Ім'я Міхило Терешкович	
2	Помер(ла) 25 Березня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 1-3 м » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.	
6	Громадянство Україну.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) + Нікорський	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Міхило Терешкович	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, 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) В своєму господарстві	
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) одружений - осироті	
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	г. Іммануїл 2086 а/д	
14	Підпис заявника	Демиденко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

Голованівська рада		Прізвище	Усикова.	№ 22 67
Сумського району		Ім'я	Василь	
Сумської округи		По батькові	Васильова.	
28 III	місяця 1930 року	2	Помер(ла) 28 березня	місяця 1930 року
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік « 60. » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... » років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство	Україна.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сум. округи Сум. району Сергіївської волості Голованівська		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На Іммануїл Сина		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в Сумській землеробстві		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), позлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>від Нерівну болі</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	С. Сонованівка Сонованівської с/р.	
14	Підпис заявника	- уміє підписати	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	<i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 38

Сонованівська рада		Прізвище	Тимоченко	12
1	Сумський району	Ім'я	Григор	№ 23
	Сумської округи	По батькові	Тимоченко	68
2	11-го місяця 1930 року	Помер(ла)	31-Березня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 1 1/2 років (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Сонованівка Сум. району		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хліборобством		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	В своєму господарстві		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Воспалення легень (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13 Адреса заявника с. Соновашівка Сум. району

14 Підпис заявника Писекань

15 Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

16 Особливі та різні помітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Соновашівка рада
Сумського району
Сумської округи
3/IV місяця 1930 року

Прізвище Завгороденко
Ім'я Федор
По батькові Іванович

№ 24
63

2 Помер(ла) 3 квітня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік 65р. (скільки повних років має)

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

6 Громадянство

українка

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

с. Соновашівка Сум. району

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

Здти

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

Хліборобства

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

в своєму господарстві

11 Сімейний стан померлого

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

12 Зазначити докладно причину смерті

від старості

(додано лікарську довідку № _____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Гоголівка Гоголівської с/р.	
14	Підпис заявника	Михайлик Т. П.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Гоголівська рада		Прізвище	Чуєнко	№ 25 40
Сучасного району		Ім'я	Уліди	
Сучасної округи		По батькові	Олександр	
4 "IV" місяця 1930 року		2	Помер(ла)	3 "IV" місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	52, » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або "....." років; Вік матері "....." років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Гоголівка Суч-району		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Син.		
9	Чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хл. боробства, а о якій роботі, посади чи кошами рідні, державні)	хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (всіх))	в своєму господарстві		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті: Вік неостанній (додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. Соловасівка Соловасівської с/р.
14	Підпис заявника	Чухмиш
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

Соловасівська рада		Прізвище	Осійченко	№ 26 71
Сумському району		Ім'я	Микола	
Сумській округи		По батькові	Вікторов	
10. 10 місяця 1929 року		2	Помер(ла)	10. жовтня місяця 1929 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не досявши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „7“ травня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або друга б) Вік батька « 23 » років; Вік матері « 22 » років.			
6	Громадянство України			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Соловасівки сум. округи і району			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував На Уїрмани Батюки			
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хл. боробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) ... віг. Підприємства			
10	Як працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) в селі Соловасівці			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті віг. Кокетина (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	Зи непомимо роєнісавед <i>Сестинко</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>Рант</i>
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 381

14	
Сошованівка рада	Прізвище <i>Діденко</i>
Сумського району	Ім'я <i>Тетяна</i>
Сумської округи	По батькові <i>Романович</i>
15/12 місяця 1930 року	Помер(ла) <i>М. Клімів</i> місяця 19 <i>30</i> року
4	Вік <i>24</i> (скільки повних років має)
3	Чоловік, жінка (підкреслити)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.
6	Громадянство <i>Українець</i>
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>Луті Микдрокій Сошованівка гр. Сум. Район</i>
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>на Утриманні братів</i>
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) <i>літ. хліборобства</i>
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>в своєму господарстві</i>
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерті <i>ст. черотки</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. м.р. Микарекій Солюшівської с.р. Сум.рай і округ	
14	Підпис заявника	[Підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	[Підпис]
16	Особливі та різні помітки		

Солюшівська		рада	Прізвище	Каротинко	№ 28 73
Сумського		району	Ім'я	Марко	
Сумської		округи	По батькові	Андрійович	
18 квітня		місяця 1930 року	2	Помер(ла)	17 квітня
			4	Вік	56 (скільки повних років має)
3	Чоловік, жінка (підкреслити)				
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)				
11	Сімейний стан померлого				
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. Гута мікрорайону Сошівської с/р. с.м. Район і округ	
14	Підпис заявника	Морашенко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 381

Сошівська с/р. с.м. Район і округ		Прізвище	Балашова	№ 29 74
Сумського району		Ім'я	Ниніла	
Сумської округи		По батькові	Олексівна	
27 12 місяця 1930 року		2	Помер(ла) «	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 1 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «			
місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,		» років; Вік матері «		» років.
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)			
11	Сімейний стан померлого			
12	Зазначити докладно причину смерті			
		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
		або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Гоголівка Сум. рай і округи		1	Прізвище Ім'я По батькові	Петренко Артём Симеонович.	№ 30 75
2	28 IV місяця 1930 року	2	Помер(ла)	30 IV місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	78.	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.				
6	Громадянство	Україн.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Гоголівка			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	моєю своєю.			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	з с. / господарства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в с. Гоголівка			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) Вісв. вдов. зрешт.			
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	С. Соколовська
14	Підпис заявника	з неписану розписав
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Душ

1	Голова ради Сучески району Сучески округи	Прізвище Куценко Ім'я Федорко По батькові Трохимовича	№ 31 76
2	3-го травня місяця 1930 року	Помер(ла) 2-го травня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік 20 (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " " років; Вік матері " 50 " років.		
6	Громадянство	Україну.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Соколовська суческої округи рай	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на Гирини: батько	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	... підгородська	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	... Соколовська	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті підпис Туберкульоз (додано лікарську довідку №)		
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	С. Соловасівка Соловасівської Пр. Сум. Рай.	
14	Підпис заявника	Гуценко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

Соловасівка С-рада		Прізвище	Сутенкова	№ 82 77
Сумської району		Ім'я	Найілка	
Сумської округи		По батькові	Парфентієв	
3-го травня місяця 1934 року		2	Помер(ла)	3-го травня місяця 1934 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	18. » (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 смерті в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... роки; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство	Україну.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сум. Район Соловасівської Пр. Сум. Рай.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На Гириманів Брата		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від. Хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Власне господарство		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Від. Гириманів (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Лич. медичний Солюшівка; фр. сум риб
14	Підпис заявника	Д.Т. Мико
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

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

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3

Солюшівка		Прізвище	Осипаненкова	№ 23 78
району		Ім'я	Тараска	
Сумської		По батькові	Михайлівна	
3	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	1 березня
місяця 1930 року		Вік		1 рік
Чоловік, жінка (підкреслити)		Вік		1 рік
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „20“				
або „третій“ місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, » років; Вік матері « 25. » років.				
Громадянство		Україну.		
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		с. Солюшівка Сумської Рай. Сум. округи		
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		на Гіришані батька		
Чого жив померлий: бо той, хто ого утримував (хл боробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		виг. Хліборобів		
Чого працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вирілі)		власн. Самообслуговування		
Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
Зазначити докладно причину смерті		виг. Кашлю		
або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого		(додано лікарську довідку №)		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

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

Знаменська 9		Прізвище	Васильова	№ 34 79
Сумського району		Ім'я	Кайриша	
Сумської округи		По батькові	Дейронта	
3 травня 1930 року		2	Помер(ла) 1 травня 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 8 місяц. » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « 8. » 1 червня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або 1-ша б) Вік батька « 37 » років; Вік матері « 37 » років.			
6	Громадянство	Україну.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сум. Ликівськ Соловиської 9/р.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	не утримував батька		
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хл. боробства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	... від літобаробства		
10	Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	Власне господарство		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) від кохання		
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого			

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

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Сошованівська	рада	Прізвище	Пензенко	№ 35 80
Сушківського	району	Ім'я	Аристарх	
Сушківської	округи	По батькові	Стіпанович	
—	місяця 19—року	2	Помер(ла)	24 квітня
			місяця 19—року	30 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 65. » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19—року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.			
6	Громадянство	Українець.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Сошованівка Суш. Рай. і округи		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на сваяну Українців		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	від. Гемборобів		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	власне господарство		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті — Воспалення легкого (догано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	С. Соловасівка Сучи Рай і округи	
14	Підпис заявника	Мендрик	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Мендрик
16	Особливі та різні помітки		

1	Прізвище	Білецький	№ 35
1	Ім'я	Ірина	81
1	По батькові	Савченко	
2	Помер(ла)	2 травня	місяця 1920 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 81 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « 6 » місяця 1920 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або « 31 » років; Вік матері « 30 » років.		
6	Громадянство	Україна	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Уссібі, Дресна, Іммануїлівка	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував одінок	
9	З чого жив померлий - бо той, хто його утримував (хліборобства, а чи якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Від господарства	
10	Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі)	Уссібі, Дресна	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а). (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Х. Пасічолський Сучи Район
14	Підпис заявника	В. Акач
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Г. Пасічолський Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₂—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

22

1	Прізвище	Трохизенко	№	36
1	Ім'я	Василь	№	82
1	По батькові	Шванска		
2	Помер(ла)	1. Квітень	місяця 19	30 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік «
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося			
5	місяця 19	року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,		
5	або	6) Вік батька «		
6	Громадянство	Українці		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Київ Пасічолський Сучи Район		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні батька		
9	З чого жив померлий і бо той, хто ого утримував (хл боробства, а о якої роботи, посади чи колами ідіні, держави)	Від. Г. Пасічолський		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе. В. Пасічолський		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті	(додано лікарську довідку №		
12	або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Мкарецький Сум. Рай і округ.
14	Підпис заявника	За не писмено розширено. Р. [Signature]
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор [Signature]
16	Особливі та різні помітки	

20	Головний територіальний район	Сумський район
1	Прізвище	Маман.
1	Ім'я	Віталій
1	По батькові	Камішовий
2	Помер(ла)	21 травня 1930 року
4	Вік	12 (скільки повних років має)
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Чоловік
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або б) Вік батька	12
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Головишівка Сум. Рай і округ
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні батька
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хл. боробства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	Буд. будівництва
10	Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе в господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) одружений
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №)	
12	або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	С. Голованівка с/п. Раї. 7 округи	
14	Підпис заявника	Михайло	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Голованівка		рада	Прізвище	Федорченко	№ 32 84		
С/п		району	Ім'я	Михайло			
С/п		округи	По батькові	Ганович			
2/VI	місяця 1930	року	2	Помер(ла)	1/VI	місяця 1930	року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)			4	Вік « 4 » (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося « 1928 » місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або « 24 » років; Вік матері « 26 » років.						
6	Громадянство Українц.						
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) С. Голованівка						
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на утриманні батька						
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хл. боробетва, а о якій роботи, посади чи колами рідні, державні) в с. Голосодарівці						
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) в с. Голосодарівці						
11	Сімейний стан померлого			Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) в с. Голосодарівці			
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку № 1) або підкреслити: мертворождний, оголошений від суду за померлого						

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

Стат формат А₃—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Гоговський рада		Прізвище	Гогов	№ 70. 86
Гоговський району		Ім'я	Димит	
Гоговський округи		По батькові	Микитович	
4. VI місяця 1930 року		2	Помер(ла) 4. червня місяця 1930 року	
3		4	Вік « 27. » (скільки повних років має)	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або..... роки; 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 - бо той, хто його утримував (хл. боробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		
10		Як працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адміністр.)		
11		Сімейний стан померлого		
		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12		Зазначити докладно причину смерті		
		Повисився		
		(додано лікарську довідку №.....)		
або підкреслити: мертворожденний, стоголосний від суду та померлого				

13	Адреса заявника	Луті Висаїї Сосновихівської с/р с. Луї.	
14	Підпис заявника	Підписаний	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ. форма Л. 210-149

1	Прізвище	Занесянко	№ 40
1	Ім'я	Петро Сергій	87
1	По батькові		
2	Помер(ла)	14 червня	місяця 19 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік «/» (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.		
6	Громадянство	Україна	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сосновихівський район	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Наті	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл.бробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від держави	
10	Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У с. Луї	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Р. Мікашевський Сирі райони	
14	Підпис заявника	[Підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Франкошечу	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₃—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друж. Зам. № 38

25

1	Прізвище	Міхалюк	№	112
1	Ім'я	Павло	№	88
1	По батькові	Андрійович		
2	Помер(ла)	25 червня	місяця 1936 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	26 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „...“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ... років; Вік матері „...“ років; Вік батька „...“ років			
6	Громадянство	Українське		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Гоголівська		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ми утримуємо самі		
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хл. боробства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	в с. Гоголівська		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адреса))	в с. Гоголівська		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку № ...)			
	або підкреслити: мертворожденний, стосований від суду за померлого			

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

Стат. форма А-210х148.

