621

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
WRIKLED PACE(S)



Відділ реєстрації актів цивільного стану
по Шосткинському району Шосткинського
міськрайуправління юстиції Сумської області

Опис № 17
Справа № 144

КНИГА

реєстрації актів цивільного стану
за 1930 рік

про смерть
почата 02 " січня 1930 року
закінчена"30 " грудня 1930 року

ДЕРЖАВНИЙ архів Сумської області
Ф. Р-7720 Оп. 17 Од. зб. 144

Держ. записи
№ з № 1 по № 142
Фонд Р-7720 Кількість аркушів 142
Оп 17
Арх 144

The text is written by a pencil

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Богданівська рада Шістенського району Глухівської округи

„14" Січня місяця 1930 року

№ 1. 1

1 Прізвище Захарченко
Ім'я Петро
По батькові Гринько

2 Помер (ла) „14" Січня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 1½ " (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство — Християнин

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — с. Богданівка Шістенського району

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

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, дежавні) — від сільського господарства

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — від корч (додано лікарську довідку №———)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого —

13	Адреса заявника	с. Богданівка Шепетівського району
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ..... *Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат A_5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 2.

Богданівська рада
Шепетівського району
Кам'янківської округи

1	Прізвище	Белевич
	Ім'я	Уляна
	По батькові	Степанова
2	Помер (ла) 15 січня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 64 " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" ——— місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	Крестьянка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Богданівка Шепетівського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	дві сини
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти рідні, держави)	хлеборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти по старости (додано лікарську довідку №———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	с. Богданівка Шепетівського району
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

Формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

95

№ 3.
3

Богданівська рада
Шепетівського району
Хмельницької округи
27 "Січня" місяця 1930 року

1 Прізвище Євтушенко
Ім'я Фекла
По батькові Теодосієвна

2 Помер (ла) 27 "Січня" місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „64" (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" ——— місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька „——" ——— років; Вік матері „——" ——— років.	
6	Громадянство	Кріпосна
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Богданівка Шепетівського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сама
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти по старості (додано лікарську довідку №———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	с. Богданівка Шістєнського району
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ____ *Секретар / Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

Формат A_5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 4
4

Богданівська рада Шістєнського району Гуляйполівської округи

„1" Лютого місяця 1930 року

1	Прізвище	Бубнищкий
	Ім'я	Іван
	По батькові	Осипов
2	Помер (ла) 31 „Січня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 2 „ (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „____" _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька „ _____ років; Вік матері „ _____ років.	
6	Громадянство	Крестьянин
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Богданівка Шістєнського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні батька
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 підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти від кашлю _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	с. Богданівка Шепетівського району
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 5 (5)

Богданівська рада Шепетівського району Хмельницької округи

5 "Січня" місяця 1930 року

1 Прізвище Захарченко (96)
Ім'я Лукерія
По батькові Петрівна

2 Помер (ла) "4" Січня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік "77" (скільки повних років має)

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

6	Громадянство	Християнство
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Богданівка Шепетівського району.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	від сина
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти рідні, держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти — по старості (додано лікарську довідку №——)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

АТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Богданівка Шістівського району
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

Формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 6
6

Богданівська рада Шістівського району Глухівської округи

1 Прізвище Лазненко
Ім'я Марія
По батькові Павловна

10 „ Лютого місяця 1930 року

2 Помер (ла) 10 „ Лютого місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 3 " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „____" _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька „ 48 р. " років; Вік матері „ 47 " років.	
6	Громадянство	Крестьянин
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Богданівка Шістівського район.
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 кошти рідні, держави)	від хлеборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти від Кору (додано лікарську довідку № _____)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Богуславка Шістєнського району
14	Підпис заявника	письменний
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ____ *Секретар / Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

АТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 7

Богуславська рада Шістєнського району Глухівської округи

11 „ Лютого місяця 1930 року

1	Прізвище	Галич
	Ім'я	Марія
	По батькові	Михайловна
2	Помер (ла) 11 „ Лютого місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 10 міс." (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 25 " Квітня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перша в) Вік батька „ 28 р. " років; Вік матері „ 26 " років.	
6	Громадянство	Крестьянин
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Богуславка Шістєнського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні на утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	від хлеборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — від кору (додано лікарську довідку № ____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	с. Богданівка Шістенського району
14	Підпис заявника	Галина
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

АТ формат A_5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 8.
8

Богданівська рада Шістенського району Гнилківської округи

14 „ Лютого місяця 1930 року

1 Прізвище Захарченко
Ім'я Гриць
По батькові Трофимов

2 Помер (ла) 13 „ Лютого місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 4. „ (скільки повних років має)

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

6	Громадянство	Кріпосями
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Богданівка Шістенського рай. Гнил. окр.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні не утримання батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Своє сельське господарство
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — від поту. (додано лікарську довідку № ———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	с. Богданівка Шістєнського рай. Глух. окр.
14	Підпис заявника	Сластіна Захарченко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

ЗАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 9.

Богданівська рада Шістєнського району Глухівської округи

20 „ лютого місяця 1930 року

1 Прізвище Захарченко 98
Ім'я Грицько
По батькові Петрович

2 Помер (ла) 19 „ лютого місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 2 „ (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ——— " ——— місяця 19 ——— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька „ 45 " років; Вік матері „ 40 " років.	
6	Громадянство	українець.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Богданівка Шістєнського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами (від, держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти від горя (додано лікарську довідку № ———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	с. Богданівка Шепетівського району
14	Підпис заявника	П. Захаренко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

Формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 10
10

Богданівська рада
Шепетівського району
Гуцківської округи
20 „Лютого місяця 1930 року

1 Прізвище Галенковська
Ім'я Варвара
По батькові Юдович

2 Помер (ла) „19" Лютого місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „75" (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство — українка

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — с. Богданівка Шепетівського району

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував — ні не утримався ніхто від ніяких

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — по старості (додано лікарську довідку № ———)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Богданівка Шостенського раб.
14	Підпис заявника	К Тимова
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ..... *Секретар / Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 10 / 11

Глодянівська рада
Шостенського району
Житомирської округи

1 Прізвище Захарченко 99
Ім'я Петро
По батькові Терентійович

2 Помер (ла) 25 лютого місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ “ (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „20“ лютого місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 2 в) Вік батька „ 29 “ років; Вік матері „ 30 “ років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с Глодянівка
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні рідних.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хлібороб.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	Сільське господарство
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Кір і коклюш — Шлунка (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	с Гнойовки
14	Підпис заявника	Ф.Н. Загарченко.
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

Формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 11 / 12

Гнойовська рада
Шостенського району
Гуляйпольської округи
„5" Березня місяця 1930 року

1 Прізвище Погорелому
Ім'я Николай.
По батькові Игнатовичъ.

2 Помер (ла) „5" Березня місяця 19—— року.

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „2 ½" (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 1 в) Вік батька „ 26 " років; Вік матері „ 25 " років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с Гнойовки
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	С иске господарства
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	На утримании родныя.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Кор. (додано лікарську довідку №——) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	Конторий И.М. с. Богдановка
14	Підпис заявника	Игнат Нагорный
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

Формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

100

№ 12.
13

Богдановської рада
Шевченкового району
Глуховської округи
5 „ березня місяця 1930 року

1 Прізвище совчика
Ім'я Ольга
По батькові Ивановы

2 Помер (ла) 25 лютого місяця 19 — року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 2 “ (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ — місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 2 в) Вік батька „ 35 “ років; Вік матері „ 33 “ років.	
6	Громадянство	українец
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с Богдановка
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні родных
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Ж М Горобец.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	в Господарстве
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Кор. (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	с. Гойдівка
14	Підпис заявника	І. Савченко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат A_5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 17 / 14

