

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

*The text
is written by a
pencil*

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

608

*Опис № 15
справа № 319*

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Сумського районного управління юстиції Сумської області

КНИГА

реєстрації актів цивільного стану
про С М Е Р Т Ь

Розпочато "03" січня 1930 року

Закінчено "31" грудня 1930 року

Актові записи

з № _____ по № _____

Кількість аркушів _____

Сумськ. обл. юсти

Фонд № _____

Опис № _____

Архив № _____

Михайлівська	рада	Прізвище	Гриценко	№	1
Сумського	району	Ім'я	Микола		
Сумської	округи	По батькові	Андрійович		
12	Січня	місяця 1930 року	Помер(ла)	11	Січня
					місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Хлопчик	4	Вік «	Вісімнадцять» (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвороджених точно зазначити: а) Народилося	22	місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга,		
	або	4	Вік батька «	41	» років; Вік матері «
					38. » років.
6	Громадянство	Гриценко Андр. Андр.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Х. Гриценків Михайлівська С. р.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, а о якої роботи, посади чи коштами відні, державні)	Коштами батька			
10	є іраціонал або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (ар. ілі)	при своєму господарстві			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
		Хлопчик			
12	Зазначити докладно причину смерті	Був денімако хворий			
		(додано лікарську довідку №			
	або підкреслити: мертвороджений, що ошанний від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. Гриньків Миколаївської області
14	Підпис заявника	Яков Гриньків
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

Миколаївська	рада	Прізвище	Гурченко	№ 2
Сумської	району	Ім'я	Виктор.	
Сумської	округи	По батькові	Іванович.	
27	січня	місяця 1930 року	Помер(ла)	27
			січня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 29 років » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося « 11 » місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або 3. 6) Вік батька « 30 » 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	Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адреса))			
10	Сімейний стан померлого			
11	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті			
	Моральне виснаження			
	(додано лікарську довідку №)			
	або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Кут Старе Смихайлівське	
14	Підпис заявника	Курчи Іван Михайлович	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

Михайлівська рада	Прізвище	Ворожбева	№ 3
Бучацького району	Ім'я	Александр	
Сумського округу	По батькові	Митровича	
5 листопада 1930 року	2	Помер(ла)	5 лютого 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4.11.65	4 Вік « 41 » (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	1. Шевченко Михайлівське с. р.	
7	Де жив постійно (назва округу, району, села, міста)	1. Шевченко Михайл. Сімог.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на содержанию свого чоловіка.	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, осад чи коштами рідні, державні)	із сім'ї свого сестринського	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	дома 1. Шевченко Михайл. Сімог.	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті Воспаление почек і задушення легкого. (додано лікарську довідку №...)		
	або підкреслити: мертвороджений, сго. ошений від суду за смертсго		

13	Адреса заявника	х. Шевченків Миколайівської с/р	
14	Підпис заявника	Варшавський	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Гука
16	Особливі та різні помітки	Хвора Рума, 1 рік	

СтАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Михайлівська рада		Прізвище	Гриценко	№ 4
	Сиріайонку району		Ім'я	Петро	
	Сиріокруги округи		По батькові	Зінобевич	
	14 лютого місяця 1930 року		2	Помер(ла) 14 лютого місяця 1930 року	
	3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4	Вік « 10 місяців » (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		х. Гриценків Михайлівської с/р	
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		х. Гриценків Михайлівської с/р.	
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Життя знаходилась на утрим. батьків	
	9	Чого жив померлий або той, хто його утримував (хвороботва, а чи якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		із Сільською господарства	
	10	Чого 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		кор		
		(додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Гриценків Михайлівської С/р.
14	Підпис заявника	Гриценко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Хвороба була 1 місяць

АТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Михайлівська рада Сумського району Сумської округи		Прізвище Ім'я По батькові	Архипенкова Тетяна Іванівна	№ 5 5
	30 « січня » місяця 1930 року		Помер(ла) 30 січня місяця 1930 року		
	3 Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4 Вік « 5 тиж. » (скільки повних років має)		
	5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося 31 « з січня » місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або 4 6) Вік батька « 29 » років; Вік матері « 29 » років.				
	6 Громадянство		Х. Нарне Михайлівської С/р		
	7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Х. Нарне Михайлівської С/р		
	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 (хл. боробства, а якої роботи, осад чи коштами рідні, державні)		З сільською господарства		
	10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (ар. ілі)		дома в Х. Нарнолу Михайл. С/р		
	11 Сімейний стан померлого		Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
	12 Завзначити докладно причину смерті		Віг гіркої хвороби		

(додано лікарську довідку №)
або підкреслити: мертвороджений, ого, ошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Х. Гарсе Михайлівської с/р	
14	Підпис заявника	Архипенкова Всеволода	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки	Хворіла 1 тиждень	

формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Михайлівська рада Сумського району Сумського округу		Прізвище <u>Горзій</u>	№ <u>6</u> <u>6</u>
	20 <u>Листопада</u> місяця 19 <u>30</u> року		Ім'я <u>Равел Ігорович</u>	
	3 <u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)		Помер(ла) <u>19</u> <u>Листопада</u> місяця 19 <u>30</u> року	
	4 Вік <u>6</u> (скільки повних років має)			
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвороджених точно зазначити: а) Народилося „ <u> </u> “ місяця 19 <u> </u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, <u> </u> друга, <u> </u> або <u> </u> 6) Вік батька „ <u> </u> “ років; Вік матері „ <u> </u> “ років.			
6	Громадянство	<u>Х. Севзрешовка</u>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>Х. Севзрешовка Михайлівської с/р</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Сам закладитися на утримання батька</u>		
9	Чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробетва, а о чого роботи, осад чи коштами рідні, державні)	<u>із білського господарства</u>		
10	Чого жив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адреса))			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку № <u> </u>)			

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

АТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша довк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Михайлівська рада Сучеського району Сінської округи		1	Прізвище <u>Зрецькова</u> Ім'я <u>Валентина</u> По батькові <u>Петрівна</u>	№ <u>3</u>
	22 Лютого місяця 1930 року		2	Помер(ла) <u>22 Лютого</u> місяця 19 <u>30</u> року	
	3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік <u>39.6</u> (скільки повних років мав)	
	5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвороджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19 <u>26</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або „.....“ 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.				
	6 Громадянство		Х.Зрецьків Михайлівської С/р		
	7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Х.Зрецьків Михайлівської С/р Глибочиці		
	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 (хл. бороботва, а о якої роботи, осяди чи коштами ідні, державні)		З Сінського господарства		
	10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (до ілі)		Дома в Х.Зрецьковому		
	11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
	12 Зазначити докладно причину смерті <u>Кір</u> або підкреслити: мертвороджений, стосовний від суду за смерного		(додано лікарську довідку № ..)		

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

формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

1	Місце проживання (назва округи, району, села, міста)	Місце померлого (назва округи, району, села, міста)	№ 7 8
	Місце померлого (назва округи, району, села, міста)	Місце померлого (назва округи, району, села, міста)	
2	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік 1 рік 6 міс (скільки повних років має)	
3	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося „ 2 “ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або б) Вік батька „ 3 “ років; Вік матері „ 4 “ років.		
4	Громадянство	Х. Василюк м. Львівська міська рада	
5	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Х. Василюк м. Львівська міська рада	
6	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Ма утримував батька	
7	Чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробетва, а о його роботи, осад чи коштами родні, держави)	Збіжського господарства	
8	Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (ар. діл))	Реша в Х. Василюк	
9	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
10	Зазначити докладно причину смерті	Низького	
11	або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку №)	

13	Адреса заявника	Васильківська громада, вул. 11
14	Підпис заявника	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

формат А₅—210×148.
формат А₅—210×148.

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Михайлівська Сул Сул округу	Прізвище Варуха Ім'я Берг По батькові Михайлович	№ 8 9
	2	9/III місяця 1930 року	Помер(ла) 1-го Березня місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік 72 (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „...“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або... б) Вік батька 72 років; Вік матері „...“ років.		
	6	Громадянство	Х. Василенко	
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Х. Василенко Михайлівська с/р	
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні Синів	
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Майбароб	
	10	Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)	Синівського господарства	
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
	12	Зазначити докладно причину смерті Стіхот		

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

13	Адреса заявника	х. Левківський Михайлівський с/р	
14	Підпис заявника	Л. Червова	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	М. В. В. В.
16	Особливі та різні помітки		

АТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Михайлівська рада		Прізвище	Червова	№ 111 10
Буди району		Ім'я	Савенко	
Буди округи		По батькові	Керн	
9 "Берези" місяця 1930 року		2	Помер(ла)	8 "Берези" місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік " 26 " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, " " років; Вік матері " " років.			
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	Чи 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)		
		убитий на Лесопильному заводі Дубови		
		Дома був господарств		
		убитий на Лесопильному заводі Дубови		
		(додано лікарську довідку № 145)		
		або підкреслити: мертворожденний, оголошений під судом за померлого		

16 Особливі та різні помітки

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	Львівська міська рада	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	М. П. [підпис]
16	Особливі та різні помітки		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Місцевість <u>Михайлівська</u> району <u>Сум</u> округи <u>Сум</u>		Прізвище <u>Герненко</u>	№ <u>12</u> <u>12</u>	
	26-го Березня місяця 1930 року		Ім'я <u>Михайло</u>		
	Чоловік, жінка (підкреслити)		По батькові <u>Александров</u>		
	Вік <u>1 рік</u> (скільки повних років мав)		Помер(ла) <u>26-го Березня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	Для дітей, що 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	<u>1. Ващенко</u>		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>1. Ващенко Михайлівська Сп</u>		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Батько</u>		
	9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хл. боробства, а о якій роботі, посвяди чи коштами рідні, держави)	<u>Св. господарств</u>		
	10	Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>Дома</u>		
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
	12	Зазначити докладно причину смерті або підкреслити: мертворожденний, оголошений під судом за померлого (додано лікарську довідку №.....)			