1	Прізвище	Тембов	№	13
1	Ім'я	Тембов	8.9	
1	По батькові	Тембов		
2	Помер(ла)	26/11	місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 26 літ. » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « » місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.			
6	Громадянство	Україна		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Хут. Мікашевський		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на Утриманні Татвк		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Вік с Восходорства		
10	Як працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (аділі))	Вік Гіттері Татвк		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

«Ін. Лок» 1-ша Лок Зам. № 3

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

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Замовник		Прізвище		Трохим	
Синьків району		Ім'я		Григор	
Синьків округу		По батькові		Колісник	
1. 15 місяця 1934 року		2. Помер(ла)		1. 15 місяця 1934 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	10 (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.				
6	Громадянство	Україну			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	г.п. Миколаїв Замовник			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На свому			
9	З чого жив померлий - бо той, хто його утримував (кабробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від. Підприємства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	На свому господарстві			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті..... (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого				

26

№

25

90

13	Адреса заявника	Кутіс лікарехін Соловуха 9/р	
14	Підпис заявника	Роговський	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки		

С-АТ Формат А-210x148.

МІВ-ДЮК, 1-ша лонж Зам № 47

Володимирська рада		Прізвище	Масломовий	№ 46 91
Вулиця Кого району		Ім'я	Григорій	
Вулиця Кого округи		По батькові	Степанович	
5-й місяця 1930 року		2	Помер(ла) 5-й місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік 48 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або..... 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері: „.....“ років.			
6	Громадянство	Україну		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Кутіс Масломовий		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам		
9	Чого жив померлий або той, хто його утримував (хворобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	Від с/господарства		
10	є працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе вдома)	у себе вдома		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті убито обвалими будинку (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Лупи Метоль	
14	Підпис заявника	Креслав	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	Місця
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А3-210x148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 387

2

Волосківська	рада	Прізвище	Міфодієв	№ 47 92	
Бучинський	району	Ім'я	Петро		
Бучинський	с. руги	По батькові	Іваново		
19	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	19	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 15 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « » місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або « 45 » років; Вік матері « 41 » років.				
6	Громадянство Україна				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Волосківка				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на свій батьки				
9	З чого жив померлий - бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) впр. хліборобства				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе вдома) у себе вдома				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті Впр. Атистоті: босяки (додано лікарську довідку №)				
або підкреслити: мертворожденний, стиснений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	с.м. Волюбоши в.м.
14	Підпис заявника	Милошук О
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>Милошук</i>
16	Особливі та різні помітки	

1	Прізвище	Барусета	№ 48. 93
1	Ім'я	Мігданка	
2	По батькові	Миколай	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	жінка	
4	Вік « 49 років » (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « 19 30 » місяця 19 30 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або « 4 » 6) Вік батька « 30 » років; Вік матері: « 30 » років.		
6	Громадянство	Українське	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Волюбоши в.м.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утримання батька	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробитва, а о якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	В.г. хліборобства	
10	Утримував або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (виріш))	Ремесло господарства	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	Смерть	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	С Голованівка Сум Рай. і округу	
14	Підпис заявника	Борисова	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 30

Солов'янівська рада		Прізвище	Михайлюк	№ 49/94	
Великого району		Ім'я	Петро		
Великого округу		По батькові	Іванов.		
14/11	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	13/11	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ в) Вік батька „ 30 „ років; Вік матері „ 32 „ років.				
6	Громадянство	Українське			
7	Де жив постійно (назва округу, району, села, міста)	село Солов'янівка Сум. Району.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)	від землеробства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	в себе в господарстві			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <i>вдовець</i>			
12	Вказати докладно причину смерті <i>Від нелепої болізни</i> (додано лікарську довідку №)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

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

А. 010-148

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

Золотовська рада		Прізвище	Поспеленко	№ 30 95
Сумського району		Ім'я	Іван	
Сумського округу		По батькові	Андрійов	
24 Серпня 1934 року		Помер (ла)	21 Серпня	місяця 1934 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ — “ (скільки повних років мав)	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ місяця 1922 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ — “ в) Вік батька „ 22 “ років; Вік матері „ 20 “ років.				
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумський округ Сумського району Поспеленка		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	матір		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	в.с.с. Кліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у своїй хаті		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті	Від грибової хвороби		
		(додано лікарську довідку № —)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Х. Миколайович Сиротин	
14	Підпис заявника	Миколай Сиротин	
15	Голова ради Зам. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

Голова с/рада Сиротин Сиротин		Прізвище	Красун	№ 96
району 1	Ім'я	Вас		
округи	По батькові	Миколай		
29 серпня	місяця 19 року	2	Помер (ла)	29 серпня
	місяця 19 року			
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 1-2 „ (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — „ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ 29 років; Вік матері „ 24 роки			
6	Громадянство	Українське		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	в Давидовська Грин.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам. на Українці		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	с. утримував батька		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	в своєму господарстві		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті			
	вн. хвороба			
	(додано лікарську довідку №)			
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	6 Засловошівка Сусіпайнів
14	Підпис заявника	Хрисунів Тар
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

А 210-148

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

Боговацька рада	Прізвище	Остроборська	№ 52 97
Вулиця 1	Ім'я	Олена	
Вулиця 2	По батькові	Васильовна	
4/11 місяця 1937 року	Помер (ла)	3/15 місяця 1937 року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік	41-42 (скільки повних років має)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 11 місяця 1937 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ 38 “ років; Вік матері „ 28 “ років.			
6 Громадянство		Українське	
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		м. Київ, вулиця Тарасовська	
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		на утр. батька	
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)		хліборобства	
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		у себе вдома	
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12 Зазначити докладно причину смерті		дуже сильна хвороба	
		(додано лікарську довідку №)	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	м. Костополь
14	Підпис заявника	Т. О. М. Роговська
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

ТАТ. формат А- 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

1	Ім'я	Савка	№ 53 98
2	Прізвище	Осипашенко	
3	По батькові	Комісарович	
4	Помер (ла)	7 вересня	місяця 1930 року
5	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік	61 рік (скільки повних років має)
6	Громадянство	Українець	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Сосновівка Сум. Рай. і округи	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На власну Утрим.	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів відп. держави)	в власну Спендаріїв.	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	(додано лікарську довідку №)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	С. Євдокимівка Сум. Рай. округ	
14	Підпис заявника	[Підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	[Підпис]
16	Особливі та різні помітки		

Ім'я <u>Голованіс</u> <u>С</u> рада		Прізвище <u>Касювач</u>		№ <u>34</u>
<u>Сум</u> району		Ім'я <u>Вас</u>		
округи		По батькові <u>Морков.</u>		
1	„ <u>Жов</u> “ місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер (ла) <u>28</u> <u>Вересн</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ <u>70</u> “ (скільки повних років має)
5	Дати, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <u>1</u> “ місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ <u>1</u> “ років; Вік батька „ <u>70</u> “ років; Вік матері „ <u>34</u> “ років.			
6	Громадянство <u>Україн.</u>			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>х. Мокорскит</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>м. Утримув. батько</u>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <u>С. Ісидорська</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>С. Ісидорська</u>			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <u>Відлучений</u>			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Відлучений</u> (додано лікарську довідку № <u>34</u>)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

Пішованів	рида	Прізвище	Куцан
Сусенко	району	Ім'я	Вадим
Сусенко	округи	По батькові	Ванович
Сусенко	місяця 1930 року	Помер (ла)	Сусенко
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „Чоловік“ (скільки повних років мав)
5	Діти, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „8“ місяця 1930 року б) Якою по смерті в матері була дитина, що змерла: перша, друга, або „дівчинка“ в) Вік батька „45“ років; Вік матері „44“ років.		
6	Громадянство	Українець	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Село Пішованів. Закарпатська округа.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько утримував.	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом відп. держави)	З хліборобства.	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	В своєму господарстві.	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	Милосердя	
(додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Село Голубинське
14	Підпис заявника	И Каран
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Голубинський
16	Особливі та різні помітки	

Голубинський рада	Прізвище	Голубинський
Сумського району	Ім'я	Пук
Сумського округу	По батькові	Сидорів
8-го місяця 1930 року	Помер (ла)	8-го місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4
Вік „ 100 “ (скільки повних років має)		
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “		
5 місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ “ роки; Вік матері „ “ років.		
6	Громадянство	Українське
7	Де жив постійно (назва округу, району, села, міста)	С. Голубинське, сучасний міський.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам здобував прожиток
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	З хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	У себе вдома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерті	От старості
(додано лікарську довідку №)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Посованськ		Прізвище	Литовченко	№ 57 102
Суденого району	1	Ім'я	Марина	
Суденого округи	2	По батькові	Дмитрович	
Рішення	місяця 1930 року	Помер (ла)	16/III	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 57 “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 ____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ в) Вік батька „ ____ років; Вік матері „ ____ років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Жути Соколий Глибачів с/р Суденського району.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам.		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів відні, держави)	З Хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	В Своему Господарстві		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Новісвід (додано лікарську довідку № ____)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

Особа	Після	Прізвище	Головачев
Судового	району	Ім'я	Михайло
Судової	округи	По батькові	Григор'євич
Д. Мови	місяця 1930 року	Помер (ла)	22 Вересня
		місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 22 (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ „ років; Вік матері „ „ років.		
6	Громадянство		Українське
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Ісуптор. Микарані Голубович. С.р.с.с.с.с.с.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Сам.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)		робітним місцем: Наймачев.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)		На виробстві самі місця
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерті		Невдаха
	або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого		

№ 38
103

13	Адреса заявника	Дептара Піндєвном Гомовань с/р.	
14	Підпис заявника	Земітський Мухан	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

Формат А₅ 210×148.

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

101

Помованька рада		Прізвище	Ковалюв.	№ 59 104
Суденкого району 1	Ім'я	Володимир		
Суденкої округи	По батькові	Гванович.		
22 жовтня місяця 1930 року	2	Помер (ла)	22 жовтня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „20“ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя. в) Вік батька „25 років“ Вік матері „29“ років.			
6	Громадянство	Українець.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Жосітального Гомовань с/р. Суден Пін.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні батьків.		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом відні, держави)	Батьків з хліборобства.		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	- Нігде.		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті		Нивідомо. (додано лікарську довідку №)	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого				

13	Адреса заявника	Хутір Косівського Голубашино-с/р с.с.м.с.
14	Підпис заявника	Новий, Іван, Микола
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор Горинь
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

Голова	рада	Прізвище	Головизин	№	66
Арм	району	Ім'я	Іван	105	
Арм	округи	По батькові	Василь		
19.11.1930	місяця 19 30 року	Помер (ла)	19.11.1930	місяця 19	року 30
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	47	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ „ років; Вік матері „ „ років; Вік батька „ „				
6	Громадянство	Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	+ Лисацький			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Василь			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	с. Голубашино			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у с. Голубашино + Лисацький			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

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

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

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Ім'я по батькові	Осипенко	№	64
Прізвище	Солоха	№	106
Ім'я	Васильовна		
По батькові	Помер (ла)	місяця	1930 року
28/2	місяця 1930 року	2	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „72“ (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „—“ років. або в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.		
6	Громадянство		Україна
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Р. Гомованська Суди міської
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		на утриманні родичів.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		з ксільборобства
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, удів (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерті		Випадок. (додано лікарську довідку № —)
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	С. Голубашівка с/п. міськ. ради	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

Л. А. Т. Формат. А. 210x148

Прізвище		Голубашів	
Ім'я		Микола	
По батькові		Федорів	
Помер (лет)		1930 року	
Вік		4 роки	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " років; Вік матері " в) Вік батька " років.			
Громадянство			
Українське			
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
Х. п. м. міськ. ради			
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)			
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)			
Сімейний стан померлого			
Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
Зазначити докладно причину смерті			
обшир. Горня			
(додано лікарську довідку № ")			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Житловий будинок № 10	
14	Підпис заявника	[Підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	[Підпис]
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А, 210×148.