Богданівська рада
Шістівського району
Чигирінської округи

1 Прізвище Захарченко
Ім'я Палагна
По батькові Григорівна

7 "Березня місяця 1930 року

2 Помер (ла) 7 "Березня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 4 " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" ——— місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька „ 31 " років; Вік матері „ 30 " років.	
6	Громадянство	українец
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Богданівка Шістівського району.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні на утриманні батька
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 підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — від кору — (додано лікарську довідку № ———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	с. Богданівка Шосткинського району
14	Підпис заявника	Заберезька Г.
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

Формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Богданівська рада
Шосткинського району
Глухівської округи
„10" Марта місяця 1930 року

№ 14
15

1	Прізвище	Белевич
	Ім'я	Ульяна
	По батькові	Іванівна
2	Помер (ла) „10" марта місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити) жінка	
4	Вік „ 65 " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" ——— місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Богданівка шосткинського району глухівської округи
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	~~сам~~ на иждивеніи мужа
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хліборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти по болезни и старости (додано лікарську довідку № ———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	с. Богданівка Шістівського Району
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

102

№ 15 / 16

Богданівська рада Шістівського району Глухівської округи

25 Квітня місяця 1930 року

1 Прізвище Бутинська
Ім'я Марія
По батькові Федорівна

2 Помер (ла) 20 Березня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 11 міс. “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 19 “ Квітня місяця 1929 року б) Якою по черві в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.	
6	Громадянство	українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Богданівки Шістівського рай
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні на утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти ми (рідні, держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі	у себе дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Відпору (додано лікарську довідку №)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

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

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

СТАТ формат A_5 210×148.

„Київ Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Богданівська рада Шепетівського району Ізяславської округи

27 Березня місяця 1930 року

№ 16 17

1	Прізвище	Бурмицький
	Ім'я	Михайло
	По батькові	Андрєєвич
2	Помер (ла) 26 Березня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 1½ " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" ——— місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька „ 32 " років; Вік матері „ 30 " років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Богданівка Шепетівського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	і на утриманні Батька
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 підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Дистрофія (додано лікарську довідку № ———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	с. Богданівка, Шосткинського рай. Будинщики
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. № 3841

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

103

№ 17 / 18

Богданівська рада Шосткинського району Глухівської округи

27 "Березня місяця 1930 року.

1 Прізвище Матвієнко
Ім'я Петро
По батькові Андрієвич

2 Помер (ла) 26 "Березня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік 1½ " (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 " 28 " років. в) Вік батька 32

6 Громадянство — українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — с. Богданівка Шосткинського рай.

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував — ні ким не утримані батька

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — від кору (додано лікарську довідку № _____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Богданівка Шістяєвського рай
14	Підпис заявника	А Матвієнко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

Формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 18
19

Богданівська рада
Шістяєвського району
Глухівської округи
27 „ Березня місяця 1930 року

1 Прізвище Нечипоренко
Ім'я Петро
По батькові Федорович

2 Помер (ла) 26 „ Березня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 1 “ (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ____ “ ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ в) Вік батька „ 31 “ років; Вік матері „ 29 “ років.

6	Громадянство	українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Богданівка Шістяєвського рай
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, на утриманні батька
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 підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти від Кору (додано лікарську довідку № ____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Богданівка Шістовського рай
14	Підпис заявника	О Кичигоренко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат A_5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

1011

Тилівська

№ 19

20

ЛІКАРСЬКЕ СВІДОЦТВО
ПРО СМЕРТЬ № .....
(Видається безплатно)

Заце прилучає до листка з другого прим. та надсилає належ. стат. орган.

19а

...дається до ...через родичів ...ерлого або ...им способом!

...звище та ім'я померлого (ої) Тимошенко Василь

...ть (чол., жін.) ..... 3. Вік: років од народж. 2м або дата народж.: „27" день ...

...міс. ..... рік (обов'язково, в разі померлий молодше від 1 р.). 4. Час смерти: „24"

...березня міс. ..... рік. 5. Де помер (-ла): вдома (так, ні) ..... в лікарні (так, ні) .....

...в іншому місці, точно зазначити, де саме .....

...користувався померлий допомогою лікаря (так, ні) .....