13	Адреса заявника	26. Васюковича Михайлівського с/р	
14	Підпис заявника	<i>Михайло Василь</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>Шкренз</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Михайлівська рада		Прізвище	Зенов	№ 13 13		
	С/р	району	Ім'я	Александр			
	С/р	округу	По батькові	Андреевич			
		26/III	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	24 Терезин	місяця 1930 року
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 44 » (скільки повних років мав)		
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „...“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або... б) Вік батька „...“ років; Вік матері „...“ 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, держави)					
	10	Як 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)

Мало крові

(додано лікарську довідку №...)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

Стат формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Михайлівська рада Сулеського району Сулеського округу		1	Прізвище Горбачева Ім'я Анна По батькові Карповна	№ 121 14
	10-го Квітня місяця 1934 року		2	Помер(ла) 10-го Квітня місяця 1934 року	
	3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 55 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: перш, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері « 55 » років.				
	6 Громадянство		х. Ваетюковська Михайлівської обл.		
	7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		х. Ваетюковська Михайлівської обл.		
	8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		На утримання сина		
	9 З чого жив померлий, бо той, хто його утримував (хл. боробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		З сільського господарства		
	10 Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (автілі))				
	11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
	12 Зазначити докладно причину смерті		туберкульоз		

або підкреслити: мертворожденний, оголошений під суду за померлого (додано лікарську довідку №.....)

13	Адреса заявника	Х. Васильковича, Михайлівської вулиці	
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки		

АТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 387.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Прізвище	Геховський	№ 15 15	
1	Ім'я	Евгеній		
1	По батькові	Говилов		
2	Помер(ла)	29 квітня	місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Чоловік	4	Вік « 1 1/2 року » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не досягнувши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « 4 » місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або 6) Вік батька « 48 » років; Вік матері « 38 » років.			
6	Громадянство	Х. Левицький Михайлович		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Х. Левицький Михайлович, вулиця Гоголя, вулиця Гоголя		
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 (хл. боробства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	з власною господарською		
10	є працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в Хут. Левицькому в сільськогосподарстві		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті: Кож.			
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				(додано лікарську довідку №)

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

Михайлівка		рада	Прізвище	Корішня	№ 16 16
Симонів		району	Ім'я	Марія	
Симонів		округу	По батькові	Микола	
1 "маз"		місяця 1930 року	2	Помер(ла)	30 "Вітня"
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	10
5		Для дітей, що 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 " 30 " років.			
6		Громадянство			
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	2. Парное Михайлівської ср.		
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утримання батька		
9		З чого жив померлий: б) той, хто його утримував (хл. боробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	3. Сільського господарства		
10		Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	4. Парное в сільській господарстві		
11		Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12		Зазначити докладно причину смерті			
		або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку №.....)			
		або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Х. Харне Михайлівської с.р.	
14	Підпис заявника	Моренко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Мурин
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

СтАТ формат А₅—210×148.

Київ-Довк" 1-ша док. Зам. № 287

Київ-Довк" 1-ша док. Зам. № 287

ЗАПІС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Михайлівська рада	Прізвище	Стеценко	№ 17 17
Сумського району	Ім'я	Матвій	
Сумської округи	По батькові	Григор'євич	
4 " ма" місяця 1930 року	2	Помер(ла) 3 " ма" місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4
		Вік « 55 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 «.....» років; Вік матері « 55 » 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		
		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті		
		від старості і гострої	
		(додано лікарську довідку №.....)	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Х. Партія Михайлівської срад	
14	Підпис заявника	Михайлівської срад	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Бунин
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк». 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Михайлівська рада Сумського району Сумської округи	Прізвище Ім'я По батькові	Манжикова Мілана Антонівна	№ 19 19
2	2-й червня місяця 1930 року	Помер(ла)	1-й червня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 23 роки (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	Українка. Мілана Антонівна		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Х. Шевченково		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримувалася своїм чоловіком Федором Миколайовичем		
9	З 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 господарстві		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті: от толо			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку №...)				

13	Адреса заявника	Х. Шевченко Мих. С. р. Франчук додір кирилів	
14	Підпис заявника	Шангид	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Бур
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А-210x148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Михайлівська Сурського Сурської 5-а Червоня	рада району округи	1	Прізвище Сивирин Ім'я Митрофан По батькові Градешин	№ 24 20
2	5-а Червоня	місяця 1930 року	2	Помер(ла) 4-а Червоня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 22 » (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «...» 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 Україн. С.С. Р.Р.				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Х. Сивиринівка Михайлівської Євразії				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на утриманні свого батька і сам				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держани) Хліборобство				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) Великому господарстві				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті Від удару утрав /схатін/ (додано лікарську довідку №...)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	Х. Сивиринівка Сивирин Іван догосвіт	
14	Підпис заявника	Северин	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Вісник
16	Особливі та різні помітки		

Формат А₅—210×148.

Київ-Львів 1-ша друк. фаб. № 3871

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Михайлівка	рада	Прізвище	Гайка	№ 21
Сурського	району	ім'я	Мості	
Сурського	округу	По батькові	Іванович	
6 " червня	місяця 1930 року	Помер(ла)	6 " червня	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 "23" місяця 1928 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, тобто або 6-я б) Вік батька " 44 " років; Вік матері " 34 " років.			
6	Громадянство	У. С. С. Р.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Х. Левківський Михайлівський с/госп		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька Гайки Івана		
9	З 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, увідець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті: 130 стаціонарний ліжко			
(додано лікарську довідку № —)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Х. Левин район Мам Губин	
14	Підпис заявника	Г. Чайков	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Г. Чайков
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₃—210×148.

Київ-Донець 1-ша друк. № 32.7

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Михайлівка рада		Прізвище	Храбунко	№ 22 22	
	Сиротин району		Ім'я	Микола (Іван.)		
	Сиротинської округи		По батькові	Іванів		
	7 " червня місяця 1930 року		2	Помер(ла)	7 " червня місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік «	» (скільки повних років має)
	5	Дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "10" місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або "четверта" Вік батька "40" років; Вік матері "35" 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)

13 червня 1930

(додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Л. Баранівський муніципальний міський	
14	Підпис заявника	М. Рибаківський	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Б. Рибаківський
16	Особливі та різні помітки		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Михайлівська рада		Прізвище	Гончаренко	№ 23 23	
	Сурського району		ім'я	Відоха		
	Сурської округи		По батькові	Самойлова		
	25 червня місяця 1930 року		2	Помер(ла)	25 червня	місяця 1930 року
	3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4	Вік « 64 » (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..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
	6	Громадянство <u>У. С. С. Р.</u>				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Л. Трохимівський Михайлівський с. ради Сурського району</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>на утриманні Власимко Іоанна Ігнатович</u>				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) <u>хліборобства</u>				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>в своєму господарстві</u>				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Віг старості</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	Х. Трохимів м.п. с. ради Власникова м.п.	
14	Підпис заявника	Власникова Мартева Максимовна	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Білий
16	Особливі та різні помітки		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Михайлівська рада		Прізвище	Звезденкова	№ 24 24
Сумський району		Ім'я	Павел	
Сумська округи		По батькові	Митровича	
30 червня місяця 1930 року		2	Помер(ла)	14 серпня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 65 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « 1/1 30 » місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 4 дитина 6) Вік батька « 32 » років; Вік матері « 27 » років.			
6	Громадянство	Х. Звезденко український		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Х. Звезденко Михайлівської округи Сумської		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Звезденко Дмитро Михайлович		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	З хліборобства батько Звезденко Дмитро Михайлович		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	З Сільською господарства		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Востанній Легкий (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

This image shows a single page from a lined notebook. The page is white with horizontal blue or grey ruling lines. In the top-left corner, there is a small rectangular box containing the number "16" followed by the Ukrainian text "Особливі та різні помітки". The rest of the page is mostly blank, with some faint, illegible smudges and marks. A portion of a pencil is visible in the bottom-left corner.

„Київ-Довк“. 1-ша лонк. Зом № 3947

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	Х. містечка Михайлівке с.р. Червонод. 2.	
14	Підпис заявника	Чеховської Іван Лизанович	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	Бри
16	Особливі та різні помітки		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Михайлівка	рада	Прізвище	Михирок	№ 26 26	
	Сучаском	району	Ім'я	Іван		
	Сучаскої	округи	По батькові	Тришків		
	7-ий	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	7-ий	місяця 1930 року
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 6 літ » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « 12 » місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 6) Вік батька « 40 » років; Вік матері « 40 » років.				
	6	Громадянство Селдзин				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Х. Червонод. Михайлівка с.р. ради				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на утриманні батька Михайлика Тришків				
	9	З чого жив померлий бо той, хто його утримував (хазаробства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні) Х. підпоробства				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (адреса)) Х. селу господарстві				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті бітвенної хвороби (додано лікарську довідку №) 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 А. — 210×148.

ЗАГС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Михайлівська рада Сирієвого району Сирієвої округи 25-го липня місяця 1930 року	Прізвище Мисливсько Ім'я Володимир По батькові Захарович	№ 27
	2	Помер(ла) 25-го липня місяця 1930 року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 9 літ. 4 » (скільки повних років має)
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « 17 » місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 6) Вік батька « 21 » років; Вік матері « 20 » років.		
	6	Громадянство	України	
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Х. Народичини Михайлівської сел. ради	
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька Захара	
	9	З 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 (вотілі)	Всесвітньому господарству	
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
	12	Зазначити докладно причину смерті		
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку №)			

13	Адреса заявника	І. Герасимів михайлівської с. ради м. с. в. с. 3.	
14	Підпис заявника	Мисимівський з отар. л. к. к.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Б. Г. Г.
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Михайлівська	рада	Прізвище	Мисимівський	№ 28 28		
Сулеського	району	Ім'я	Віра			
Сулеської	округу	По батькові	Григорівна			
31	липня	місяця 1930 року	Помер(ла)	30	липня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 65 років » (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 28 „ травня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша друга, або друга Вік батька « 24 » років; Вік матері « 25 » років.					
6	Громадянство		Сулеський Р. С.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		І. Мисимівський михайлівської с. ради			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		На утриманні батька Мисимівського Григорія			
9	З 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)		Своєму господарстві			
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>ра хвороби</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	Х. Шевченкового м. завітківської р. Іонікова с.	
14	Підпис заявника	За неіснують термінову розписався [Підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	[Підпис]
16	Особливі та різні помітки		