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

Зав. амбулатор. рада		Прізвище	Діденко	№ 63 108
Служ. району		Ім'я	Василь	
округи		По батькові	Іванович	
15/10 місяця 1930 року		2	Помер (ла) „14 лист“ місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „75 років“ (скільки повних років мав)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося „...“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або... в) Вік батька „...“ років; Вік матері „...“ років.				
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Хутір Лікарська? Зав. амбулатор. Служ. 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)	З хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	В себе дома		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) Голов. од. сім'я		
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №...) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13 Адреса заявника *хутор. Інтарецьк. Салов с/р Сур. район*

14 Підпис заявника *Диденкова Д*

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

16 Особливі та різні помітки

Голованівська району 1 *Сити погачко*

Місгородч округи 1 *Михайло*

Місгородч району 2 *Іванів*

Помер (а) *Місгородч* місяця 19 *30* року

Вік *45* (скільки повних років має)

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

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

6 Громадянство *Українське*

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

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

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

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

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

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

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого —

13 Адреса заявника *Х. Станіславівська с/п. міськрада*

14 Підпис заявника *[Підпис]*

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

16 Особливі та різні помітки

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

109
21

1 Прізвище *Чушкова* № *65*

2 Ім'я *Григорій* № *110*

3 По батькові *Васильович*

4 Помер (ла) *19 січня 1934* року

5 Чоловік, жінка (підкреслити) Вік *34* (скільки повних років має)

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

7 Громадянство *Українка*

8 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) *С. Станіславівська с/п. міськрада*

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

10 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні) *З кміт. роботи*

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

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

13 Зазначити докладно причину смерті *після раптово.* (додано лікарську довідку № —)

14 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Гомованівська с/р. м. Миколаїв	
14	Підпис заявника	Г. М. Ф.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Г. М. Ф.
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Гомованівська с/р. м. Миколаїв		Прізвище <u>Гомованівська</u>		№ <u>66</u> <u>115</u>
району <u>Миколаїв</u> округу		Ім'я <u>Ганна</u>		
22/12 місяця 1930 року		Помер (ла) <u>22/12</u> місяця 1930 року		
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік <u>64</u> (скільки повних років має)		
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <u>—</u> “ місяця 19 <u>—</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ <u>—</u> “ в) Вік батька „ <u>—</u> “ років; Вік матері „ <u>—</u> “ років.				
6 Громадянство	<u>Україна</u>			
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>Хлікарський с/р. м. Миколаїв</u>			
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>сам.</u>			
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	<u>з хліборобства</u>			
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	<u>у селі Ганна</u>			
11 Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <u>вдів</u>			
12 Зазначити докладно причину смерті <u>вдів</u> (додано лікарську довідку № <u>—</u>)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суку за померлого				

13	Адреса заявника	Х. Сікорський с/п. міськрада	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Григорук
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

1	Прізвище	Сиренюк	№ 67
1	Ім'я	Яросла	112
1	По батькові	Івановна	
2	Помер (ла)	24 листопада	1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	жінка	Вік „ 67 років (кількість повних років має)
4	Вік	67	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ років. або „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.		
6	Громадянство	Українське	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Х. Сікорський с/п. міськрада	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Самостійно утримував	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	З хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе дома	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	Коклюш (додано лікарську довідку № „)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від сулу запомерлого		

13	Адреса заявника	Х. Мінорський с/п. міськради	
14	Підпис заявника	Вуцелит	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор	Г. Ракош
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Голова міськради		Прізвище Кравчук		68
С. Мінорський району		Ім'я Дмитро		112
округи		По батькові Карпович		
20/ХІІ місяця 1930 року		2 Помер (ла) 19 грудня місяця 1930 року		
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік 24 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 друга в) Вік батька „54“ років; Вік матері „45“ років.				
6 Громадянство		Українець		
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		с. Головашивка Сумішківська		
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		на утримання батька		
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		з хліборобства		
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		у своєму господарстві		
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12 Зазначити докладно причину смерті		Умер від горілки (додано лікарську довідку № —)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

Знаменська с/р-да		Прізвище	Михно	№ 1 114
Сирського району		Ім'я	Лука	
Сирської округи		По батькові	Маркович	
6-го липня місяця 1930 року		2	Помер (ла)	5-го липня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	60 (скільки повних років має)
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „...“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, ... років. або ... в) Вік батька „...“ років; Вік матері „...“ років.				
6	Громадянство	України		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	г. Іванівки Тришківської с/р-ди Сирського району Сирської округи		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	від земіборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в своєму власному с-встві в аренді		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті від старості (додано лікарську довідку № ...) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с.п.п. <i>Намків Євдокимів</i> с.р. <i>Сиріанів</i>	
14	Підпис заявника	<i>МІХАНО</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>Шеретин</i>
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₄ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

с.п.п. <i>Грицаківська</i>		рада	Прізвище <i>Сиріанов</i>	№ <i>3.2</i> <i>115</i>	
с.п.п. <i>Сиріанів</i>		району	Ім'я <i>Анастас</i>		
с.п.п. <i>Сиріанів</i>		округи	По батькові <i>Анатолій</i>		
27	Січня	місяця 1930 року	2	Помер (ла) <i>26</i> Січня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ <i>58</i> “ (скільки повних років має)	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ “ років; Вік матері „ “ років. в) Вік батька „ “					
6	Громадянство <i>України</i>				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>д. Грицаківка Сиріанів району Сиріанів округи</i>				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>сам</i>				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом відп. держави) <i>від хліборобства</i>				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>в своєму власному господарстві</i>				
11	Сімейний стан померлого <i>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</i>				
12	Зазначити докладно причину смерті <i>від старості</i> (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	С. Гришаківка Сирієвського району
14	Підпис заявника	За наявності двох осіб асортименту підписати розписався Шерстний
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Шерстний
16	Особливі та різні помітки	

1. ЗАГС м. Львів, 2011/12

«Вільний Друк», Львів, друкує зам. № 2847

Гришаківка сім'я рада		Прізвище	Шерстний	35 № 116
Сирієвського району		Ім'я	Василь	
Сирієвської округи		По батькові	Миколайович	
28. Лютого місяця 1930 року		2	Помер (ла)	28. Лютого місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	(скільки повних років мав)
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося "23" Лютого місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або четверта в) Вік батька "26 років" років; Вік матері "26 років" років.				
6	Громадянство	Українське		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Гришаківка Сирієвського району Сирієвської округи		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батьків		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)	виг. хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в м. С.П. З.		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Вказати докладно причину смерті виг. хвороби. (додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с.м. Іванівка Зричанівської сім'ї
14	Підпис заявника	Сириского району Сирискої округи
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

Л. А. Т. 210 x 148

Київ-Друк 1-ша довк. Зам. № 384

1	Ім'я	Прізвище	№
1	Сириского району	Щерстюкова	42
2	Сирискої округи	По батькові	118
2	18. Січня	Помер (ла)	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 19 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, " років. в) Вік батька " " років; Вік матері "		
6	Громадянство	України	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	д. Зричанівка Сириского району Сирискої округи	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	від хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в господарстві свого батька	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	самоубство через удавлення	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку №)	

13	Адреса заявника	супр. Іванівка Грицаківської сім'ї Сирського району Сирського округу
14	Підпис заявника	І. Г. Г. Г.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки	

Лист 1000 А 210x138

Київ-Друк, 1-ша друк. Зам. № 380

1	Прізвище	Грицаківська	№ 118
1	Ім'я	Ласна	
1	По батькові	Пиликарівна	
2	Помер (ла)	18 Січня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 19 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, " років; Вік матері " років.		
6	Громадянство	України	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	г. Грицаківка Сирського району Сирського округу	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	від хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	в господарстві свого батька	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <u>самогубство через удавлення</u> (додано лікарську довідку №)		

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	г. Гриньківка Сумського району Сумської області	
14	Підпис заявника	Шеретин Л.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Шеретин Л.
16	Особливі та різні помітки	Додана збірка Сумського району від 1930	

Формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

Гриньківка сільська рада		Прізвище	Демченко	5 № 118		
Сумського району		Ім'я	Миколай			
Сумської округи		По батькові	Марасович			
30	Грудня	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	28 березня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 43 “ (скільки повних років має)		
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ “ років; Вік матері „ “ років.						
6	Громадянство					
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		г. Гриньківка Сумського району Сумської області			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Сам			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		від хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		в своєму власному господарстві			
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті від туберкульозу (додано лікарську довідку №)					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого						

13	Адреса заявника	с. Гриняківка Сирського р-ну Сирської округи
14	Підпис заявника	За С. Діми
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Шершнік
16	Особливі та різні помітки	

ТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Довк“. 1-ша довк. Зам. № 334

Гриняківська сільська рада	Прізвище	Сиркович	5
Сирського району	Ім'я	Ганько	№ 120
Сирської округи	По батькові	Ганькович	
24 лютого місяця 1930 року	Помер (ла)	26 лютого місяця 1930 року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік	17	(скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ „ років; Вік матері „ „ років в) Вік батька „ „ років			
6 Громадянство	Українське		
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Гриняківка Сирського району Сирської округи		
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батьки		
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Від хліборобства		
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	В своєму власному сільсько-господарстві		
11 Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12 Зазначити докладно причину смерті	Від виснаження сил		
(додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	д. Єришаківка Сирського району Сирської округи	
14	Підпис заявника	<i>Гелухов</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>Меретин</i>
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Єришаківська сім'я рада		Прізвище	<i>Шевченко</i>		6
Сирського району		Ім'я	<i>Віра Григорівна</i>		№ 6
Сирської округи		По батькові			
24 березня місяця 1930 року		Помер (ла)	25 березня місяця 1930 року		121
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 1 “ (скільки повних років має)		
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “					
місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ “ років.					
або в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.					
6	Громадянство	<i>Українець</i>			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>хут. Іванівка Єришаківської сім'ї Сирського району</i>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>Батьком</i>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	<i>Від хліборобства</i>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>В своєму власному господарстві</i>			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Від просянги</i>				
(додано лікарську довідку №)					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого					

13	Адреса заявника	хут. Іванівка Григорівської сільради Сумської області	
14	Підпис заявника	Шевченко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Шевченко
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ Формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Григорівська сільрада		Прізвище	Отин	№ 122	
Сумського району	1	Ім'я	Билин		
Сумської округи		По батькові	Федорович		
19 липня	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	19 липня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 68 “	(скільки повних років має)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ „ років; Вік матері „ „ років.					
6	Громадянство	України			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	д. Іванівка Григорівської сільради Сумського р-ну Сумської округи			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів відні, держави)	виг. хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в стосунку власному господарстві			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті		виг. хвороби шлунка		
(додано лікарську довідку № „ „)					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	Д. Іванівна Грицаківська сім'я Сумського району Сумської округи	
14	Підпис заявника	В. І. мур.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Мерсін
16	Особливі та різні помітки		
Свідомо Відомо 19/30 Мур			