...роба чи інша причина смерти (назви хвороб латинськ. укр. або російськ. мовами):

Непрохідність кишок. Отверділе кишок

...чину смерти з'ясовано а) після розбирання (розтину) тіла, б) лікарем, що допома-...рому, в) оглядом мертвого тіла г) за поясненням родичів померлого (підкреслити).

Підпис лікаря М Бок

Прилучено до стат. картки № ..... п/в Заце при ..... Виконк. Сільраді

...ф. A_6—105×148. 1-а друк. № 854—5000×10.

11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Отверділе кишок Непрохідність кишок.	(додано лікарську довідку № .....)
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

...ого району

...місяця 1930 року

...кільки повних років мав)

...: а) Народилося „—" ...що вмерла: перша, друга, „—" років.

13	Адреса заявника	с. Рогуватка Шістовського рай
14	Підпис заявника	О. Ничипоренко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

Формат A_5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

1011

Г[illegible] Тилівка

№ 19
20

ЛІКАРСЬКЕ СВІДОЦТВО
ПРО СМЕРТЬ № .....
(Видається безплатно)

Зацс прилучає до листка з другого прим. та надсилає належ. стат. орган.

19а

...здається до ...черезродичів ...ерлого або ...им способом!

...звище та ім'я померлого (ої) Тимошенко Василь

...ть (чол., жін.) ..... 3. Вік: років од народж. 2[illegible] або дата народж.: „[illegible]" день [illegible]

...міс. ..... рік (обов'язково, в разі померлий молодше від 1 р.). 4. Час смерти: „24"

[illegible] міс. ..... рік. 5. Де помер (-ла): вдома (так, ні) ..... в лікарні (так, ні) .....

...в іншому місці, точно зазначити, де саме .....

...користувався померлий допомогою лікаря (так, ні) .....

...роба чи інша причина смерти (назви хвороб латинськ. укр. або російськ. мовами):
[illegible] Отек легких

...чину смерти з'ясовано а) після розбирання (розтину) тіла, б) лікарем, що допома-...рому, в) оглядом мертвого тіла г) за поясненням родичів померлого (підкреслити).

Підпис лікаря [illegible]

...та ...ря

Прилучено до стат. картки №..... п/в Зацс при ..... Виконк. Сільраді

...ф. A_5—105×148. 1-а друк. № 854—5000×10.

...місяця 1930 року

...кільки повних років має)

...: а) Народилося „—" ...що вмерла: перша, друга, ... " років.

...ького району

11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Непереодимість кишок. Отек легких (додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

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

СТАТ формат A_5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

104

Богданівська рада
Шістівського району
Глухівської округи
28 "березня місяця 1930 року

№ 19
20

1 Прізвище Тимівська
Ім'я Тетяна
По батькові Терентіївна

2 Помер (ла) "27" березня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 26 " (скільки повних років має)

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

6	Громадянство	українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Богданівка Шістівського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сама
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами якої держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Остаточне виснаження (додано лікарську довідку №)	Непереодимість кишок.

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Обраївка Шепетівського рай
14	Підпис заявника	І. Ставничий
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

ЗАГ формат A_5 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 20 / 21

Богданівська рада Шепетівського району Хмельницької округи

„8" Квітня місяця 1930 року

1 Прізвище Романюк; Ім'я Марія; По батькові Михайлівна

2 Помер (ла) „8" Квітня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „1 день." (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „7" Квітня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або друга в) Вік батька „23" років; Вік матері „21." років.

6 Громадянство українці

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Богданівка Шепетівського району.

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

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 підприєм установи, чи господарював у себе (артілі) у себе дома

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

12 Зазначити докладно причину смерти Дитяча (додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Богатівка Шостенського р-ну
14	Підпис заявника	Романько М.
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ____ *Секретар / Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

105

Гнідовської рада Шостенського району Чернігівської округи 9 "/ IV місяця 1930 року

№ 21 / 22

1 Прізвище Жилович
Ім'я Марія
По батькові Новиківна

2 Помер (ла) 9 "/ IV місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 3 " (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „____" ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ в) Вік батька „ 48 " років; Вік матері „ 47 " років.