Ст. АТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Михайлівська рада		Прізвище	Тетовська	№ 28 29	
	Сучасний району		Ім'я	Реза		
	Сучасний округи		По батькові	Кортовича		
	16 серпня місяця 1930 року		2	Помер(ла)	15 серпня місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 1/2 11-12 (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 третя 6) Вік батька « 28 » років; Вік матері « 27 » років.				
	6	Громадянство Сучасний				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) в сільському господарстві. Сучасний. Сучасний. Х. Шевчен.				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на утриманні батька Тетовський, Кортовича				
	9	З чого жив померлий ібо той, хто його утримував (хліборобства, а то 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) Якова				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті Младеченська (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	Х. Петрівський Михайл. в. с/р Серпухів
14	Підпис заявника	Петрівський К.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Ромозюк
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк». 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Михайлівська рада Серпухівського району Серпухівської округи 16 Серпня 1930 року	Прізвище Ім'я По батькові Помер(ла)	Лукешина Василентина Смирновна 14 Серпня	№ 29 30	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 5 днів (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « 11 » місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або « 33 роки » років; Вік матері « 31. » років.				
6	Громадянство	х. Смирновського району			
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)	Хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)	Господарство			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, вдовець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті 3 дні от раптового померла (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Списенки, в. м. п. с. р. Сирієв
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Прізвище	Путеша	№ 30 31
1	Ім'я	Мелані	
1	По батькові	Григорівна	
2	Помер(ла)	19 серпня	місяця 1930 року
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік « 33 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері « 33 » років.		
6	Громадянство	Україна	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Г. Григорівна Меланієвна с.р. Сирієв	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	З відработори	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Григорівна Меланієвна с.р. Сирієв	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті		
12	Хвороба гангрена (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Х. Гонимов Михайлов с/р. Сиріачів	
14	Підпис заявника	<i>М. Гонимов</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>М. Гонимов</i>
16	Особливі та різні помітки		

1	Прізвище	Варанцова	№ 31
	Ім'я	Александр Самка	
2	По батькові	Іванович	2
	Помер(ла)	28 серпня	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4
		Вік « 6 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 « 30 років років; Вік матері « 30 років років.		
6	Громадянство <i>Селяни</i>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>Х. Севєртин Михайл с/р. Сиріачів і округи</i>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>не утримував батьки Варанці Александр</i>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) <i>з келіваробства</i>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>доме при батьках</i>		
11	Сімейний стан померлого <i>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</i>		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>детство</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	Х. Шевченківська Михайлів. с/р. Сумської
14	Підпис заявника	А. Веростай
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор В. М. З. —
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384
„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Михайлівська	рада	Прізвище	Вторукова	№ 32 33
Сумської	району	Ім'я	Ганна	
30	сум.	округи	По батькові	Ганновою
30	сум.	місяця 1930 року	Помер(ла)	30
30	сум.	місяця 1930 року	Вік	9 місяців
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	9 місяців
5	Для дітей, що померли, не досявши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „21“ місяця 1930 року б) Якою по перзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя 6) Вік батька „39 років“; Вік матері „40 років“			
6	Громадянство	Селянин		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Х. Г. М. Михайлівська с/р Сумської і округи		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні Ганни Вторуки Г. М.		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а то 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)	дома у сімействі сестри		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті	мозговий		
(додано лікарську довідку №)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	х. Гарті Михайл. с.р. Дураї : озру
14	Підпис заявника	Олександр
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Винязов

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Михайлова	рада	Прізвище	Грищенко	№ 33 34						
Симоні	району	Ім'я	Александр							
Місгород	округи	По батькові	Іванов							
1	„Місгород“	місяця 1	30	року	2	Помер(ла)	27 грудня	місяця 19	30	року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)				4	Вік « — » (скільки повних років має)				
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 25/х30г. місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або б) Вік батька « 31 » років; Вік матері « 26 » років.									
6	Громадянство Українець									
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) х. Терезівське. Михайл. с.р. Симоні.									
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на утриманні Раїска									
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) Габови									
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) Манішгородівський завод ім. Фрунзе									
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)									
12	Зазначити докладно причину смерті Не встиг									
(додано лікарську довідку № 1082)										
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого										

13	Адреса заявника	Х. Герасимів Микола Сергійович	
14	Підпис заявника	Иван Андрійович Триценко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Михайленко		Прізвище	Байчурова	№ 34 35
Сучасної		ім'я	Марія	
місцевості		По батькові	Александров	
6 листопада 1930 року		2	Помер(ла) 5 листопада 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 3 літ » (скільки повних років має)	
5	Дітей, що померли, не досягли 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося 22/11/30р Сиріт місяця 1930 року б) Якою померла в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 6) Вік батька « 23р. » років; Вік матері « 36 років »			
6	Громадянство	Українці		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Х. Горе Михайлів. с.р. Сучасної		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утримання Района		
9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	З мідаробства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в Артілі		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Городи Михайлівські с/р. Сучавського району
14	Підпис заявника	Байчирко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Віслюк
16	Особливі та різні помітки	

Михайлівська рада	Прізвище	Стешенкова	№ 35 36
Сучавського району	Ім'я	Катерина	
місцевості	По батькові	Михайлова	
12 лютого місяця 1930 року	2	Помер(ла)	12 лютого місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 6 років 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 чорі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя 6) Вік батька « 52 » років; Вік матері « 45 » років.		
6	Громадянство	Українці	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Стешків. Михайлів. с/р. Сучавського району	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Ма утримував Байчирко	
9	З чого жив померлий: бо 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 (артілі)	Господарював в сільгоспнаселенні	
11	Сімейний стан померлого	Марубок, 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	1. Стущенко Михайло Сергійович	
14	Підпис заявника	Стущенко Василь	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки		

Формат А₅—210×148.

1	Прізвище	Литовченко	№ 36 57
1	Ім'я	Олександра	
2	По батькові	Тиханова	
2	Помер(ла)	12 листопада	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	жінка	4 Вік « 11 років. (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 шоста 6) Вік батька « 53 р. » років; Вік матері « 45 р. » років.		
6	Громадянство	Українці	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	1. Михайлівка Михайло Сергійович	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	у хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	дома в сіль-господарстві	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) міло.	
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвнонароджений, спонтанний від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Васильова Михайла, с.р. Оушарди	
14	Підпис заявника	Степанов	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

Формат А₅—210×148.

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Михайлове	рада	Прізвище	Степанов	№ 38 39	
Оушарди	району	ім'я	Захаров		
Сисироди	округи	По батькові	Захаров		
28 лютого	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	28 лютого	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 70 років »	(скільки повних років має)	
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених, точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
6	Громадянство	Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Х. Терскреєв Михайло Оушарди			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	не утримував			
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хазаробства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	з господарства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотці))	дома в с. Васильовому, в с. Терскреєв			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті: Старість				
(додано лікарську довідку №.....)					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	1. Герасимів Миколай Сер. Олександрів
14	Підпис заявника	Г. Герасимів
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

1	Прізвище	Скритиченко
1	Ім'я	Варвара
1	По батькові	Олександрівна
2	Помер(ла)	14 грудня 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Жінка
4	Вік « 1 рік » (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... б) Вік батька « 44 роки » років; Вік матері « 33 роки » років.	
6	Громадянство	Українці
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	1. Герасимів Миколай Сер. Олександрів
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	М. Герасимів
9	А чого жив померлий - бо той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	2. Хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	3. В сімейному господарстві
11	Сімейний стан померлого	Нарубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерті	Внаслідок
	або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	В. Борис Михайлович с/р Сирічківська
14	Підпис заявника	с/р. Сирічківська
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАН ФОРМАТ А₃—210×143.

«Київ-Донк» 1-ша донк 2-ша донк № 28
«Київ-Донк» 1-ша донк 2-ша донк № 28

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Михайлівська	рада	Прізвище	Кузьмич	№ 40 41
Сирічківська	району	Ім'я	Олександр	
Місцевості	округи	По батькові	Костянтинович	
22 грудня	місяця 1930 року	Помер(ла)	22 грудня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	21 рік (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... роки; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство	Українці.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Козьмач. Михайлівська с/р. Сирічківська		
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)	з хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	дома в с. Козьмачівці.		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті			
	туберкульоз.			
	(додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	х. Возбаш. Михайлов. с/р. с/м. Михайлівка
14	Підпис заявника	Вуришків
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Вуришків
16	Особливі та різні помітки	

Стат формат А₅—210×148.

«Книга-документ», 1-ша друк. Зам. № 3817

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Михайлівська	рада	Прізвище	Вуришків	№ 91 42
Вуришків	району	Ім'я	Михайло	
Жиряков	округу	По батькові	Михайлович	
27 грудня	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	27 грудня
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	30 років (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство	Українці		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Возбаш. Михайлов. с/р. с/м. Михайлівка		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні сина		
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хл. боробство, а у якій роботі, 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 (адреса))	в с. Возбаш. с/р. с/м. Михайлівка		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті: Отруєння (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Х. Максимівська М. С. Зайнверс О. Р. Ошунд	
14	Підпис заявника	Шоввед	
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.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Миродієвська рада		Прізвище	Вороуха	№ 42. 43
Ошундський району		Ім'я	Андрій	
Мієнградської округи		По батькові	Михайлович	
31-го грудня 1920 року		2	Помер(ла) 31-го грудня 1920 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік «	(скільки повних років має)
5	Для жінок, що померли, не досявши 1 року або мертвнонароджених точно зазначити: а) Народилося «18» місяця 1920 року б) Якою пошарі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або «18-го» 6) Вік батька «22-років» років; Вік матері «18-го» років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			
9	Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, 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: мертвнонароджений, 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—210×146.