ТАТ формат А. 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Грицаківська сім'я рада		Прізвище	Ормич	№ 78 123
Сумського району		Ім'я	Вера	
Сумської округи		По батькові	Михайловна	
6 травня місяця 1930 року		Помер (ла)	6 травня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 4 “ (скільки повних років має)	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ “ років; Вік матері „ “ років. в) Вік батька „ “				
6	Громадянство	України		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Д. Іванівна Грицаківська сім'я Сумського р-ну Сумської округи		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на кошти батьків		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	від хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в своєму власному господарстві		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
Зазначити докладно причину смерті від запалу легень (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Х. Іванівка Єршаківської сільради	
14	Підпис заявника	Сумський округ	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор	Мерешин
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 8

Єршаківська сільрада		Прізвище	Міренчук	№ 13 124
Сумського району	1	Ім'я	Насаровна	
Сумської округи		По батькові	Насаровна	
9 вересня	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	7 вересня
		3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік
		4	Вік	5 (скільки повних років має)
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ років. в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.				
6		Громадянство		
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів 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		
		туберкульоз (додано лікарську довідку №)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	д. Трицаківка Сиріайоні Сирімокрі
14	Підпис заявника	Трицай
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор Шереш
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“. 1-ша довк. Зам. № 3847

Трицаківська сільська рада	Прізвище	Навченко	№ 10 125
Сиріайоні району	Ім'я	Товио	
Сирімокрі округи	По батькові	Андрійович	
30 червня місяця 1930 року	2	Помер (ла) 17 травня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 26 “ (скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ — “ років; Вік матері „ — “ років. в) Вік батька „ — “ років.			
6	Громадянство	Українське	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	д. Трицаківка Сиріайоні Сирімокрі	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	Від землеробства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в селі Киселівці господарював	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті Від удавлення (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	В. Гришаківка Сумського району Сумської округи	
14	Підпис заявника	Подає	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Мерзанич
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Гришаківська сім	рада	Прізвище	Гришаківський	№ 126	
Сумського району	1	Ім'я	Гаврил		
Сумської округи		По батькові	Максимович		
31 жовтня	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	31 жовтня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	28	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ років. або „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.				
6	Громадянство	Україна			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Гришаківка Сумського району Сумської округи			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Від господарства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	В своєму власному господарстві			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті				
помер внаслідок хвороби (або іншої причини) (підкреслити) (додано лікарську довідку № 4)					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	7. Гончарівка Сушаного р-ну Сиріска
14	Підпис заявника	За немісцевим по місцю осідланості
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

1	Прізвище	Кавенкова
2	Ім'я	Марія
3	По батькові	Акошівна
4	Помер (ла)	19 лютого
5	місяця	19
6	року	30
7	Чоловік, жінка (підкреслити)	Жінка
8	Вік	25
9	Громадянство	Україна
10	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Гончарівка Сиріска
11	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батьків
12	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	в м. С. О. З.
13	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	
14	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
15	Зазначити докладно причину смерті	(додано лікарську довідку №)
16	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

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

Змишівка с/с	рада	Прізвище	Різников	10
Сирішівського	району	Ім'я	Іван	14
Сирішівської	округи	По батькові	Кізьмич	129
11	Місяця 1930 року	Помер (ла)	11	1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	48 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „—“ років; Вік матері „—“ років; Вік батька „—“			
6	Громадянство	Українське		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	г. Змишівка Сирішівська		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів (дні, держави)	Від київського		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	в своєму власному господарстві		
11	Сімейний стан померлого	* Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті від хвороби <i>[Підпис]</i> (додано лікарську довідку № —)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Т. Гриваківка Сиринська соради	
14	Підпис заявника	Левченко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Мерзич
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 380

Гриваківська сіль рада		Прізвище	Гриваківська	№ 10 19
Сиринського району		Ім'я	Камінь	
Сиринського округу		По батькові	Гриваківська	
19 грудня місяця 1930 року		2	Помер (ла)	18 грудня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	71 (скільки повних років має)
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.				
6	Громадянство	України		
7	Де жив постійно (назва округу, району, села, міста)	С. Гриваківка Сиринської соради		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сама		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посиди чи коштом рідні, держави)	Від м'ясобробства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	В своєму господарстві		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті від скароту (додано лікарську довідку № „)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Д. Гризанивська Сергійська рада
14	Підпис заявника	Филимо
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор Шеремет
16	Особливі та різні помітки	

Гризанивська сіль рада	Прізвище	Геленкова	№ 11/16
Сергійський району	Ім'я	Катерина	
Сергійського округу	По батькові	Івановна	
9 листопада місяця 1930 року	2	Помер (ла)	8 листопада місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 13 (скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, " " років; Вік матері " " років; в) Вік батька " " років			
6	Громадянство	України	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Д. Гризанивська Сергійська рада	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні родичів	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	вдв кибаровського	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в своєму господарстві	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті в мозку (додано лікарську довідку №)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

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

Формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

Гришанівська сільська рада		Прізвище	Неменкова
Сермиського району	1	Ім'я	Марія
Сермиської округи		По батькові	Григорівна
29 листопада	місяця 1930 року	2	Помер (ла) 29 листопада місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 64 “ (скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ “ років; Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.			
6	Громадянство	України	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	В. Гришанівка Сермисьград	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Саме	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	від Київгородської	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	в м. С.О.З.	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	9. Григорівна Суринська
14	Підпис заявника	М. Демин
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

1	Пішовище	1	Ім'я	Мартин
2	Помер(ла)	2	Вік «	24
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік «	24
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося „1“ місяця 1924 року б) Якою по першій в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або „3“	6	Вік батька «	24
6	Громадянство	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Україна
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	9	Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	Відомі
10	Сімейний стан померлого	11	Парубок, дівчина, одинач (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	Парубок, дівчина, одинач (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерті	13	або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого	причина смерті не відома

13	Адреса заявника	9. Зринанівка Сермисонради
14	Підпис заявника	М. Димин
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 880

1	Підписи	рада	Прізвище	С. Шевчук	№ 1
2	Підписи	району	Ім'я	Марія	133
3	Підписи	округу	По батькові	Миколайович	
4	Підписи	місяця 1934 року	Помер(ла)	24 січня	місяця 1934 року
5	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік «	—	» (скільки повних років має)
6	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося „1“.	5	або „3“	місяця 1934 року	б) Якою по першій в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або „3“
6	Громадянство	Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Васильківка Іванівського р-ну Сермисонського округу			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Родителі			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	З надбавки			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарства у себе (артілі)	Господарство в селі			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті	причина смерті не відома			
	або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку № 1011/34)			

13	Адреса заявника	с. Рава Ішківського р-ну
14	Підпис заявника	Григор
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Замість з'явлення з'явився особисті з'явився свідком М. В. М. В.

Формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 386

Мирівська	рада	Прізвище	Мироненко.	№ 3
Ішківського	району	1	Ім'я	Мирон.
Сумської	округи	2	По батькові	Мироненкович.
10 лютого	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	10 лютого 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	25 років (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „2“ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або 6) Вік батька „25“ років; Вік матері „25“ років.			
6	Громадянство		Українець.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Хутір Марин.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Батько і мати.	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, а о якої роботи, посади чи коштами ідні, державні)		Родили з-за підтримки	
10	Спрацював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (агрілі))		Замісць дідка	
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті		Смерть від хвороби	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		(додано лікарську довідку № —)	

13	Адреса заявника	Хуторі наші Неуровенної с/р.
14	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>
	Секретар Регистратор	<i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки	з'явилось запис згідно наданої записки звернуто свідком Невини Р.

СтАТ формат А₃-210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 388

1	Прізвище	Ноліков	№ 4
1	Ім'я	Олександр	136
1	По батькові	Васильович	
2	Помер(ла)	9 лютого	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « » (скільки повних років має)
5	Дія дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « 19 » місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або « 43 » років; Вік матері « 46 » років.		
6	Громадянство	Україну	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Василишинка Галицького р-ну	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	родичів з с-господства	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а чи з якої роботи, посади чи коштами відділ, держ-ні)	з с-господства	
10	Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	Земледержанств в с-господ	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	Не відомо	(додано лікарську довідку №)
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Х. Васильківська вулиця 100	
14	Підпис заявника	Н.Н.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	В.В.	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Зроблено запис згідно наданої звітності Зроблено запис згідно наданої звітності А.В.	

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Курортська 9	рада	Прізвище	Кеминський	№	2
Київського	району	1	Ім'я	Микола Миколайович	137
Олександрів	округу	2	Помер(ла)	3. Вересня	місяця 1906 року
3. Вересня	місяця 1906 року	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 3 » (скільки повних років має)
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося „.....“					
5) місяця 19..... року б) Якою „.....“ черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або..... 6) Вік батька « 24 » років; Вік матері « 22 » років.					
6	Громадянство	Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Курортська вулиця 100			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримувався батьком після зриву шлюбних зв'язків			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Самодієльне усебі			
10	є працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи г-е одержував у себе (артілі)				
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
Зазначити докладно причину смерті..... (додано лікарську довідку №.....)					
12	або підкреслити: мертвороджений, стоголошений від суду за вмерлого				

13	Адреса заявника	Хрото-Нурови Галицького р-ну	
14	Підпис заявника	Микола Заруч	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	С. П. Кішурин
16	Особливі та різні помітки	Замше зроблено по особистій згоді заше змір слідчим	

СтАТ формат А₃—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 30

1	Прізвище	Васильоса	№ 7
1	Ім'я	Стеніда	739
1	По батькові	Семіновна	
2	Помер(ла)	2. Березня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 81 » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.		
6	Громадянство	Україна	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	В. Семіновна Галицького р-ну Сумського	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував сам	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о «ої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	З утримання себе	
10	є працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи неодагуював себе (армії)	Семіновна Васильоса	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	хвороба смертельна відраха (додано лікарську довідку № 41)	
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	4 Селище напівського р-на Сумської	
14	Підпис заявника	В. Гаспярів	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Г. Гаспярів
16	Особливі та різні помітки	Згідно з актом згідно особистих даних з М. Гаспярів	

СтАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 88

Нирівська	рада	Прізвище	Гаспярів	№ 8 190
напівського	району	Ім'я	Василь	
Сумської	округи	По батькові	Миколайович	
6	Квітня	місяця 1930 року	Помер(ла)	6
2	Квітня	місяця 1930 року	Вік	30
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	30
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «...» місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або «...» 6) Вік батька «...» років; Вік матері «...» років.			
6	Громадянство	Україну		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	4. Засеління напівського р-на		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	родіти		
9	Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштів відді, держави)	у відділенні		
10	є працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи не подавав в себе (артілі)	Селище напівського		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку № ...)			
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Х. Васильківська міська рада	
14	Підпис заявника	М. Лев	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Г. М. Шинько	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Зробивши запис згідно особистої заяви	

Куровська / Галицького 20 Червоної № 141	рада району округи	Прізвище Ім'я По батькові	Михайлова Микола Гаврилович	№ 9 141
16.11.1930	місяця 1930 року	Помер(ла)	16.11.1930	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 19 »	(скільки повних років має)
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
6	Громадянство	Українське		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Х. Васильківська міська рада		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	З господарства		
10	Спрацював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи не подаював у себе (артілі)	Господарство в селі		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
Зазначити докладно причину смерті..... (додано лікарську довідку №.....)				
12 або підкреслити: мертвороджений, спотворений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	В. Всенітнівка Ішківського р-ну	
14	Підпис заявника	<i>Морес</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>Г. Мисаур</i>	Секретар Регистратор <i>М</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

"Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

1	Прізвище	<i>Іванова</i>		№	10
1	Ім'я	<i>Анна</i>		№	192
2	По батькові	<i>Іванівна</i>			
2	Помер(ла)	<i>15</i>	<i>Квітень</i>	місяця 19 <i>20</i>	року
4	Вік	<i>6</i>	» (скільки повних років має)		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)				
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося	»			
5	місяця 19	року	б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга,	» років.	
5	або	6) Вік батька	» років; Вік матері	» років.	
6	Громадянство	<i>Українське</i>			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>В. Всенітнівка Ішківського р-ну</i>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>Утримувався родичами</i>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	<i>З надбавки</i>			
10	є працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи годювався в себе (артілі)	<i>Самодіяльність</i>			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті	<i>Від скарлатини</i> (додано лікарську довідку №)			
12	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	1. Т. р. у. в. о. н. о. в. е. н. о. р. у. а	
14	Підпис заявника	М. В. о. в. е. р. з.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	1. М. В. о. в. е. р. з.	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Завище зривши по асортименту запис	

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 387

Писемні	гада	Прізвище	Саварна	№ 40
Київської	району	Ім'я	Василь	143
	округи	По батькові	Стеніш	
14	місяця 19	року	2	На одився (лас) 14
				місяця 19
				року
3 Народження, знайдення (підкидьок), засиновлення, на зм ну попереднього (підкреслити)				
4 Скільки народилося: одне, двійня, трійня (підкреслити)		5 Хлопчик, дівчинка (підкреслити)		
6 Скільки повних років « — » або місяців « — » б тьки дитини живу ь вкупі -				
7 Скільки дітей народилось у матері перед цю дитиною в цьому подружжі « 2 » в інших « » з усіх народжених живі тепер « 2, »				
Відомості про батьків		Про батька		Про магір
8 Прізвище Ім'я та по батькові (засиновителі)	Саварна Стеніш Василь	Саварна Стеніш Василь		Саварна Стеніш Василь
9 Вік (скільки повних років має)	33 років	33 років		33 років
10 Де постійно живе	Київська	Київська		Київська
11 З чого живе (хліборобства аб. якої роботи, посади чи коштами рідні, держ. ви)	Київська	Київська		Київська
12 Де працює або служить (назва підприємства, установи чи господарств в себе, артілі)	Київська	Київська		Київська

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

„Київ-Друк“, 1-ша друж. Зам. № 3844.

СТАТ формат 210х

1	Прізвище	М. Осмайлівська
1	Ім'я	Алевтина
1	По батькові	Олександрівна
2	Помер(ла)	1. травня 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Жінка
4	Вік « — » (скільки повних років має)	21
5	Для дітей, що помер-и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „21“ місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або „30“ років; Вік матері „27“ років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Київ, вулиця Ісидорівська
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримувані родичами
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл.б.роб., а.о.а.о.р., посади чи коштами рідні, державні)	З утримання
10	Харчувався або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адреса))	Восемь годівель у себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерті Не відома (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	0 - Худобна районівська р-н
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Г. Митин
	Секретар Регистратор	<i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки	Замість з'явлення з'явився осередковий займає

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Худобна с/р-да	Прізвище	М. Митин	№ 12 145
Районівської району	Ім'я	Микола	
Сирішані округи	По батькові	Михайлович	
1 "Червень" місяця 1930 року	2 Помер(ла)	30 "червень" місяця 1930 року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік	7	(скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або " " 6) Вік батька " 31 " років; Вік матері " 26 " років.			
6 Громадянство	Українець		
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	0 - Худобна районівська р-н		
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримувався родичами		
9 з чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	З сільськогосподарства		
10 де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи где годювався в себе (артілі)	Воскресивав у себе		
11 Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а); одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12 Зазначити докладно причину смерті	Від волинської скарби		
(додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	С. Шурална Гонорівською риа	
14	Підпис заявника	Б.с. Мамин	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	1. Митярен	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Замість зроблено згідно особистої Завдань	

Формат А₃—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

13		Шурална рада		Прізвище		Мамин		№ 13 146
Гонорівською району		1		Ім'я		А.с.с.с.		
Сергійської округи		2		По батькові		А.с.с.с.		
4 червня місяця 1930 року		2		Помер(ла)		7 червня місяця 1930 року		
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4		Вік		2		(скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося „...“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ... 6) Вік батька „...“ років; Вік матері „...“ років.								
6 Громадянство		Українське						
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		У Країні						
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Утримувався родичами з міс.виробства						
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а чи якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		Самодаром себе						
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)								
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)						
12 Зазначити докладно причину смерті		Від екарієзної						
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку № ...)								

13	Адреса заявника	с. Крипичині Шуровської сільської ради	
14	Підпис заявника	Григор Звелев	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Г. Пилипчук	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Закінчено зроблено Згідно особливостям	

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

Шуровської ради		Прізвище	Оашин	№ 14 1937
Івано-Франківського району		Ім'я	Василь	
Сучасної округи		По батькові	Іванович	
8 " липня 1937 року		2	Помер(ла)	8 " липня 1937 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не досявши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "8" місяця 1937 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або "27" років; Вік матері "23" років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Шуровка Івано-Франківського району		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримувався родиною з с. Івано-Франківська		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Семіодарова вдова		
10	Де ґрацював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адресі))			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Не відомо			
		(додано лікарську довідку № 41)		
		або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	О. Н. Драва районівського р-но	
14	Підпис заявника	Івану	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки	Завис зростає (згідно медбачки) Завис	

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 387.

1	Пізвище	Сави	№	15
1	Ім'я	Іван	№	148
2	По батькові	Васильович		
2	Помер(ла)	2. Іван	місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « — » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „30“ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „10“ місяця 1930 року б) Вік батька „40“ років; Вік матері „39“ років.			
6	Громадянство	Українка		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Х. Васильівського районівського р-но		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримувався родиною		
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хазаробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	З сирітського		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі))	Зосид державного		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті	Не відома		
	або підкреслити: мертворожденний, стогошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку №)		

13	Адреса заявника	1. Васильківська районна рада
14	Підпис заявника	В. Бойко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Г. Митюк
	Секретар Регистратор	М. Митюк
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₂—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847

Назва с/госпівства		рада	Прізвище	Суп	№ 16 199
району		1	Ім'я	Товин	
округи		2	По батькові	Андрієвич	
"Серп" місяця 1988 року		2	Помер(ла)	"С. Серп"	місяця 1988 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « — » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не досявши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "1" місяця 1988 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або "1" Вік батька « 39 » років; Вік матері « 29 » років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9	З чого жив померлий, бо той, хто його утримував (хл. боробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)				
10	Як працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі))				
11	Сімейний стан померлого				
12	Зазначити докладно причину смерті				
Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)					
помер від природних причин					
(додано лікарську довідку №)					
або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	с. Куралів районівська укр
14	Підпис заявника	А. Буч
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

1	Місцевість	рада	Прізвище	Зимин	№ 17 150
2	району	Суми	Ім'я	Василь	
3	округи	27	По батькові	Сергій	
4	місяця 1934 року	27	місяця 1934 року	27	
5	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	—	(скільки повних років має)
6	Діти, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „9“	б) Вік батька „24“	Вік матері „24“	Вік дитини „9“	
7	Громадянство	Україна			
8	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Куралів			
9	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримувався родиною			
10	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а чи якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	З сільськогосподарської роботи			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті	бг простуда			
	або підкреслити: мертворожденний, стоголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	С. Нездовна мискоївського р-но	
14	Підпис заявника	7 Монах	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	2. Монах	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Кудрявська	рада	Прізвище	Машині	20 № 153
Миронівська	району	Ім'я	Михайла	
	округи	По батькові	Миронів	
17. Нобел	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	17. Нобел
				місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 85 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство	Україна		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	1. Там Миронівського р-но		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував сам		
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботи, посади чи коштами рідні, держави)	з надходження		
10	Не працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі)	Господарював у себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті			
	Умер по старості років			
	(додано лікарську довідку №.....)			
	або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	Г. При Шкільській сільраді	
14	Підпис заявника	Г. Маленків	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Г. Малиш	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Замість зразково зразково	

СтАТ формат А₂—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 87.

Шкільська с-ра		1	Прізвище	Позован	№ 21 154
Миронівського району		1	Ім'я	Настас	
округи		2	По батькові	Настас	
18. Маленків		місяця 1930 року		Помер(ла)	10. Маленків
				місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 3 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“				
		місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,			
		або..... б) 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: а) бо той, хто його утримував (хазяйства, а о 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 (втілі)				
11	Сімейний стан померлого				
		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті				
		вс. промудри			
		(додано лікарську довідку №.....)			
або підкреслити: мертворожденний, спожитий під суду за померлого					

13	Адреса заявника	С. Нурови Шаранівського р-ну	
14	Підпис заявника	Ма. Лозовий	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	І. М. М. М.	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Замис зробиши згідно особливості задоволення	

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

Нурови Шаранівського р-ну		Прізвище	Нурови	№ 22 155
району		Ім'я	Юлія	
округи		По батькові	Товариш	
22-го липня 1930 року		2	Помер(ла)	22-го липня 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	66 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... » років; Вік батька „.....“ » років; Вік матері „.....“ » років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Нурови Шаранівського р-ну		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував сам		
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	З сільськогосподарства		
10	Не працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)	Володар в себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті по смертній рапорті (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	С. Шурална	Смирніківська р-н
14	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки	Залише зроблено Згідно особистого з'ясування	

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 387

1	Прізвище	Позован	№ 23
1	Ім'я	Федір	156
1	По батькові	Симонівич	
2	Помер(ла)	31 грудня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 75 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося „...“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ... 6) Вік батька « ... » років; Вік матері « ... » років.		
6	Громадянство	Українець	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Шурална Смирніківська р-н	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував сам	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хазаробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	З підприємства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі))	В селі дари всебі	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	Умер від старості	
	або підкреслити: мертворожденний, спотворений від суду за померлого	(додано лікарську довідку № ...)	

13	Адреса заявника	С. Н. Дубовицький	
14	Підпис заявника	М. М. М. М.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	М. М. М. М.
16	Особливі та різні помітки	Згідно з рішенням засідання	

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 84

Косовицька		Прізвище	Кирилюк	№ 23
Сум	району	Ім'я	М. М. М.	187
Сумської	округи	По батькові	Миколайович	
6	Січня	місяця 1930 року	2	Помер (ла) 5
Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 75 “ (скільки повних років має)	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося „ “ місяця 19 “ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.				
Громадянство				
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, дежани)				
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)				
Сімейний стан померлого				
Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
Зазначити докладно причину смерті				
Від старості (додано лікарську довідку № “)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Косовицька рада		Прізвище	Копоникова	№ 1 158
Сул району	1	Ім'я	Віра	
Сулської округи		По батькові	Головкова	
14. Січня місяця 1930 року	2	Помер (ла)	14. Січня місяця 1930 року	
Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік 1 оди (скільки повних років має)	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.				
Громадянство				
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Х Галицька Сул району та округи на Утрінашні Батки		
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		з Хліборобства		
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		в своєму господарстві		
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)				
Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
Зазначити докладно причину смерті		Від Хвороби (додано лікарську довідку №)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

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

„Київ-Друк“, 1-ша друк. зам. № 1
„Київ-Друк“, 1-ша друк. зам. № 1

Косовицької рада		Прізвище <i>Хвостенкова</i>	№ <i>2</i> <i>159</i>
Сум району 1		Ім'я <i>Явдоха</i>	
Сумської округи		По батькові <i>Мусілавна</i>	
14 січня 1930 року		2 Помер (ла) <i>15 січня</i> місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ <i>85</i> “ (скільки повних років має)
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.			
6	Громадянство	<i>Українок Косовицької</i>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>Сум району тож округи</i>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>на утримання Сума</i>	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)	<i>в хліборобстві</i>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	<i>в своєму господарстві</i>	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Від старості</i> (додано лікарську довідку № —)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

Косовиці "село"	Прізвище	Аб'єков	№ 3 160
Сум району	Ім'я	Івдиха	
Сумської округи	По батькові	Гришкова	
18 лютого місяця 1930 року	2	Помер (ла)	18 лютого місяця 1930 року
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік „ (скільки повних років має)
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „13“ 5 березня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перша в) Вік батька „32“ років; Вік матері „32“ років.			
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Возниківка Сумської округи	
8	Чи одбував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утримання батька	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)	З хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	Своє господарство	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	Воспалення легень	
		(додано лікарську довідку №)	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

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

СТАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

Косовицька рада		Прізвище	Спагоуська	№ 4 161
Сумський район	1	Ім'я	Явдох	
Сумської округи		По батькові	Дмитро	
30 Квітня	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	30 Квітня місяця 1930 року
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік „ 79 “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Хвостів Косовицької Сумського району		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Золотий Антон Дмитрович		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	З хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Своє господарство		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Вказати докладно причину смерті		Від старості	
		(додано лікарську довідку №)		

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Х. Тайов Косовицької С.р. С.р.	
14	Підпис заявника	А. М. М. М.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	М. М. М. М.
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 88

Косовицька рада	Прізвище	Мелехова	№ 5 162
С.р. району	Ім'я	Григор'єва	
С.р. округи	По батькові	Карпівна	
20 квітня місяця 1930 року	2	Помер (ла)	30 квітня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „26“ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя в) Вік батька „ 33 “ років; Вік матері „ 30 “ років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С.р. Тайов Косовицької С.р. С.р. району	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько Мелехов Карпій Данилович	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	З хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Своє господарство	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, дівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	Воспалення легень (додано лікарську довідку №)	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Р. Ганнівка Косовицької с.р. Сиріш	
14	Підпис заявника	Ваш.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Ваш
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат Аз 210x148.