6 Громадянство — Жилович.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — с. Гнідовка Шостенского района

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — Кор. ____ (додано лікарську довідку № ____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Богуславка Шепетівського р-ну
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 22 / 23

Богуславська рада
Шепетівського району
Хмельницької округи

1 Прізвище Житовий
Ім'я Палагея
По батькові Афанасіевна

2 Помер (ла) 10 „ Квітня місяця 1930 року

11 „ Квітня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 6 " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Богуславка Шепетівського р-ну
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Ні на утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	від хлібороб[illegible]
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	с. Богданівка Шістітенського
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А$_5$ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

106

№ 23
24

Богданівська рада
Шістітенського району
Гуляйвольської округи
26 Квітня місяця 1930 року

1 Прізвище Бойко
Ім'я Михайло
По батькові Іванівна

2 Помер (ла) 30 „ Квітня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 1½ " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ 37 " років; Вік матері „ 30 " років.

6	Громадянство	Українці
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Богданівка Шістітенського рай
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні на утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами (діді, дежави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі	У себе дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти від кашлю (додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Богданівка Шістівської ради
14	Підпис заявника	Войтюк
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Ревстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Богданівська рада Шістівського району 2 цукровського округи „7" Мая місяця 1932 року

№ 24 25

1	Прізвище	Житовий
	Ім'я	Стефанида
	По батькові	Івановна
2	Помер (ла) „14" мая місяця 19—— року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „82" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" ——— місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька „——" років; Вік матері „——" років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Богданівка Шістівського района
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	по утримании сина и старухою
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти ним)	с. Господарство и старая Корсі
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артіл)	— — —
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ——— (додано лікарську довідку №———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	Кліт

13	Адреса заявника	Житловича Миколай уезда с Богдановка
14	Підпис заявника	житловичь Антонъ
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* Пишний	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Богданівська рада
Шепетівського району
Хмельницької округи
„4" травня місяця 1930 року

№ 25 / 26

1 Прізвище Бубнищий
Ім'я Олексій
По батькові Іванів

2 Помер (ла) „4" травня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ — " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — "
— місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,
або — в) Вік батька „ — " років; Вік матері „ 38 " років.

6 Громадянство — українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — село Богданівка Шепетівського ра

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував — ні на утриманні батька

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — дистрофія (додано лікарську довідку №—)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	село Богданівка Шостенського району
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ____ Секретар / Реєстратор ____	
16	Особливі та різні помітки	

Формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 26 27

Богданівська рада Шостенського району Глухівської округи

„25" Травня місяця 1930 року

1	Прізвище	Бубницький 108
	Ім'я	Іван
	По батькові	Андрієвич
2	Помер (ла) „25" Травня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ ___ " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „17" Січня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що померла: перша, друга, або Четверта в) Вік батька „ 33 ", " років; Вік матері „ 33 ", " років.	
6	Громадянство	українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	село Богданівка Шостенського район
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, на утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва відрином установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Дистрофія (додано лікарську довідку № ___) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	село Богданівка Шепетівського району
14	Підпис заявника	Андрей Бульонюк
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 27
28

Богданівська рада
Шепетівського району
Хмельницької округи
6 „Червня" місяця 1930 року

1 Прізвище Романько
Ім'я Київ
По батькові Купрієвич

2 Помер (ла) „6" Червня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 20 " (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство — українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — село Богданівка Шепетівського р-ну

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

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами цієї, держави) — від хліборобства

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — від тебердулезу (додано лікарську довідку №———)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Богданівка Шепетівського р-ну
14	Підпис заявника	Кудрявець
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Богданівська рада Шепетівського району Хмельницької округи

„7" червня місяця 1930 року

№ 28 29

1	Прізвище	Кудрявец 109
	Ім'я	Параска
	По батькові	Кириллівна
2	Помер (ла) „7" червня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 54 " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — " ——— місяця 19——— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька „ — " ——— років; Вік матері „ — " ——— років.	
6	Громадянство	українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Богданівка Шепетівського рай села
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 (діді, дожави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти від тебердулезу. (додано лікарську довідку № ———)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Богданівка Шепетівського р-ну
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор* Бата	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 29 / 30