„Ліва Друж“, 1-ша друж. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Могрицька рада		Прізвище	Уриценко	№ 1 44
Юнаківського району		Ім'я	Юстинія	
Сумської округи		По батькові	Остановна	
2-го Січня місяця 1930 року		2	Помер(ла) 2-го Січня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 86 » (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	Українка		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумської Округи, Юнаківського району, с. Могриця.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	не сама а син.		
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)	господарює у себе.		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті паралич серця. (додано лікарську довідку № 21.)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Судської Округи Іонаковський район село Моричів	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	Моричів
16	Особливі та різні помітки		

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

Київ-Друк" 1-ша друк. зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Моричівська рада		Прізвище	Карпенко	№ 2. 45
Іонаківського району		Ім'я	Катерина	
Судської округи		По батькові	Михайлівна	
"6" Січня місяця 1930 року		2	Помер(ла) "6" Січня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік «	» (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "10" грудня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перша. Вік батька "20" років; Вік матері "20" років.			
6	Громадянство	Українка.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	село Моричів, Іонаківського району, Судської Округи.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, мати.		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а то 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)	в господарстві батька свого.		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Воспалення кишок. (додано лікарську довідку № 72.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Судської Округи, Юнаківського району, село Могрицьке	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Могриць
16	Особливі та різні помітки		

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

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38
„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Могрицька	рада	Прізвище	Монісва	№ 3. 46
Юнаківського	району	Ім'я	Олександр	
Судської	округи	По батькові	Мосинович	
19	Січня	місяця 19	30	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 _____ 6) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Судської Округи, Юнаківського району, Судської Округи		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні батько		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а то 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)	господарює у себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Скарлатина (додано лікарську довідку № 93.) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Судиської Округи Іванківського району, с. Могриця	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	<i>Міхалюк</i>
16	Особливі та різні помітки		

Стат. форма № 210/148...
Стат. формат А₅ 210x148.

Київ-Друк, 1-ша друк. Зам. № 3847

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Могрицька рада		Прізвище	Грошенко	№ 4 47
Іванківського району		Ім'я	Михон	
Судиської округи		По батькові	Петрович.	
19. Січня місяця 1930 року		Помер(ла)	19. Січня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 65 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « » місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, ... років; Вік матері « » років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Судиської Округи Іванківського р-ну, с. Могриця		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам від хліборобства		
9	З чого жив померлий і бо 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)	господарював у себе.		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті сухоти легень (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Сулеської Округи, Юнаківського р-ну, с. Могриця	
14	Підпис заявника	Ф. Драмченко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	М. Топуш
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Могрицька	рада	Прізвище	Баценко	№ 5 48			
Юнаківського	району	Ім'я	Миколай				
Сулеської	округи	По батькові	Яковлевич				
22	Січня	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	22	Огня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 2 1/2 » (скільки повних років має)			
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.						
6	Громадянство		Українець				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Сулеської Округи, Юнаківського р-ну, с. Могриця				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		ні батьки				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а 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)		господарстві у себе				
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті скарги... (додано лікарську довідку № 95) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого						

СТАТ формат А₄—210×148.
СТАТ формат А₅—210×140.

Кий-Дом; 1-ша дом. Загл. № 38

ЗАПИСАКЪ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	Сулеська, Округа, Юнаківський район. с. Могриця	
14	Підпис заявника	П. П. Милошук	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	М. М. Милошук
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 387.

Київ-Друк, 1-ша друк. Зам. № 387.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Могрицька рада Юнаківського району Сулеської округи 24 числа місяця 1930 року	Прізвище Ім'я По батькові	Андрушко Микола Іванович	№ 7 50
2	Помер(ла)	24 числа	місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 101 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сулеська Округа Юнаківський район. с. Могриця		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні утримував сам		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	господарює у себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Слабость серця (додано лікарську довідку № 97) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Сучеська Округа, Іонаківського району, с. Могриця	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Молуць
16	Особливі та різні помітки		

Стат формат А₅—210×148.
Стат формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Могрицька рада		Прізвище	Артемюк	№ 8 51
Іонаківського району		Ім'я	Микола	
Сучеської округи		По батькові	Никифорович	
1 „Листопада“ місяця 1930 року		2	Помер(ла) „1“ „Листопада“ місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „—“ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „15“ 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	Українське		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сучеська Округа, Іонаківський район, с. Могриця		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	мати		
9	З чого жив померлий і бо той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	хліборобство		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	господарство у себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Воспалення легень (додано лікарську довідку № 98)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Сумський округ, Юнаківський район, с. Могриця
14	Підпис заявника	М. Артеменко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Могриця	рада	Прізвище	Ванушкова	№ 1 52
	Юнаківський	району	Ім'я	Кеєсія	
	Сумський	округи	По батькові	Андрієвич	
	„8“	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	„8“
				місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	„40“	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“				
	місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „.....“ років; Вік матері „.....“ років.				
6	Громадянство	Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Могриця Юнаківський рай. Сумський округ			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував сина			
9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хліборобство			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	В особому господарстві			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті слабості серця (додано лікарську довідку № 101)				
	або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого				

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

С-АТ, формат А, 210x148.
СТАТ, формат А, 210x148.

Київ, Держ. стат. арх. № 1000

Моричівська рада		Прізвище <i>Росенко</i>	№ <i>10</i> <i>53</i>
Рнаківський району		Ім'я <i>Звон</i>	
Сумська округи		По батькові <i>Антонів</i>	
8 лютого місяця 1930 року		Помер(ла) 7 лютого місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік <i>72</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: перш, друга, або _____ 6) Вік батька _____ років; Вік матері _____ років.		
6	Громадянство	<i>Українець</i>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>с. Моричів Рнаківський рай Сум. Ок.</i>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>на утриманні З. А. М.</i>	
9	З чого жив померлий, бо той, хто його утримував (хатборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	<i>хліборобства</i>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>св. господарство</i>	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Воспалення бронхіт, епістакс</i> <i>гострий воспалення нирки</i> (додано лікарську довідку № <i>99</i>) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

СТАТ формат А₅—210×148.

СТА 1 формат А₅—210х140.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

САПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

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

Стат формат А.—210×148.
Стат формат А.—210×148.

„Київ-Друк“. 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Могилівська рада Копанівського району Судської округи		1	Прізвище <i>Коваленко</i> Ім'я <i>Трохим</i> По батькові <i>Григорович</i>	№ <i>12</i> <i>55</i>
7. <i>Березня</i> місяця 19 <i>30</i> року		2	Помер(ла) 7. <i>Березня</i> місяця 19 <i>30</i> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік <i>84</i> » (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	<i>Українець</i>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>с. Могилів Копанівського району Судської округи</i>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>Від господарства</i>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	<i>Від чимбаробства</i>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>Господарював дома</i>		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <i>Син одинок.</i>		
12	Зазначити докладно причину смерті..... (додано лікарську довідку № <i>102</i>) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с. Мозниця Ронаківського р-ну Сумської
14	Підпис заявника	О. М. Голуб
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Мозниця рада		Прізвище	Ротиканов	№ 13 56
Ронаківського району		Ім'я	Володимир	
Сумської округи		По батькові	Михайлович	
10-го березня місяця 1930 року		2	Помер(ла) 8-го 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 « 4 » Для дитини, що померла, не доживши 1 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя 6) Вік батька « 28 » років; Вік матері « 30 » років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Мозниця Ронаківського р-ну		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні матері		
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, держави)	хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі))	в особному господарстві		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті 7 хвилин (додано лікарську довідку № 104) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с. Мозниця Іванківського р-ну Сумської
14	Підпис заявника	За Мого
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

Стат формат А.—210×148.
Стат формат А.—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 381

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Мозниця рада Іванківський району Сумський округи	Прізвище Ім'я По батькові	Власенко Зоричко Іванович	№ 101 57
2	25 березня місяця 1930 року	Помер(ла)	24 березня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 2 роки » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « » місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Мозниця, Іванківський р-н, Сум. окр.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні батьків		
9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від землі батьків		
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 легкого. (додано лікарську довідку № 105) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	6 Могриця Юнаківський рай. Сум. обл.
14	Підпис заявника	Власник. В.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Л. Г. Г. Г.
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅—210×148.

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Могрицька рада Юнаківський району Суменської округи 24 Березня місяця 1934 року	1	Прізвище Назаренко Ім'я Ірина По батькові Павловна	№ 15 58
2	Помер(ла) 26 Березня місяця 1934 року	2	Вік 22 (скільки повних років має)	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 22 (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.			
6	Громадянство Українська			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) 6 Могриця Юнаківський рай. Сум. обл.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував На утриманні брата.			
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) З одніборобства			
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 туберкульоз легкого. (додано лікарську довідку № 106)			
	або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с. Могилів, Іванівський рай. Сум. обл.
14	Підпис заявника	Назаренко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Лисенко
16	Особливі та різні помітки	

Стат формат А₄—210×148.
Стат формат А₅—210×140.

„Київ-Друк“, 1-ша довк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Могилівська рада	Прізвище	Назаренко	№ 16
Іванівський району	Ім'я	Микола Іван	59
Сумської округи	По батькові	Наумовича	
29 березня місяця 1930 року	Помер(ла)	29 березня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 20 років (включно з дня народження)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося «...» місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, «...» років; Вік матері «...» років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		
9	З чого жив померлий: бо 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		
	Воспаление легких (додано лікарську довідку № 107)		
	або підкреслити: мертворожденный, оголошений від суду за померлого		

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

Стат формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Прізвище	Големіш	№ 17
1	Ім'я	Катерина	610
1	По батькові	Майорова	
2	Помер(ла)	1. Клім	місяця 1934 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 6 м. » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося „12“ місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 6. 6) Вік батька « 31 » років; Вік матері « 30 » років.		
6	Громадянство Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Мозунь Юнаківського району Сумської		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на утриманні матері		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якщо роботи, посади чи коштами рідні, державні) утримувалася від господарства		
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 2-йодне вогнище мозолух (додано лікарську довідку № 118, або підкреслити: мертворождний, спожитий від суду за померлого)		

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15 Голова ради
Зав. ЗАГС

16 Особливі та різні помітки

Секретар
Регистратор

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Дорожня рада
Юнаківського району
Сумської округи
4-й місяця 1934 рокуПрізвище Залужка
Ім'я Володимир
По батькові Василь№ 18
61

Помер(ла) 3-го квітня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 12 » (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « 22 »
місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга
або друга 6) Вік батька « 28 » років; Вік матері « 23 » років.