5

1	Прізвище	Григоренко	№ 6 163
1	Ім'я	Надежда	
2	По батькові	Григорівна	
2	Помер (ла)	8-го грудня 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 1 “ (скільки повних років має)
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.			
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Р. Ганнівка Косовицької с.р. Сиріш	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько Григоренко Григорій Кузьм.	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	З хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	Своє 2-го	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	Воспалення легких	
		(додано лікарську довідку № 110)	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Оголювача Кравчинської с/р. с/рада	
14	Підпис заявника	Григор	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Григор
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

Кравчинська	рада	Прізвище	Григор	№ 7 16.4
Сирин	району	Ім'я	Костянтин	
Сирин	округи	По батькові	Григор	
26 липня	місяця 1930 року	2	Помер (ла) 25 липня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „	“ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „4“ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перша в) Вік батька „45“ років; Вік матері „30“ років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Косовище с/р. с/рада		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	З власної роботи		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Сам 2-го		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Віг. Зварива (додано лікарську довідку № —)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

СТАТ формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3841

Косовицька	рада	Прізвище	Турченко	№	8
Сул	району	1	Ім'я	Віра	105
Сул	округу	2	По батькові	Видворотна	
5-го	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	5-го	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „	“ (скільки повних років має)	
5	Діти, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 28/7	6	Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або	в) Вік батька „ 32	“ років; Вік матері „ 29
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Косовицька Спирайової на округи			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	З хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Служб. в. в.			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті	З хвороби			
(додано лікарську довідку №)					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	<i>Косовицка ції-ср Сирин</i>	
14	Підпис заявника	<i>Гурин</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>Гурин</i>
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

Косовицка рада	Прізвище	<i>Гуринська</i>	№ <i>9</i> <i>166</i>
<i>Сирин</i> району	Ім'я	<i>Ганна</i>	
<i>Сирин</i> округи	По батькові	<i>Івановна</i>	
<i>17 вересня</i> місяця 19 <i>30</i> року	2	Помер (ла) <i>17 вересня</i> місяця 19 <i>30</i> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ (скільки повних років має)
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <i>3/11/30</i> “ 5 <i>3 Листопада</i> місяця 19 <i>30</i> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <i>дівче</i> в) Вік батька „ <i>29</i> “ років; Вік матері „ <i>28</i> “ років.			
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>Косовицка Косовицька-ср Сирин</i>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>на утриманні батька</i>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <i>З хліборобства</i>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>Свас 2-ва</i>		
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>виг. звароти</i> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Громада в Косовицях	
14	Підпис заявника	Вулиця	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Дуб
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

Косовицях	рада	Прізвище	Гончаренко	№ 11
Сум	району	Ім'я	Марія	168
Сум	округи	По батькові	Гаврилович	
11	місяця 19 року	Помер (ла)	11 грудня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 80 “ (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Хосовицях Сумський		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні сина свого		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)	з хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	сває 2-ва		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті від старості (додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13 Адреса заявника *с. Косовиця, Сумський район*
14 Підпис заявника *Щебетенко*
15 Голова ради *Секретар*
Зав. ЗАГС *Регистратор*

16 Особливі та різні помітки

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384.

<i>Косовиця</i> рада	Прізвище <i>Щебетенко</i>	№ <i>13</i> <i>170</i>
<i>Сум</i> району 1	Ім'я <i>Надежда</i>	
<i>Сум</i> округи	По батькові <i>Тімошина</i>	
<i>21</i> <i>Квітня</i> місяця 19 <i>80</i> року	2 Помер (ла) <i>20 грудня</i> місяця 19 <i>80</i> 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 „ <i>31</i> “ <i>серпня</i> місяця 19 <i>80</i> року б) Якою „ <i>3</i> “ части в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <i>п'ята</i> в) Вік батька „ <i>38</i> “ років; Вік матері „ <i>31</i> “ років.		
6 Громадянство		
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>с. Косовиця, Сумський район</i>	
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>на Тімошині батька</i>	
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів від держави)	<i>господарство</i>	
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>Сум. гос. бібліотека</i>	
11 Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12 Зазначити докладно причину смерті <i>виг. атеросклерозу</i>	(додано лікарську довідку №)	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	А. Гай Ох Косовицескої с.р. Суч	
14	Підпис заявника	[Підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	[Підпис]
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

Косовицеска рада		Прізвище	Вукова	№ 15 172
Сучилицька району 1		Ім'я	Тамара	
7-Листопада 1930 року		По батькові	Кузьмичина	
2		Помер (ла) „—“	місяця 19— року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 15 “ (скільки повних років має)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „—“ в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.				
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Косовицеска Сучилицька рад		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні сина		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	з хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установи, чи господарював в себе (артілі))	в своєму господарстві		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті — Від хвороби. (додано лікарську довідку № —)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	С. Косовицка Судишні ради	
14	Підпис заявника	[Підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	[Підпис]	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

Стат формат А₅ 210×148.

Стат формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Косовицка рада		Прізвище	Бакунісько	№	16
суду району		Ім'я	Надежда	№	173
суду округу		По батькові	Васильовна		
8 листопада 1930 року		2	Помер (ла) 7 листопада 1930 року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „	" (скільки повних років має)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 13 " листопада місяця 1930 року б) Якою по першій в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або підтримувала в) Вік батька „ 41 " років; Вік матері „ 32 " років.					
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Косовицка суду району			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	робітник Кровацьких			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	сільмаш			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті	від хвороби (додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	с. Косакиши Косакишської с.р.о.	
14	Підпис заявника	Григоренко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Григор
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

М. Тернопільська	рада	Прізвище	Григоренко	№ 1 174	
с. Косакиши	району	Ім'я	Григор		
с. Косакиши	округу	По батькові	Григорівна		
9	Відміс	місяця 1930 року	2	Помер (ла) „9“	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „2“	(скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „...“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ... в) Вік батька „39“ років; Вік матері „36“ років.				
6	Громадянство	Українське			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. М. Тернопільська с.р.о. району Косакиши			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував Батько			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Усе в господарстві			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті ... (додано лікарську довідку № ...)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

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

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

М. Тернопільська сучасна	рада	Прізвище	Савченко	№ 3 176	
сучасного	району	Ім'я	Варна		
сучасного	округу	По батькові	Васильовна		
24 січня	місяця 1939 року	2	Помер (ла)	24 січня	місяця 1939 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 „10“ місяця 1939 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „31“ років; Вік матері „27“ років.				
6	Громадянство	Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	М. Тернопільська сучасна			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримували батьки			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти рідні, державні)	Хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в своєму господарстві			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті від раптової				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	М. Терещуківська с/побудова	
14	Підпис заявника	В. Савиць	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	М. Терещуківська
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

М. Терещуківська с/побудова		Прізвище	Курчова	№ 4 177
Сумського району	1	Ім'я	Галина	
Сумського округу		По батькові	Авдеевич	
30 січня 1930 року	2	Помер (ла)	30 січня 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 5 “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ 31 “ років; Вік матері „ 32 “ років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	М. Терещуківська сирі-район	
14	Підпис заявника	Закордонний з'їзду російський	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор	Л. Р. М. М.
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

М. Терещуківська рада		Прізвище	Головост	№ 6 149
Сирі-район району	1	Ім'я	З'їзду	
Сирі-район округи	2	По батькові	Ванович	
2 " Лютого місяця 1934 року	2	Помер (ла) " 1 " Лютого місяця 1934 року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік " 34 (скільки повних років має)	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " 26 " лютого місяця 1934 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " вісім в) Вік батька " 34 " років; Вік матері " 43 " років.				
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	М. Терещуківська сирі-район.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував батьки		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	Від хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Володимир господарств		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті	Від репу (додано лікарську довідку №)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

М. Терещина	рада	Прізвище	Совенко	№ 7 180
с/м району	1	Ім'я	Іван	
с/м району	округи	По батькові	Виринюк	
14 лютого	місяця 19 року	2	Помер (ла) „14“ лютого	місяця 19 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „96“	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „...“ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „...“ років; Вік батька „...“ років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	М. Терещина с/м району с/м округи		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував с/м. його		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)	З хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Вовану господарстві		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку № ...)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	М-Терещівська сільська рада
14	Підпис заявника	Ровенська Наталія, завідувачка шк. розст.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Рекстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

М-Терещівська	рада	Прізвище	Савченко	№	8
Синьківська	району	Ім'я	Олена		181
Синьківська	округи	По батькові	Антонівна		
4 Березня	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	4 Березня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	3	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „34“ 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				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)				
11	Сімейний стан померлого				
	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті				
	(додано лікарську довідку № —)				
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	М. Терещуківська суч. району	
14	Підпис заявника	Заместитель начальника М. Терещуків	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	М. Терещуків

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

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 9847.