Богданівська рада Шепетівського району Хмельницької округи

8 „ Червня місяця 1930 року

1 Прізвище Захарченко
Ім'я Петро
По батькові Васильович

2 Помер (ла) 7 „ червня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 2 „ (скільки повних років має)

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

6 Громадянство українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Богданівка Шепетівського р-ну

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував ні, на утриманні батька

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти Воспаление легких (додано лікарську довідку № ———)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Богданівка Шістеського району
14	Підпис заявника	Данило Павлович
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

Богданівська рада Шістеського району Глухівської округи

№ 30 / 31

1	Прізвище	Сало
	Ім'я	Павел
	По батькові	Яковлевич
2	Помер (ла) „1" Червня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 83 . " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „____" _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька „ _____ " років; Вік матері „ _____ " років.	
6	Громадянство	Українець.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Богданівка Шістеського рай
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	чи на утриманні дітей
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами підні, доживи)	від пенсії і різної роботи
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	по радгоспах кресть[illegible] і удвідах
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (в), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — по старості (додано лікарську довідку № _____)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса хазяїна	с. Братківка Шепетівського р-ну
14	Підпис хазяїна	Трохимчук
15	Голова ради Зам. ВАПО	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні знаки	

СЛАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 31
32

Богданівська рада Шепетівського району Хмельницької округи 12 червня місяця 1930 року

1	Прізвище	Трохимчук
	Ім'я	Ярина
	По батькові	Іванівна
2	Помер (ла) 22 „ травня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 30 „ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ——— " ——— місяця 19——— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька „ ——— " років; Вік матері „ ——— " років.	
6	Громадянство	українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Братківка Шепетівського р-ну
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сама
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (вдома)	у себе дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ——— від туберкульозу ——— (додано лікарську довідку № ———)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Обранівка Шосткинського р-ну
14	Підпис заявника	проживає в
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

Гогдаївська рада Шосткинського району Сумського округи

15 червня місяця 19— року

№ 32 / 33

1	Прізвище	Гончевич
	Ім'я	Іван
	По батькові	Іванович
2	Помер (ла) „15" червня місяця 1932 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" ~~Лютого~~ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ 23 " років; Вік матері „ 23 " років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с Гогдаївка Шосткинського р-ну
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 якої держави)	Сім с/господарства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	— —
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Дитячі хвороби (додано лікарську довідку №_____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого —	

13	Адреса заявника	с. Богдівка Шостинського район
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат A_5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 33
34

Богдівська рада Шостинського району Глухівської округи

17 червня місяця 1930 року

1	Прізвище	Белевич
	Ім'я	Тетяна
	По батькові	Филиповна
2	Помер (ла) „17" червня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „23." (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" ——— місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька „ ——— років; Вік матері „ ——— років.	
6	Громадянство	українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Богдівка Шостинського рай
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сама
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти від держави)	від хлібороб'ства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти від тіфу-пухлину (додано лікарську довідку № ———)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Богданівка Шепетівського р-ну
14	Підпис заявника	Гнилевич Ілларі
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 34. 35

Богданівська рада Шепетівського району Хмельницької області 27 червня місяця 1930 року

1 Прізвище Загородній 112
Ім'я Євдокія
По батькові Кирилівна

2 Помер (ла) „26" червня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ " (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не досягши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „20" липня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або десята в) Вік батька „ " років; Вік матері „ 43. " років.