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва ок-
руги, району, села, міста)8 Чи здобував прожиток сам,
а як не сам, то хто утри-
мував9 З чого жив померлий і бо той, хто
його утримував (хліборобства, а бо
якої роботи, посади чи коштами
рідні, держави)10 Де працював або служив помер-
лий або той, хто його утримував
(назва підприємства, установи, чи
господарював у себе (артілі)

11 Сімейний стан померлого

Зазначити докладно причину смерті

12

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

Українець
с.с. Дорожня Юнаківський район сум. ок.
внутрішній матері
з хліборобства
в сімейній господар-
стві
Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
всесмертє
(додано лікарську довідку № 109)

13	Адреса заявника	Могриця Юнаківський рай. сум.
14	Підпис заявника	Григорук
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Григорук
16	Особливі та різні помітки	

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

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. №

1	Могриця рада Юнаківський району Сумська округи	Прізвище Ім'я По батькові	Григорук Зіновій Остасювич	№ 19 62
2	14 квітня місяця 1930 року	Помер(ла)	13 квітня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 40 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство	Українка		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Могриця Юнаківський рай. сум. Мр		
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, а то 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 (артілі)	в своєму господарстві		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Слабоєсті серця (додано лікарську довідку № 110, або підкреслити: мертвороджений, сплоснений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13 Адреса заявника *Могочиня Миколайовича с.у.*

14 Підпис заявника *П. Могочиня*

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

16 Особливі та різні помітки

Могочиня рада
Миколайович району
Сумської округи
15 " Квітня місяця 1934 року

Прізвище *Галушкін*
Ім'я *Володимир*
По батькові *Іванович*

№ *21*
63

Помер(ла) *15. Квітня* місяця 1934 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 нозі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або *...* 6) Вік батька *27* » років; Вік матері *23* » років.

6 Громадянство *Українець*

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) *Могочиня Миколайовича с.у.*

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував *На утриманні батьків*

9 З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а) якої роботи, посади чи коштами (річні, державні) *Від землеробства*

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

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

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

13	Адреса заявника	в Могочині Юнаківський рай суд	
14	Підпис заявника	Томашук О. А.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	Мршиш
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₃—210×148.
СтАТ формат А₃—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. №

Могочинська рада		Прізвище	Машовий	№	21
Юнаківський району		Ім'я	Іван	64	
Сумської округи		По-батькові	Отимасови		
19 квітня місяця 1934 року		2	Помер(ла)	19 квітня	місяця 1934 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 64-ч » (скільки повних років мав)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « 15 » 19 квітня місяця 1934 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перша 6) Вік батька « 20 » років; Вік матері « 22 » років.				
6	Громадянство	Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	в Могочині Юнаківський рай. суд			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні батьків			
9	З чого жив померлий і бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від господарства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі)	Своєму сімейству зовсім даремно			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті				
Воспалення легкого.					
(додано лікарську довідку № 112)					
або підкреслити: мертворожденний, спожитий від суду за померлого					

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	с. Могилівка Юнаківського району
14	Підпис заявника	Ганська
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Гурмен
16	Особливі та різні помітки	

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

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 8

Могилівська рада		Прізвище	Грошків	№ 22 65
Юнаківського району		Ім'я	Олександр	
Сулеського округу		По батькові	Хосен	
22 квітня місяця 1930 року		Помер(ла)	22 квітня місяця 1930 року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік	11	(скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося « 8 » місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або « 24 » років; Вік матері « 24 » років.				
6 Громадянство				
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботи, посади чи коштами рідні, державні)				
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)				
11 Сімейний стан померлого				
Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12 Зазначити докладно причину смерті				
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

22

13	Адреса заявника	Могилуш Юнаківський район	
14	Підпис заявника	Ф. Дреш	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Дреш
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₃—210×148.

СтАТ формат А₃—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3

23

Могилушська рада		Прізвище	Нимтофенко	№ 23 66
Юнаківський району		Ім'я	Катерина	
Сумський округи		По батькові	Кисилівна	
25 квітня місяця 1932 року		2	Помер(ла)	24 квітня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 3/рок » (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 Українка			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Могилуш Юнаківський район сум. окр.			
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, а о якій роботі, 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) В сільському господарстві			
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку № 118, або підкреслити: мертворожденний, спожитий від суду за померлого)			

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

Формат 210 x 140

Київ-Левк. 1-ша левк. Зам. №

Мозирка рада		Прізвище	Іртіменко	№ 24 67
Іонаківський району		Ім'я	Катерина	
Сумської округи		По батькові	Стародубов	
30 квітня місяця 1934 року		2	Помер(ла)	30 квітня місяця 1934 року
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 2 дні (скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося « 2.8 » квітня місяця 1934 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або дванадцять 6) Вік батька « 28 » років; Вік матері « 24 » років.				
6		Громадянство	Українка	
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Мозирка Іонаківський рай. суч. Окр.	
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні Матері	
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а то якої роботи, посади чи коштами рідні, держани)	з хліборобства.	
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в селі господарстві	
11		Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12		Зазначити докладно причину смерті до медичної посвідки (додано лікарську довідку № 116) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	с. Могилів Радківський рай. Сум. обл.
14	Підпис заявника	Артюх
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Лисенко
16	Особливі та різні помітки	

Стат формат А₅—210×148.

Стат формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Прізвище	Артюх
1	Ім'я	Симон
1	По батькові	Парфимович
2	Помер(ла)	30 квітня місяця 1934 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік « 24 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « 28 » місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла; перша, друга, або « 28 » років; Вік батька « 24 » років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Могилів Радківський рай. Сум. обл.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні матері
9	А чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, або «кої роботи, посади чи коштами біди, держани)	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 До термінові поховати (додано лікарську довідку № 117) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с. Мозиря Іванківського району С.О.	
14	Підпис заявника	А. М. М.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	М. Р. М.
16	Особливі та різні помітки		

Стат формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Мозиря с. рада		Прізвище	Новосенко	№ 26 69
Іванківського району		Ім'я	Владимир	
Синьска округа		По батькові	Васильович	
8 травня місяця 19 року		2	Помер(ла) 7 травня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 7 ш. (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „26“ місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 3-тя 6) Вік батька „36 років“ років; Вік матері „35“ років.			
6	Громадянство	Українці		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Мозиря Іванківського району С.О.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні на утримання батьків.		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хазаробства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	від підзаробітка		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Володимир Господарів		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку № 118) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

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

27

Можинська с. рада		Прізвище <i>Мбергосеніс</i>	№ <i>24</i> <i>20</i>
Зонаківського району		Ім'я <i>Андрій</i>	
Сценської округи		По батькові <i>Моситович</i>	
17-го місяця 1930 року		Помер(ла) <i>17-го</i> місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <i>17</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>Українське</i>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>с. Можинь Зонаківського Району</i>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>на утриманні батька</i>		
9	З чого жив померлий - бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні) <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 господарстві</i>		
11	Сімейний стан померлого <i>Парубок, дівчина удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</i>		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>туберкульоз</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвороджений, споглшений від суду за померлого		

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

СтАТ формат А-210х148.

«Кітв-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3837.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Мозитинська рада Зональського району Сучасківської округи		1	Прізвище <i>Самушак</i> Ім'я <i>Василь</i> По батькові <i>Родіонов</i>	№ <i>28</i> <i>21</i>
25-го місяця 1930 року		2	Помер(ла) <i>25-го місяця</i> 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <i>109</i> 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: перш, друга, або 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.			
6	Громадянство	<i>Українське</i>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>Мозитинська Зональського району С.О.</i>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>На утриманні батьків</i>		
9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хліборобства, а то якої роботи, посади чи коштами 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 шкільстві</i>		
11	Сімейний стан померлого	<i>Порубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</i>		
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвий асфіксовий, оголошений від суду за померлого			

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

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Можитинська с-рада Землівецького району Судиславського округу	2	Прізвище <i>Міхаленко</i> Ім'я <i>Яким</i> По батькові <i>Кондратович</i>
2	27 травня місяця 19—року	2	Помер(ла) <i>26 травня</i> місяця 1930—року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <i>71</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: перш, друга, або „.....“ 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.		
6	Громадянство <i>Українське</i>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>с. Можитинська Землівецького району</i>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>сам.</i>		
9	З чого жив померлий: б) той, хто його утримував (хліборобства, а) якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <i>б) 9 хліборобства</i>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі) <i>у господарстві</i>		
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <i>Сімейноз.</i>		
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку № <i>119</i>) або підкреслити: мертвороджений, споглшений від суду за померлого		

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

СтАТ Формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3837

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Можинська с/рада Зональського району Сумської округи		Прізвище <i>Мухом</i> Ім'я <i>Яков</i> По батькові <i>Михайлович</i>	№ <i>30</i> <i>73</i>
28 травня місяця 19__ року		Помер(ла) 4 Серпня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 78 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося _____ місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або _____ 6) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років.		
6	Громадянство	<i>Українське</i>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>с. Можині Зональського району с. о.</i>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>сам</i>	
9	З чого жив померлий і бо той, хто його утримував (хліборобства, а то якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	<i>від складного втіло</i>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>у себе з 20-го грудня</i>	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <i>слабкість серця</i> (додано лікарську довідку № <i>106</i>) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого		

СтАТ формат А₅—210×148.

ЗАПИСАКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	село Могилів Ізодієвська волості Сиріцького повіту	
14	Підпис заявника	<i>М. Могилів</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>Ковалев</i>
16	Особливі та різні помітки		

Стат формат А.—210×148.