М. Терещуківська рада	Прізвище	Мазарини	№ 9 182
Сумського району	Ім'я	Василь	
Сумської округи	По батькові	Симонів	
10. Березня місяця 1930 року	2	Помер (ла)	10. Березня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 1 рік (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 14 “ Березня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ 4 “ в) Вік батька „ 39 “ років; Вік матері „ 30 “ років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	М. Терещуківська суч. району	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував Батьки	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)	С. хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установи, чи господарював у себе (артілі)	В своєму господарстві	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті Рахунки (додано лікарську довідку №)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	М-Гермашева суррайон	
14	Підпис заявника	С. Гермашева	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Я. П. Горинь
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

М. Гермашева рада		Прізвище	Гермашева	№ 10 183
Суррайон району		Ім'я	Соняра	
Суррайон округу		По батькові	Рамішова	
26 Березня місяця 1930 року		2	Помер (ла)	26 Березня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 6 “ (скільки повних років має)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ 48 “ років; Вік матері „ 36 “ років.				
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	М. Гермашева суррайон		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував батьки		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів (дні, держави)	с хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в своєму господарстві		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті — отруєння — (додано лікарську довідку № —)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	М-Гермисша сумрабон
14	Підпис заявника	Камілла Кутрієнко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор А.Р.М.М.
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

М-Гермисша	рада	Прізвище	Кембрішенте	№	11
сумрабон	району	Ім'я	Сергій		184
сумрабон	округи	По батькові	Миколай		
В. 10	місяця 1930 року	Помер (ла)	В. 10	місяця	1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 1 “ (скільки повних років мав)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 4 “ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ 5 “ в) Вік батька „ 30 “ років; Вік матері „ 28 “ років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	М-Гермисша сумрабон			
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)	З хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	В еволюції господарств			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті	обширний			
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	М-Чернечина сурхайдону	
14	Підпис заявника	[Підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	[Підпис]
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

М-Чернечина рада		Прізвище	Морашинська	№	185
сучасного району		Ім'я	Олександр		
сучасної округи		По батькові	Олександровича		
3-го місяця 1932 року		2	Помер (ла)	В	місяця 1932 року
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	3 (скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ 45 „ років; Вік матері „ 44 „ років.					
6		Громадянство			
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	М-Чернечина сурхайдону		
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував батьки.		
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	З хліборобства		
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	Величезній господарстві.		
11		Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12		Зазначити докладно причину смерті [Підпис] (додано лікарську довідку №__)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	М-Терещука с/м район
14	Підпис заявника	М-Терещука с/м район
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

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

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

М-Терещука с/м район	Прізвище	Савченко	№ 13
с/м район	Ім'я	Петро	186
с/м район	По батькові	Іванович	
20.12.1930	Помер (ла)	20.12.1930	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 38 “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 20 “ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що змерла: перша, друга, або в) Вік батька „ 40 “ років; Вік матері „ 38 “ років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		
11	Сімейний стан померлого		
12	Зазначити докладно причину смерті		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

CmAT 40000 A 210V148

„Київ-Друк“. 1-ша друк. Зам. № 384

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

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

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

М. Терещенська с/п		Прізвище	Терещенська	№	16
с/п с/п району		Ім'я	Марія	189	
с/п с/п округи		По батькові	Яковлевича		
" 14 " грудня місяця 19 — року		2	Помер (ла) " 14 " грудня місяця 19 30 року		
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік " 51 рік " (скільки повних років мав)		
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося " 25 " грудня місяця 19 29 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " 3 в) Вік батька " 33 " років; Вік матері " 33 " років.					
6	Громадянство	М. Терещенська с/п			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	М. Терещенська с/п			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував батьки			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів відні, державні)	З хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Велика Миколаївська			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Рак</u> (додано лікарську довідку №)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого					

13	Адреса заявника	М-Терещівська сум-район	
14	Підпис заявника	Хабенко І.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Т.М.М.
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ Формат А₅ 210×148.
СТАТ Формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

М-Терещівська рада сумського району сумської округи		Прізвище Назаренкова	№ 14 190
1		Ім'я Наталія	
2		По батькові Петрова	
4		Помер (ла) 10 травня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 10 місяців
5			
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „14“ Вересня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „28“ років; Вік матері „29“ років.			
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	М-Терещівська сум-район	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував батьки	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів відні, держави)	с хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	в своєму господарстві	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	Рак шлунка	
		(додано лікарську довідку №)	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	М-Герменца сиротайська
14	Підпис заявника	В. Назаренко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор В. Р. М.

16 Особливі та різні помітки

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

М-Герменца	рада	Прізвище	Тараненкова	№ 18 191	
сиротайська	району	Ім'я	Олександр		
сиротайської	округи	По батькові	Миколайович		
4 травня	місяця 1932 року	2	Помер (ла)	4 травня	місяця 1932 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	2	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя в) Вік батька „22—“ років; Вік матері „20—“ років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	М-Герменца сиротайська			
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)	Хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	В своїй господарстві			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Від хвороби (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	М-Герасименко сус-району	
14	Підпис заявника	[Підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	[Підпис]
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

М-Герасименко	рада	Прізвище	Віслюк	№ 19 1982
сус-району	району	Ім'я	Амурсь	
сус-району	округи	По батькові	Павлов	
14 травня	місяця 1930 року	2	Помер (ла) 13 травня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 78. “	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „ — “ років; Вік матері „ — “ років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	М-Герасименко сус-району		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)	с хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в своєму господарстві		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті — від старості (додано лікарську довідку № —)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	М-Гербенська селищна рада	
14	Підпис заявника	Савченко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	В. Косиш
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А3 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

М-Гербенська селищна рада		Прізвище	Рибенюк	№ 20 1933
селищної ради району		Ім'я	Михайло	
селищної округи		По батькові	Васильевич	
23	Гербенська селищна рада	23	Гербенська селищна рада	23
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 31 “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося „ “ місяця 19 “ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або “ 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 (додано лікарську довідку №)			

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адрес заявника	М-Терисцене суч. район	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Р.М.
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А5 210x148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

М-Терисцене район		Прізвище	Совенкова	№ 23 196
Сумської округи		Ім'я	Наїма	
13-го місяця 1930 року		По батькові	Назарівна	
2		Помер (ла)	13-го місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 47 “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „ — “ років; Вік матері „ — “ років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	М-Терисцене сучасної		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом родні, держави)	С. Хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	В с. Волосині господарював		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті — Натуральна			
(додано лікарську довідку № —)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	М-7 Зринишча	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор	Т.М.
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ Формат А₅ 210×148.
СТАТ Формат А₅ 210×148.

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

М-7 Зринишча	рада	Прізвище	Карачова	№ 25 1988
Сумобороз	району	Ім'я	Мар'я	
Сумобороз	округу	По батькові	Тришків	
9 "Серпня"	місяця 1930 року	2	Помер (ла) 4 "Серпня"	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 3 „	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.			
6	Громадянство	Українка		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	М-7 Зринишча		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував Барбак		
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)	В своєму Господарстві		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Не відомо (додано лікарську довідку № „ „) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	М-7 Терещівська сільська рада	
14	Підпис заявника	Григор	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар	Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

М-7 Терещівська сільська рада		Прізвище	Родан	№ 26 139
Сучасного району		Ім'я	Андрій	
Сучасного округу		По* батькові	Павлович	
24/IX місяця 1939 року		2	Помер (ла) 24/IX місяця 1939 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 „ — “ або 6 місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, в) Вік батька „ — “ років; Вік матері „ 40 “ років.				
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	М-7 Терещівська		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував батьки		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштіви рідні, держави)	С хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	В с. Велич Товариства		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті — Рак легкого (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	<i>М - Тернопіль</i>	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор	<i>А. М.</i>
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А5 210x148.
СТАТ формат А5 210x148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

<i>М-Тернопіль</i> рада району		1	Прізвище <i>Назаренко</i>	№ <i>32</i> <i>200</i>
округу		1	Ім'я <i>Федор</i>	
<i>3/8</i> місяця 19 <i>30</i> року		2	По батькові <i>Козимович</i>	
3		2	Помер(ла) <i>3/8</i> місяця 19 <i>30</i> року	
3		4	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік « <i>79</i> » (скільки повних років має)
5				
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
6		Громадянство <i>Українець</i>		
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>М-Тернопільська</i>		
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Утримував сини</i>		
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) <i>С хліборобства</i>		
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>в с. Волну Босогодерева</i>		
11		Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12		Зазначити докладно причину смерті <i>атероск</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

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

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 387.

М-742мечу рада		Прізвище	Рембродович	№ 28 201	
району		Ім'я	Юрій		
округи		По батькові	Васильевич		
11/8	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	12/8	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 88 » (скільки повних років має)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « » місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.					
6	Громадянство		Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		М-742мечу		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Сам		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		С прохання не рвати		
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			
		статистич			
		(додано лікарську довідку №.....)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

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

СтАТ формат А₆—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

М - <u>Григорівка</u> району		1	Прізвище <u>Ровенкова</u>	№ <u>29</u> <u>202</u>
район		1	ім'я <u>Олександра</u>	
район		2	По батькові <u>Федорівна</u>	
29/15 місяця 19 <u>30</u> року		2	Помер(ла) <u>28</u> <u>М</u> <u>вересня</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>5</u> » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>3</u> » років; Вік матері « <u>20</u> » років.			
6	Громадянство	<u>українське</u>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>М - Григорівка</u>		
8	Чи одбував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Утримував сам</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	<u>Самостійно</u>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>Великому Терезопольському</u>		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Від Нариву Поширеного ура</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	М-Термишине	
14	Підпис заявника	[Підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	[Підпис]
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₂—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

М-Термишине		Прізвище	Ремішук	№ 31 203
Сумський району		ім'я	Іван	
Радянської округи		По батькові	Навровиц	
9 / XI місяця 1930 року		2	Помер(ла) 8 / XI місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 25 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька „.....“ років; Вік матері „ 52 „ років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	М-Термишине		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	С хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Своєю господарстві		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті: туберкульоз (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	<i>М-Гернеуца</i>	
14	Підпис заявника	<i>Виконано в місті Івано-Франківському повіті</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	<i>М. М.</i>
16	Особливі та різні помітки		

АТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38.

М-Гернеуца		рада	Прізвище <i>Хабенко</i>	№ <i>32</i> <i>204</i>	
Сум. міськ.		району	Ім'я <i>Петро</i>		
ради		округу	По батькові <i>Маріонівна</i>		
19/11		місяця 1930 року	2	Помер(ла) <i>19/11</i>	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <i>2</i> » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <i>4</i> 6) Вік батька « <i>32</i> » років; Вік матері « <i>30</i> » років.				
6	Громадянство		<i>Українець</i>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		<i>М-Гернеуца</i>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		<i>Утримував батьки</i>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)		<i>з хліборобства</i>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		<i>Всесум. Господарстві</i>		
11	Сімейний стан померлого		<i>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</i>		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>невідома</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	М. Терещуків	
14	Підпис заявника	Л. Кайленко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	А. Кай
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

М. Терещуків рада		Прізвище	Совенко	№ 38 205
с.м. міськ району		Ім'я	Олександр	
ради округи		По батькові	Іванович	
21 / XI місяця 1930 року		2	Помер(ла) 21 / XI місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 6 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 3 6) Вік батька « 30 » років; Вік матері « 28 » років.			
6	Громадянство Українське			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) М. Терещуків			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Утримувався батьком			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) С хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) в своєму господарстві			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Скарлярин (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	<i>М-Глушчани</i>	
14	Підпис заявника	<i>Советико</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>А.Мин</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38.7.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

<i>М-Глушчани</i> рада		Прізвище <i>Хабилінова</i>	№ <i>34</i> <i>206</i>
<i>с.м.</i> району		Ім'я <i>Марія</i>	
<i>ради</i> округи		По батькові <i>Маріонович</i>	
<i>24/11</i> місяця 19 <i>34</i> року		2 Помер(ла) <i>24/11</i> місяця 19 <i>30</i> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <i>5</i> » (скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <i>3</i> 6) Вік батька « <i>34</i> » років; Вік матері « <i>30</i> » років.			
6	Громадянство	<i>Україна</i>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>М-Глушчани</i>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>Утримував батьки</i>	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	<i>з хліборобства</i>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>в своєму господарстві</i>	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12		Зазначити докладно причину смерті <i>спадщина</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

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

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

М-Геришечена	рада	Прізвище	Хабенкова
Сум	району	Ім'я	Манька
М-рада	округи	По батькові	Варіонович
25/ХІ	місяця 1930 року	2	Помер(ла) 25/ХІ місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 6 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 7 б) Вік батька « 37 » років; Вік матері « 30 » років.		
6	Громадянство	Українка	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	М-Геришечена	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримувався батьки	
9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Службовою	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в еволюції восточарстві	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті Шкарпачини (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

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

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

М-Герицка	Прізвище	Совишова	№ 37 209
Січ району	Ім'я	Соня	
М-ради округи	По батькові	Федорови	
29/VI місяця 1930 року	2	Помер(ла) 26/VI місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 2 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 4..... 6) Вік батька « 31 » років; Вік матері « 29 » років.		
6	Громадянство	Україна	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	М-Герицка	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував Влас Баран	
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а то якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Колоски Господарів	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті Шварцман (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

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

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

М. Туриса		Прізвище Рендзакенко		№ 3847 210
Сум району		Ім'я Світлана		
Місця ради		По батькові Петрова		
2/ХІІ місяця 1930 року		Помер(ла) 2/ХІІ місяця 1930 року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 4 » (скільки повних років має)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька « 27 » років; Вік матері « 26 » років.				
6	Громадянство	Україна		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	М. Туриса		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримувався батьки		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Схліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в с. Волинському господарстві		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Шкарлатин (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

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

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

Мар'ївська С. рада		Прізвище	Манапенко	№ 1.
Сучиского району		Ім'я	Степан	
Сучискої округи		По батькові	Амштрович	211
24. Січня місяця 1930 року		2	Помер(ла) 24. Січня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 69 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство	Селянин Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сучиского, Сучиского, хут. Нардашівка		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам		
9	З чого жив померлий і бо той, хто його утримував (хазаробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	З Овгородівського		
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 <u>Грижа і паралич та втрата свідомості</u> <u>медиком</u> <u>встановлено</u> <u>немає</u> <u>довідки</u> <u>немає</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертво-агонічний, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с. Мар'ївська, Мар'ївської с-ради Сумського району Сумської	
14	Підпис заявника	Мандришук Л.В.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	А.В.В.
16	Особливі та різні помітки	Особливого не має.	

СтАТ формат А₃—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 38

Мар'ївська рада		Прізвище	Михайленкова	№ 2. 212
Сумського району		Ім'я	Олеся	
Сумської округи		По батькові	Михайлівна	
26 Січня місяця 1930 року		2	Помер(ла) 25 Січня місяця 1930 року	
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік « 16 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що помер-и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство	Українка		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумська, Сумський, Мар'ївська с-рада, с. Мар'ївка		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Вона		
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	З овідоборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)	У себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Повішенням.</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	С. Мар'ївка, Сумського району, Сумської округи	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	А. В. Зарин
16	Особливі та різні помітки		

Формат А₃—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Мар'ївська С		рада	Прізвище Новостінова		№ 3. 213
Сумського		району	Ім'я Пилип		
Сумської		округи	По батькові Пилихонівна		
3 лютого місяця 1930 року			2	Помер(ла) 3 лютого місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвороджених точно зазначити: а) Народилося « 1-го » травня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перша б) Вік батька « 22 » років; Вік матері « 20 » років.				
6	Громадянство		Українці		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Сумська, Сумський, с. Мар'ївка		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Ваша		
9	З чого жив померлий і бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботи, посади чи коштами рідні, державні)		З хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		У себе		
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) Дитина		
12	Зазначити докладно причину смерті Велика: Опухлість шлунку м'як-допалога була (додано лікарську довідку № немає) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	С. Мар'їва Сумського району, Сумської округи	
14	Підпис заявника	П. Павлистишова	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	А. А. А.
16	Особливі та різні помітки		

Формат А₃—210×143.

«Літв-Друк», 1-ша друк. Зам. № 38

Мар'ївська С рада		Прізвище	Ярова	№ 4 214
Сумського району		Ім'я	Мар'ї	
Сумської округи		По батькові	Брокіновна	
15 лютого місяця 1930 року		Помер(ла)	14 лютого місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 59 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство	Українського		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумська, Сумський, с. Мар'їва		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам		
9	З чого жив померлий: б) той, хто його утримував (хазаробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	З хазаробства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)	У себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) жінка		
12	Зазначити докладно причину смерті: Бронхит (додано лікарську довідку № 4544) або підкреслити: мертворода; жінка, оголошений від суду за померлого Померла			

13	Адреса заявника	с. Мар'ївка, Сумського району, Сумської округи	
14	Підпис заявника	<i>М. М. М.</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>М. М. М.</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₃—210×143.

„Світ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 381

Мар'ївська рада		Прізвище	Білан	№ 6. 216
Сумського району		Ім'я	Іван	
Сумської округи		По батькові	Олександрович	
22 лютого місяця 1930 року		2	Помер(ла) 22 лютого місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « — » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „26...“ червня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або друга 6) Вік батька « 20 років » років; Вік матері « 21 рік. » років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумська, Сумський, Мар'ївська, с. Мар'ївка		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам		
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посіди чи коштами рідні, державні)	Семіборство		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) Діти		
12	Зазначити докладно причину смерті Суїцид (додано лікарську довідку № немає) або підкреслити: мертворода, жінки, оголошений від суду за померлого померла.			

13	Адреса заявника	с. Мар'ївська, Мар'ївської с. Румського р-ну Румської округи
14	Підпис заявника	Г. Соколов
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

Стат формат А₅—210×143.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 38

Мар'ївська	рада	Прізвище	Матерієва	№ 8 218	
Румського	району	Ім'я	Віра		
Румської	округи	По батькові	Романівна		
8 травня	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	7 травня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	10	» (скільки повних років має)
5	Для дітей, що помер-и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
6	Громадянство	Української			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Румська, Румський, с. Мар'ївка			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам			
9	З чого жив померлий: б) той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від Родового сина			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе вдома			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті: встановити причину і вид смерті (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	С. Мар'ївська, Мар'ївська с-та, Сумського району Сумщини	
14	Підпис заявника	Голова ради	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

1	Мар'ївська рада	Прізвище	Матерієва	№ 9 219
1	Сумського району	Ім'я	Мар'ї	
1	Сумської округи	По батькові	Вєргїновича	
2	„8“ травня місяця 1930 року	2	Помер(ла) „3“ травня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „—“ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося „3“ травня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або друга 6) Вік батька „22“ років; Вік матері „23“ років.			
6	Громадянство	Українська		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумська, Сумський, с. Мар'ївська		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	З хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі)	У себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) Дитина		
12	Зазначити докладно причину смерті: народилася не живою. Особного відомо (додано лікарську довідку № немає) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с. Мар'ївка, Буцискогорня Буцискогорня Мар'ївка	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>В. Ворон</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Літ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Мар'ївська	рада	Прізвище	Ситсаренкова	№ 10. 220	
Буцискогорня	району	Ім'я	Модина		
Буцискогорня	округу	По батькові	Мазарівна		
14 травня	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	14 травня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	» (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « 14 » місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перша б) Вік батька « 20 » років; Вік матері: « 21 » років.				
6	Громадянство	Українське			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Буциска, Хотинський, Хут. Роїзна, Сидорівська сради			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Ковалівське ремесло при Рогозницькому Радгоспі			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)	Хут. Роїзна Радгосп Степанівської Набійки			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) Дитина			
12	Зазначити докладно причину смерті: <i>Кашлюк</i> (додано лікарську довідку №)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого <i>померло</i>					

13	Адреса заявника	Хут. Розізна Ходієвського р-ну Сумської округи Східноукраїнської обл.	
14	Підпис заявника	Церковний	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	А. Баран
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

Мартівка	рада	1	Прізвище	Баранець	№ 11
Сумський	району	1	Ім'я	Олександр Павлович	221
Сумська	округи	1	По батькові	Таволович	
26 травня	місяця 1934 року	2	Помер(ла)	26 травня	місяця 1934 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	45	» (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... » років; Вік матері «.....» років.				
6	Громадянство	Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумська Сумський с. Мартівка			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Васи			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	З хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі))	Секретар а/з а/и			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті				
	Мієвроз кривот.				
	(додано лікарську довідку № 11111)				
	або підкреслити: мертворожденний, спогашений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Мартівська сф. Сесія район. Вдм округи	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

...ів-Друк", 1-ша друк. Зам. № 387

Мартівська	рада	Прізвище	Швасна	№ 11 222			
Виського	району	Ім'я	Ганна				
Виської	округи	По батькові	Івановна				
21	Вороня	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	21	Вертиня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 1 » (скільки повних років має)			
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « » місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або... 6) Вік батька « 41 » років; Вік матері « 13 » років.						
6	Громадянство						
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)						
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував						
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)						
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)						
11	Сімейний стан померлого						
		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)					
		Зазначити докладно причину смерті					
		Недостатність					
		(додано лікарську довідку № 6)					
або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого							

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

СтАТ формат А₅—210×148.

СтАТ формат А₅—210×148.

«Літ-Друк», 1-ша друк.

Місцевість	рада	Прізвище	Михайленко	№ 12 223
Вулицького	району	Ім'я	Раїва	
Вулицької	округи	По батькові	Якимович	
1	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	5
			Триває	місяця 1930 року
Вік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 1 місяць » (скільки повних років має)	
Я, що помер(ла), не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « » місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, 6) Вік батька « » років; Вік матері: « » років.				
Місце поховання		Україна		
Як жив постійно (назва ок- та, району, села, міста)		Вулицька, Вулицький, д. Мар'ївка		
Як здобував прожиток сам, як не сам, то хто утри- мав		На іждивенні батька		
Якого жив померлий або той, хто утримував (хліборобства, а о роботи, посади чи коштами мі, держави)		З дворянства		
Як працював або служив помер- лий або той, хто його утримував або підприємства, установи, чи подіявав у себе (адреса)		В себе дома		
Сейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
Зазначити докладно причину смерті		Вн невідомої причини		
		(додано лікарську довідку №)		
Не підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Мар'ївська в'язниця, Сиріачин, Великий
14	Підпис заявника	Михайленко
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. № 387

Мар'ївська	рада	Прізвище	Майорська	№	13
Сиріачин	району	Ім'я	Василь	15	224
Сиріачин	округи	По батькові	Олександрівна		
4 листопада	місяця 19__ року	2	Помер(ла)	4 листопада	місяця 19__ 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 „13“ місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „18“ років; Вік матері „22“ років.				
6	Громадянство	Українське			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Мар'ївка, Сиріачинської			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	не утримував батько			
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хазаробства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	з двох робіт			
10	Не працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адреса))	в своєму господарстві			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті: не вдале прожиття (додано лікарську довідку №__)				
або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	С. Мар'ївка, Сумшійскрадо	
14	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

Друк "Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

Мар'ївська рада		Прізвище	Яковенко	№ 13 225
Сумшійскрадо району		Ім'я	Оршико	
31. Січня 1930 року		По батькові	Прокоповича	
2		Помер(ла)	31. Жовтня 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		Вік « 70 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвнонароджених точно зазначити: а) Народилося «...» місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або... 6) Вік батька «...» років; Вік матері: «...» років.			
6	Громадянство		Українсько	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		С. Мар'ївка Сумшійскрадо Сум.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Кочетками родні	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		В сільському господарстві	
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, одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті		Від сибітосії	
або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	С. Мартівка с/мийскради	
14	Підпис заявника	Махмудовича С.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

Мартівка		рада	Прізвище	Майор	№ 14
Біженського		району	Ім'я	Петро	16
Біженської		округи	По батькові	Семенов	026
28. листопада		місяця 1930 року	Помер(ла) 28. листопада		місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « » (скільки повних років мав)	
5	Для того, що помер, не доживши 1 року або мертвороджених точно зазначити: а) Народилося 21. « » місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або 3-я 6) Вік батька « 32 » років; Вік матері « 31 » років.				
6	Громадянство Українське				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) С. Мартівка, Мартівської с/мийскради				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Батько				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)				
10	є працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті Не вродила племіння (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	С. Мар'ївка Мар'ївської с/р.	
14	Підпис заявника	С. Мочинський	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Місцеве		рада	1	Прізвище	Сопатова	10
Бучацького		району	1	Ім'я	Олександр	№ 15
Бучацької		округи	1	По батькові	Івановна	227
25-го грудня		місяця 1930 року	2	Помер(ла)	25-го грудня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « » (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося „13“ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „20“ років; Вік матері „20“ років.					
6	Громадянство		Українське			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		с. Ковданивка, Бучацької с/р.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Батько			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		З повільних зарплат в			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		Вм. архив на Гербінозерній районі			
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті		Невщасли			
		(додано лікарську довідку №)				
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого						

13 Адреса заявника
14 Підпис заявника

Роздана в. Силичівська
Силичівська

15 Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

16 Особливі та різні помітки

СтАТ формат А₅—210×148.

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Проведено випр...
Керів...
Л. С. Давиденко
Бережів... 2006 р.



В даній...
та прошито 227 (двісті
двадцять сім)

Начальник
відділу
Дата 18.06.2006

Перевірено
13.06.2006 М