«Кіт-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3817

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Ім'я	Прізвище	№
	2	Помер(ла)	місяця 19	року
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік	« 1.3 м » (скільки повних років має)
	4	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.		
5	Громадянство	<i>Українці</i>		
6	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>с. Могилів Ізодієвського району</i>		
7	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>На утриманні батьків</i>		
8	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а то якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	<i>Від приданого</i>		
9	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі))	<i>У себе в селі</i>		
10	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
11	Зазначити докладно причину смерті	(додано лікарську довідку №.....)		
12	або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого			

16 Особливі та різні помітки

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИСАКЪ ПРО СМЕРТЬ

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

СтАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Могилівська рада	1	Прізвище	Левенчук	№ 34 77
Могилівський району		Ім'я	Редко	
Сіверського округу		По батькові	Савостінович	
13-го липня 1930 року	2	Помер(ла)	Парубок	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	50 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Могилів Могилівського району		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам		
9	З чого жив померлий і бо той, хто його утримував (хліборобства, а то якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	в. г. Могилівський		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	по 20 км від с. г.		
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	
14	Підпис заявника	<i>Михайло</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>Ковалюк</i>
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

35	
Морталова с/рада Жонахтиского району Бучацької округи	Прізвище <i>Морталова</i> Ім'я <i>Морталова</i> По батькові <i>Михайлівна</i>
13. Іюня місяця 1930 року	2 Помер(ла) <i>12 Іюня</i> місяця 1930 року
3 Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « <i>80</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..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.	
6 Громадянство	<i>Українка</i>
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>с. Морталова Жонахтиского району с.о.</i>
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>на зятівшани ємні</i>
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а то якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	<i>зі з кидаробство</i>
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)	<i>в себе в господарстві</i>
11 Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12 Зазначити докладно причину смерті	<i>Гепатит</i> (додано лікарську довідку № <i>122</i>)
або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с. Мостись Іонаківського району	
14	Підпис заявника	Гордєєнко С.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Мовчан
16	Особливі та різні помітки		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Мостись Іонаківського району		Прізвище	Новик	№ 36 19
Сучасний округи		Ім'я	Іван	
14. липня 1939 року		По батькові	Масинов	
2		Помер(ла)	14. липня 1939 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 « 6 » місяця 1939 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або 6) Вік батька « 30 » років; Вік матері « 30 » років.			
6	Громадянство	Українці		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Мостись Іонаківського району		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Мо утримавані батьків		
9	З чого жив померлий (б) 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)	У себе в господарстві		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Рескми (додано лікарську довідку № 123-) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	<i>Колуп. Матвеев</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. № 38/

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Мозитонд ф. рада Зонаківського району Судинської округи		1	Прізвище <i>Офішченко</i> Ім'я <i>Матвій</i> По батькові <i>Іванов</i>	№ <i>37</i> <i>80</i>
16. <i>Лип</i> місяця 19 <i>30</i> року		2	Помер(ла) <i>16 Лип</i> місяця 19 <i>30</i> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <i>67</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..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство	<i>Українець</i>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>с. Мозитонд Зонаківського району</i>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>сам</i>		
9	З чого жив померлий: б) той, хто його утримував (хліборобства, а) якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	<i>зід кид. арод. ст. в.</i>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)	<i>у себе в господарстві</i>		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <i>парубок</i> <i>Серж</i>		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>парот. Серж</i> (додано лікарську довідку № <i>124</i>) або підкреслити: мертвонароджений, споглшений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с. Могрицько с/г-д Топалівська	
14	Підпис заявника	[Підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	[Підписи]
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

«Гітв-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3817

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Могрицька рада Топалівського району Суденського округу		Прізвище Ім'я По батькові	Лиховид. Сарити Іввдокимовна	№ 39 22
28 липня	місяця 1930 року	Помер(ла)	28 липня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 29 »	(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	Україну		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Село Могрицьке Топалівського району		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Чоловіком		
9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хліборобства, а то 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)	усебе в господарстві		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті судоти легків (додано лікарську довідку № 126) або підкреслити: мертвонароджений, столшнений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	С. Мокрица Іоаніс
14	Підпис заявника	Михайло
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Мокрица С. Іоаніс	Прізвище	Талекитка	№ 40
Іоаніс	Ім'я	Талекитка	23
Сучасні	По батькові	Талекитов	
28. липня	Помер(ла)	28. 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 «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, «.....» років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		
9	З чого жив померлий і бо той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		
11	Сімейний стан померлого		
12	Зазначити докладно причину смерті		

Україну.
Село Мокрица Іоаніс
на утримання батьків
Від хліборобства
у себе в господарстві
Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
Убитий Троном

(додано лікарську довідку №.....)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

СтАТ формат А₅—210×148.

«Літв-Друк», 1-ша друк. Зам. № 387.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

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 « ²⁹ » листопада місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 1) « ²⁶ » років; Вік матері « ²⁴ » років.			
6	Громадянство	Україну		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Мокриця Іванівського району С. О.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Вотків		
9	З чого жив померлий (без той, хто його утримував (хліборобства, 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 (адреса))	У себе в господарстві		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Охворів понос (додано лікарську довідку № 127) або підкреслити: мертвонароджений, споглоснений від суду за померлого			

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

Стат. формат А. — 210 × 148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Могилівська рада	Прізвище	Габунієнко	№ 42 85
Т. Олександрівського району	Ім'я	Мілана	
Судеської округи	По батькові	Романович	
3 Серпня місяця 1930 року	2	Помер(ла)	2 Вересня 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 « 25 » квітня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або 5 6) Вік батька « 46 » років; Вік матері « 38 » років.		
6	Громадянство	Українець	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Могилів Т. Олександрівського району Р.О.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батьків	
9	З чого жив померлий: бо 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 в господарстві	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті		
	Дізнання померлого		
	(додано лікарську довідку № 129)		
	або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого		

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

СтАТ формат А₅—210×148.

«Літв-Друк», 1-ша друк. Зам. № 387.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

43	Могрицька рада	Прізвище	Коваленко	№ 43
Іонанівського району	Ім'я	Михайло	21	86
І. І. І. округу	По батькові	Володимірович		
24 вересня місяця 1930 року	2	Помер(ла)	12 вересня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 2 роки »	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « 8 » місяця 1928 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або « 8 » років; Вік батька « 48 » років; Вік матері « 44 » років.			
6	Громадянство Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Могриці Іонанівського району С.Д.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував батьків			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, або «соц. роботи, посади чи коштами відп. держани») Горноробочий			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) По соціаліст. доробі			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Т. І. С. (додано лікарську довідку № 130)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

СтАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 387.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Могриця с/р-рада Зоналісеского району Сухоміні округи		1		Прізвище <i>Тосиць</i> Ім'я <i>Тосиць</i> По батькові <i>Курчови</i>	№ <i>44</i>
26 «Серпня» місяця 1930 року		2		Помер(ла) <i>На Келіс</i> місяця 1930 року	
3		4	Вік « <i>2</i> » (скільки повних років має)		
Чоловік, жінка (підкреслити)					
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, роки; Вік матері «.....» років; Вік батька «.....» років					
6		Громадянство <i>Українці</i>			
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>с. Могриця Зоналісеского району с. д.</i>			
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>на історичній байбасі</i>			
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <i>від своєї роботи в селі</i>			
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>у себе в господарстві</i>			
11		Сімейний стан померлого <i>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</i>			
12		Зазначити докладно причину смерті <i>Від інфекції</i> (додано лікарську довідку № <i>131</i>) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

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

СтАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3841

45		Прізвище	Шовков	№ 45
Могучий с/рзда Тонаніве району		1	Ім'я	Сана
Вулиці району		2	По батькові	Васильєв
28. Серпня місяця 1934 року		Помер(ла) 28. Серпня місяця 1934 року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « - - » (скільки повних років має)	
5	Дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „24“ Серпня місяця 1934 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або 6) Вік батька « 26 » років; Вік матері « 22 » років.			
6	Громадянство	Українці		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Могучий Тонаніве району		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батьків		
9	З чого жив померлий: б) той, хто його утримував (хліборобства, а) о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави	згідно видаробств		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	себе в с. Могучий		
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	<i>Мокрицького району</i>	
14	Підпис заявника	<i>Голова ради</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>Він</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₆—210×148.

«Київ-Друк» 1-ша друк. зам. № 3837

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Мокрицького району		Прізвище	Паспорт	№	46
Душівського округу		Ім'я	Родюк	№	89
28. Серпня місяця 1930 року		Помер(ла)	28. Серпня	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 13. Серпня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або б) Вік батька « 38 » років; Вік матері « 38 » років.				
6	Громадянство	Українці			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Мокрицького району			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Не утримував			
9	З чого жив померлий і бо той, хто його утримував (хліборобства, а ч якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Від господарств			
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 Вітряний понос (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	м. Київ, Голосіївський район
14	Підпис заявника	Голова ради
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

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

С-АТ формат А₄—210×148

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Мозирська р-да Голосіївський району "Сирішків" округи	Прізвище Ім'я По батькові	Борис Іван Іванович	№ 47 90	
	2	29 березня 1930 року	Помер(ла)	21 березня 1930 року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 26	(скільки повних років мав)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " 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	Українці			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Мозирська Голосіївського району р-да			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам			
	9	З чого жив померлий і бо той, хто його утримував (хліборобства, а то 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)	У себе в господарстві			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті Інфекційна (додано лікарську довідку № 132) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	м. Могилів-Подільський	
14	Підпис заявника	Коваленко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3877

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Могилівська — рада Могилівський — району Могилівський — округи	Прізвище <u>Михайченко</u> Ім'я <u>Григорій</u> По батькові	№ <u>48</u> <u>91</u>
	2	29 червня місяця 1930 року	Помер(ла) <u>29 червня</u> місяця 19 <u>30</u> 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 <u>23</u> « <u>червня</u> місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або 6) Вік батька « <u>24</u> » років; Вік матері « <u>24</u> » років.		
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Могилівський район Р.Д.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батьків		
9	З чого жив померлий і бо той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Від батьків		
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) <u>Вдівець</u>		
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку № <u>135</u>) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	С.С. Морозов Миколаївський район	
14	Підпис заявника	Микитовича	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	Вотт
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

49		№ 49	
Морозов С.С. рада Г.О. Морозовського району Румської округи		Прізвище Ім'я По батькові	Осеньо Тригорій Іванович
2. Вересня місяця 1930 року		Помер(ла)	2. Вересня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Ім'я	Вік « (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 25.10.29 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або 2. Вік батька « 23 » років; Вік матері « 24 » років.		
6	Громадянство Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Г.О. Морозовського району В.Ю. Морозова		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Батьків		
9	З чого жив померлий: б) той, хто його утримував (хліборобство, а) якої роботи, посади чи коштами (рідні, державні) Лісо-охоронний		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (автілі) в Ю.О. Морозовському Лісництві		
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Інфекційна (додано лікарську довідку № 136)		
або підкреслити: мертворожденний, спожитий від суду за померлого			

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

СтАТ формат А₆—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. зам. № 887

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Моршунь міра	Прізвище	Танасюк	№ 50 93
	Гонимовського району	Ім'я	Степан	
	Сумської округи	По батькові	Максимович	
	12. Вересня місяця 1930 року	2	Помер(ла)	12. Вересня 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 1922 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або «...» років; Вік батька «...» років; Вік матері «...» років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С.С. Моршунь Гонимовського району		
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 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)	Себе в особно даремно		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті: Сухота легенів. (додано лікарську довідку № 132)			
	або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	С.Могриць Миколаївської області	
14	Підпис заявника	<i>Лардиченко</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>Вотт</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Могрицька рада Миколаївського району		Прізвище	Новаленко	№ 53 96
1		Ім'я	Трохим	
1		По батькові	Ісменюков	
18 вересня місяця 1930 року		2	Помер(ла)	18 вересня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	90 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, «.....» років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Миколаївського 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 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 (вділь)	У себе в господарстві		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті			
		Старість.		
		(додано лікарську довідку № 140)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Р.С.Могриця Миронівського рай	
14	Підпис заявника	В.Вовшик	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Вовшик
16	Особливі та різні помітки		

Могриця рада		Прізвище Железкий		№ 54 97
Миронівського району		Ім'я Галина		
11 11 округи		По батькові Галина		
23 Вересня місяця 1930 року		Помер(ла) 23 Вересня місяця 1930 року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	24	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... роки; Вік матері «... років.			
6	Громадянство	Українка		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Р.Могриця Миронівського району		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Головіна		
9	З чого жив померлий, бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від держ-господарства		
10	Не працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в господарстві		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті: Застаєнка легіма (додано лікарську довідку № 141)			
або підкреслити: мертворода; жінка, оголошений від суду за померлого				

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

СтАТ формат А₂—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 380

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Миротинський район	Прізвище	Манахов	№	53
1	Миротинський району	Ім'я	Манаха	24	98
1	округи	По батькові	Равелівна		
2	24 Вересня місяця 1930 року	2	Помер(ла) 24 Вересня місяця 1930 року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 1 місяць » (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « 19 » Вересня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або « 44 » років; Вік матері « 30 » років.				
6	Громадянство	Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Могриця			
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 чи якої роботи, посади чи козами рідні, державні)	Від. Хлібороб. Р.			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Усеб. в. спадкоєм.			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Вітряк</i> <i>понос.</i> (додано лікарську довідку № 142) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

СтАТ формат А₅—210×143.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3877.

Мокрицького с. рада		Прізвище	Мініленіо	№ 56 99
Миронівського району		Ім'я	Олександр	
округи		По батькові	Ремонд.	
3-го жовтня місяця 1920 року		2	Помер(ла) 3-го жовтня місяця 1920 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « — » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « 10 » вересня місяця 1920 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або 6) Вік батька « 31 » років; Вік матері « 35 » років.			
6	Громадянство	Українка		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Мокрицького Миронівського району		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батьків		
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хворобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Віддано боробити		
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: Ослабленість після болю (додано лікарську довідку № 143) або підкреслити: мертворода; жінка, оголошена під судом за померлого			

13	Адреса заявника	С. Когриця Миротільського району	
14	Підпис заявника	Митиш	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	Вотня
16	Особливі та різні помітки		

Формат А₆—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

С. Когриця Миротільського району		1	Прізвище	Бруселенко	№ 52 100
округи		1	Ім'я	Іван	
		2	По батькові	Олексійович	
31 жовтня		місяця 1920 року	2	Помер(ла)	31 жовтня
		місяця 1920 року			
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	69	(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. Когриця Миротільського 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 о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Викліборобства			
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				
З невідомої причини.					(додано лікарську довідку № 144)
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	С. Козриця Скаронівського району	
14	Підпис заявника	Т. Бржезинська	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Вотня
16	Особливі та різні помітки		

Мозирський район		Прізвище	Бржезинський	№ 58 101
Місцевості		Ім'я	Двох	
По батькові		Іванов		
"1" жовтня 1930 року		2	Помер(ла)	7 жовтня 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: перш, друга, або..... роки; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство	України		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Мозиря Мозирського району		
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, посади чи коштами рідні, державні)	Від господарства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе в господарстві		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку № 148)			
або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

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

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

Мозирський район		1	Прізвище	Артемюк	№ 58 102
Миротинського району		1	Ім'я	Андрій	
9 жовтня місяця 1930 року		2	Помер(ла)	9 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 „14“ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „9“ 6) Вік батька « 44 » років; Вік матері « 38 » років.				
6	Громадянство	Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Мозир Мозирського 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 колами рідні, державні)	Від хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Усебе в господарстві			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті				
Дікспенція					
(додано лікарську довідку № 146)					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	С.С. Когрич Мікротіського району	
14	Підпис заявника	Л.І. Іваненко К. 90	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	В.О. [підпис]
16	Особливі та різні помітки		

Мікротіський район		1	Прізвище	Микитенко	№ 59 103
— — — округи		1	Ім'я	Микола	
22.11.30		2	Помер(ла)	22.11.30	року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	73	(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	України			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Когрич Мікротіського району			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні сина			
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посіди чи коштами рідні, державні)	Від своїх батьків			
10	Чи 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, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті..... (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	с. Могриць Могрицького району
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. № 3811.
«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Могрицького с/рада	Прізвище	Міхаленко	№ 61
Могрицького району	Ім'я	Василь	194
округи	По батькові	Степанов	
22 жовтня місяця 19 року	Помер(ла)	місяця 19 30 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 26... місяця 19 30 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 6) Вік батька 29 років; Вік матері 22 років.			
6 Громадянство		Україну	
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		с. Могриць Могрицького району	
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		батьків.	
9 З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, 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 (адреса))		в себе в господарстві	
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12 Зазначити докладно причину смерті		Померлою від (близької)	
		(додано лікарську довідку № 142)	
		або підкреслити: мертворождий, оголошений від суду за померлого	

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

СТАТ. ФОРМАТ № 20X19.

Миронівська рада		Прізвище	Михайченко	№ 62 105
Миронівський району		Ім'я	Михайло	
— — — округи		По батькові	Швачко	
29 жовтня місяця 1930 року		2	Помер(ла) 28 жовтня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 20 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері: «.....» років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Миронівська рада		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Син.		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від хліборобства		
10	Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артізи))	У себе в господарстві		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті: З хвороби початкової (додано лікарську довідку № 148) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	м. Могилів-Подільський	
14	Підпис заявника	Михайло Микитюк	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Михайло Микитюк
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 387.

С. Могилівська 4-рада		Прізвище	Третьяченко	№ 63 106
Миротинська район		Ім'я	Василь	
округи		По батькові	Михайло	
31 жовтня місяця 1930 року		2	Помер(ла)	31 жовтня 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..... 6) Вік батька « 42 » років; Вік матері « 32 » років.			
6	Громадянство	Україна		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Могилівці Миротинського району		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батьків.		
9	З чого жив померлий і 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)	Себе в час дозрівості		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті обійшов (додано лікарську довідку № 149)			
або підкреслити: мертвороджений, спонтанний від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Р. Могриць Мироніського району	
14	Підпис заявника	М. Кропивенко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	Вотня
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3817.

Могрицька с/р Мироніського району		1	Прізвище Ім'я По батькові	Р/сник Марія Іванов	№ 64 10.7
5-лист. місяця 1930 року		2	Помер(ла) 4-листоп. 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: перш., друга, або 1. 6) Вік батька « 27 » років; Вік матері: « 27 » років.					
6 Громадянство		Українське			
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Р. Могриць Мироніського району			
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Батьків.			
9 з чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		Від хліборобства			
10 з чого жив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (аділі))		У себе в господарстві			
11 Сімейний стан померлого		Парубок, <u>дівчина</u> удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12 Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку № 150) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

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

Міський	рада	Прізвище	Миколай	№	65
Миколайський	району	Ім'я	Савиць	108	
	округи	По батькові	Поспелово		
15/1	місяця 1940 року	2	Помер(ла)	13/10	місяця 1940 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	1/2	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.				
6	Громадянство	Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Р. Миколайського Р.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	не утримував батьків			
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	зіт найм			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	по громадському			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті..... (додано лікарську довідку № 152) або підкреслити: мертворожденний, епістемний від суду та померлого				

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

СтАТ формат А₅—210×148.

«Міст-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Мокрич рада Миронів району	Прізвище	Мокрич	№ 66 109
1	Ім'я	Павел		
1	По батькові	Миронів.		
2	16-ий лист. місяця 1930 року	2	Помер(ла)	16-ий лист. місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 4 » (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	Україна		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Мокрич Миронівського р.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батьків		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Від хліборобства		
10	Був працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе вдома)	Себе 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: мертвороджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	<i>Могриця</i>
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. № 387.

Могриця рада Могрицького району		1	Прізвище <i>Коваленко</i> Ім'я <i>Іван</i> По батькові <i>Харитонов</i>	№ <i>62</i> <i>110</i>
14 черв. місяця 1930 року		2	Помер(ла) <i>14 черв.</i> місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік <i>9</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 „52“ років.			
6	Громадянство	<i>Україну</i>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>Р. Могриці Мироніанського р.</i>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>Батьків</i>		
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	<i>Від хліборобства</i>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	<i>У себе в господарстві</i>		
11	Сімейний стан померлого	<i>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</i>		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Цір</i> (додано лікарську довідку № <i>153</i>) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого			

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

СтАТ формат А₅—210×148.

„Літв-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Прізвище	Мановас	№ 68
1	Ім'я	Раді	111
1	По батькові	Іванович	
2	Помер(ла)	18 жовтня 1930 року	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 1-21 » (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	Українське	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	в Могилу Шевченківського району	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	не утримував батьків	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о його роботи, посади чи коштами рідні, державні)	від хліборобства	
10	Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотці))	усебе в хліборобстві	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті: Кого (додано лікарську довідку № 154) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Місцевий Миколаївський район
14	Підпис заявника	Зас. Кордун
15	Голова ради Зас. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

Моршинець		Прізвище	Немирченко	№ 69
Миротавського району		Ім'я	Ганна	112
округи		По батькові	Олександрівна	
25-го листопада місяця 1930 року		Помер(ла)	24-го листопада місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік «	» (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або 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 „Українець“			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Моршині Миротавського району			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Батьків			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коїсьами рідні, держати) Від міборобства			
10	де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі) Себе в господарстві			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Кор (додано лікарську довідку № 152, або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого)			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	Міський Митний
14	Підпис заявника	за Митного
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅—210×143.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 387.

Могрицька с/рада		Прізвище	Бурдин	№ 20 113
Миротинської району		Ім'я	Олександр	
округи		По батькові	Симонів	
25-листопада місяця 1930 року		Помер(ла)	25-листопада місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 3 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або..... 6) Вік батька « 30 » років; Вік матері « 29 » років.			
6	Громадянство	Україна		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Могриці Миротинської		
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, державні)	Від хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Себе в господарстві		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого			

(додано лікарську довідку № 158)

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

СтАТ формат А₃—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3841.

Миколай Широтинський		рада району округи	1	Прізвище <i>Левенчук</i>	№ <i>71</i>
27 лютого		місяця 1930 року	2	Ім'я <i>Олександр</i>	<i>114</i>
				По батькові <i>Синьков</i>	
				Помер(ла) <i>26 лютого</i>	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <i>3</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>с. Миколай Широтинський Рад.</i>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>не утримав батьків</i>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи колами рідні, держави)	<i>від батьків</i>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	<i>у себе в господарстві</i>			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Воєнний стан</i> (додано лікарську довідку № <i>159</i>)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

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

СтАТ формат А₅—210×143.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3877.

Миколай	рада	Прізвище	Олександр	№	72
Миколай	району	Ім'я	Іван		115
	округи	По батькові	Кузнец		
27/11	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	27/11	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 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		Українці		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Р. Миколай Миколайович		
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, держави)		Від сабарабав		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		З го споду		
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті		Від епідемії		
	або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого		(додано лікарську довідку № 160)		

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

СтАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3811.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Місцевість	Прізвище	Бурдин
1	району	Ім'я	Іван
1	округу	По батькові	Леонідов
2	Місяця 1930 року	Помер(ла)	28.10.30 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 5 » (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)		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	не утримував батько	
9	З чого жив померлий ібо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коїсьми рідні, державні)	від надгородби	
10	Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вділь))	не господарював	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті обклад.		
12	(додано лікарську довідку № 101.)		
12	або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Монизько сім'я	
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки	<i>[Помітка]</i>	

СтАТ формат А₅—210×143.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Монизько с.р.да		Прізвище	Меніш	№ 117
Мироніменого району		Ім'я	Мироніш	
округи		По батькові	Іванович	
30 листопада місяця 1930 року		2	Помер(ла)	30 листопада місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	37 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або..... 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Мироніменого Району С. Монизько		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам		
9	З чого жив померлий, бо той, хто його утримував (хл. боробства, а о 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 (вартілі)	у господарстві		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті: <i>серце</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

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

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3811.

Могилська с. рада		Прізвище	<i>Антисемченко</i>
Миронівського району		Ім'я	<i>Марко</i>
округи		По батькові	<i>Якович</i>
2	27 грудня місяця 1930 року	Помер(ла)	<i>1 грудня</i> місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <i>60</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>Українське</i>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>с. Могилів, Миронівського району</i>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>сам</i>	
9	З чого жив померлий і бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коїсьми рідні, державні)	<i>від самотності</i>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>з себе в самотності</i>	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <i>Одн. дити</i>	
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Одн. дити</i> (додано лікарську довідку № <i>164</i>)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	м. Могилів-Подільський	
14	Підпис заявника	А. Артемюк	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

Стат формат А₅—210×143.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3877.

Могилівська рада		Прізвище	Олександр	№ 76 119
Могилівський район		Ім'я	Майор	
— округи		По батькові	Пудзинський	
9-го місяця 1934 року		2	Помер(ла)	9-го місяця 1934 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	27 (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	Україна		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Могилів-Подільський Р. Савин		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	у себе в господарстві		
9	З чого жив померлий: б) той, хто його утримував (хл. боробство, 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 (вотілі))			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті від розширення серця (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від сулу за смерного			

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

Морозова Анастасія		1	Прізвище	Несіменко	№ 77
Морозова		1	Ім'я	Віра	
округи		2	По батькові	Андрієвич	
"1" червня 1930 року		2	Помер(ла)	"11" червня 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 40 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... » років; Вік матері «.....» років.				
6	Громадянство		Україна		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		с. Морозів Морозівського 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 у якій роботі, посідає чи коштами рідні, державні)		від своїх дітей		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (аотілі))		в 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: мертворожденний, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	міський комітет міської ради	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки		

Зав. ЗАГС А.—210×148.

«Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847.

1		Прізвище	Ремко Карпати	№ 78
2		Ім'я	Альма	121
3		По батькові	Альма	
4		Помер(ла)	місяця 19 року	
5		Вік	25	(скільки повних років має)
6		Чоловік, жінка (підкреслити)		
7		Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося		
8		місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга,		
9		або	6) Вік батька	
10		Громадянство	Українське	
11		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Волинська область	
12		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Осир	
13		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хазаробства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	Від господарства	
14		Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
15		Зазначити докладно причину смерті	Від старості	
16		або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку №)	

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

СтАТ формат А₆—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Прізвище <i>Міланован</i> Ім'я <i>Микола</i> По батькові <i>Михайлович</i>	№ <i>79</i> <i>122</i>
	2	Помер(ла) <i>18</i> <i>2</i> місяця 19 <i>30</i> року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік <i>72</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, роки; Вік матері «.....» років.	
6	Громадянство	<i>Українське</i>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>с. Мокрицьке Миколинського р-ну</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 якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	<i>з надбавки</i>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	<i>в госпінтенту</i>	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, вдовець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <i>підняв</i> <i>сердце</i> (додано лікарську довідку № <i>165</i>) або підкреслити: мертворожденний, спожитий від сулу та померлого		

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

СтАТ формат А₅—210×148.

«Літ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847.

Могилівська районна рада		Прізвище	Змигенько	№	80
району		Ім'я	Василь	123	
округу		По батькові	Андрійович		
23/III	місяця 19__ року	2	Помер(ла)	23/III	місяця 19__ року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	75	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері: «.....» років.				
6	Громадянство	Україна			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	в Могилівській районній раді			
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)	від земляробства			
10	Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (всіх))	у господарстві			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті: Охворівши (додано лікарську довідку № 168) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 387.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Місцевість с. Мокришівська району округу	1	Прізвище Ім'я По батькові	2	Помер(ла)
2	місяця 1920 року	2	місяця 1920 року	3	Чоловік, жінка (підкреслити)
3	Вік « 25 » (скільки повних років має)	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 «.....» 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 (адреса))	11	Сімейний стан померлого
12	Зазначити докладно причину смерті	12	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений(а), розлучений (а) (підкреслити)	12	Вік туберкульозу легень (додано лікарську довідку №.....)

або підкреслити: мертворожденний, спожитий від суду за померлого

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

Р.Т.В.	М. Олександрівська рада Миротимського району	Прізвище Ім'я	№
	округи	По батькові	82 125
	24 червня місяця 19 року	Помер(ла)	26 червня місяця 19 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 « 20 » місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або « 25 » років; Вік матері: « 24 » років.		
6	Громадянство	Україна	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Мокшине Миротимського району	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батьки	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Від землеробства	
10	є працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе вдома)	не працював	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті		
	Воспалення легень (додано лікарську довідку № 170)		
	або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого		

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

Стат формат А₅—210×148.

Стат формат А₅—210×148.

...нів-Друк". 1-ша довк. Зам № 28/7

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Можиряно 9 рада		Прізвище <i>Сирингін</i>	№ 84 125
Миколаївського району		Ім'я <i>Володимир</i>	
округи		По батькові <i>Іванов</i>	
30/хв місяця 1930 року		2 Помер(ла) <i>29 грудня</i> місяця 19__ року	
Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік « 1-23 » (скільки повних років мав)	
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	<i>Українське</i>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>в Можиряні Миколаївського району</i>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>на утриманні батьків</i>	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о ... роботи, посади чи коштами рідні, державні)	<i>від землеробства</i>	
10	Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	<i>на госпдобробу</i>	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <i>від серця</i> (додано лікарську довідку № __) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого		

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

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 387.

85

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Прізвище <i>Антоненко</i> Ім'я <i>Марія</i> По батькові <i>Антонівна</i>	№ <i>85</i> <i>128</i>
	2	Помер(ла) <i>30. Травня</i> місяця 19 <i>30</i> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <i>3</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>українське</i>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>с. Мозирськ Мозирського Району</i>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>на утриманні батьків</i>	
9	З чого жив померлий: або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	<i>від сибірських</i>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>погощаєць</i>	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Віп</i> (додано лікарську довідку № <i>173</i>) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого		

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

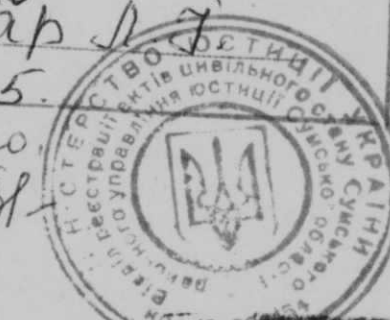
Служба реєстрації актів цивільного стану

"Київ-Довк", 1-ша довк. Зам. № 3847

В данній книзі пронумеровано
та прошито 128 (сто
двадцять вісім)

Начальник *[Signature]* аркушів
відділу *Бондар*
Дата *18.05.05.*

Перевірено
14.06.2006. М.



Процедура актів:

реєстрації актів

[Signature] *А.В. Ващенко*
(ім'я, прізвище)
Бондар 1806 р.

КОД 21105221

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

С.А.А. 2108148

«Київ-Довк». 1-ша довк. Зам. № 3847

В данній книзі пронумеровано
та прошито 128 (сто
двадцять вісім)
аркушів

Начальник
відділу Бондар
Дата 18.05.05.

Перевірено
14.06.2006. М.



Повноважений влітку:
реєстрації актів
Л.В. Ващенко
(ім'я, прізвище)
1806 р.