6 Громадянство українка

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Богданівка Шепетівського р-ну

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти дитячий (додано лікарську довідку №)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Богданівка Шістівського
14	Підпис заявника	Заварзіо Кирил
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 35
36

Богданівська рада
Шістівського району
Глухівської округи
30 Червня місяця 1930 року

1 Прізвище Левченко
Ім'я Демян
По батькові Григорієвич

2 Помер (ла) 30 Червня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 71 " (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — Українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — с. Богданівка Шістівського р-ну

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

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами якої, держави) — від Хліборобства

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (адреса) — у себе дома

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

12 Зазначити докладно причину смерти — по старості (додано лікарську довідку № _____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Богданівка Шпенського району
14	Підпис заявника	Л. Левенко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат A_5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Богданівська рада Шпенського району Київської області

30 червня місяця 1930 року

№ 36

32

1 Прізвище Слабєєв
Ім'я Степан
По батькові Прокопович

2 Помер (ла) „16" червня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 70 " (скільки повних років мав)

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

6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Богданівка Шпенського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти на їдні, держави)	Від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти по старості (додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Богданівка Шосткинського р.
14	Підпис заявника	громадянка Федося Іванівна Скрипка
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ____ *Секретар / Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 38

Богданівська рада Шосткинського району Конотопської округи

28/VII місяця 1930 року

1	Прізвище	Скрипка
	Ім'я	Петро
	По батькові	Васильєв
2	Помер (ла) 28 липня місяця 19— року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „13" липня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ... в) Вік батька „ 27 " років; Вік матері „ 24 " років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Богданівка
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	родині
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти родині, держави)	Сільське господарство
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	—
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Детский дизентерия (додано лікарську довідку № ____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	с. Гайдамівка
14	Підпис заявника	В. Сруна
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	Ринк *Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 38

Гайдамівська рада
Шепетівського району
Хмельницької округи
19 "серпня" місяця 1922 року

1 Прізвище Ремінська. III
Ім'я Анна
По батькові Іванівна

2 Помер (ла) 19 "VIII" місяця 1922 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік " " (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "10" липня місяця 1922 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 1 ; в) Вік батька " 22 " років; Вік матері " 23 " років.

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Гайдамівка Шепетівського р-ну

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Селянка. Господарює на утримані родині

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 підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)

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

12 Зазначити докладно причину смерти Запалення легких (додано лікарську довідку №)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

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

13	Адреса заявника	Конотоп II Кір
14	Підпис заявника	[illegible]
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	[illegible] *Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 39

Богданівська рада
Шостенського району
Конотопської округи
12 Серпня місяця 1930 року

1 Прізвище Скрипник
Ім'я Єгор
По батькові Олександрович

2 Помер (ла) "12" серпня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „83" (скільки повних років має)

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

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Богданівка Шостенського р Конотопської окр

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 кошти родині, державні) від хлібороб[illegible]

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти По старості (додано лікарську довідку №———)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	Богдановка Шостинского р. Конотопского
14	Підпис заявника	П. Пономаренко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ____ *Секретар / Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А$_5$ 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 40 / 41

Богдановська рада Шостинського району Конотопської округи

1 Прізвище Карпенко 175
Ім'я Олексій
По батькові Григорій

2 Помер (ла) „21" Серпня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „1 р 6 міс. (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „5" Січня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя в) Вік батька „3" років; Вік матері „3" років.

6 Громадянство

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

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

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відкіля держави) від сельхозработы

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти Дифтерит (додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	Богданівка Шостівського Коростенського
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат A_3 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 41
481

Богданівська рада
Шостівського району
Коростенської округи
15 „ Грудня місяця 1930 року

1 Прізвище Мишко
Ім'я Євгенія
По батькові Демидов

2 Помер (ла) „ 25 „ Грудня місяця 19 — року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 55 „ (скільки повних років мав)

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

6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Богданівка Шостівського р Коростенської
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 ріднi, держави)	Живність
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — По старості — (додано лікарську довідку № ———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	Богдановка Шестеновского р. Комсомольского
14	Підпис заявника	Мотвиенко Прасковья
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Матвиенко
16	Особливі та різні помітки	

ЗАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 43

Богдановка рада — Шестеновка район — Комсомольский округи

1 Прізвище Матвиенко 776
Ім'я Матвей
По батькові Даниелович

2 Помер (ла) 26 Грудня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 2 дня " (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 5 в) Вік батька „ 50 " років; Вік матері „ 31 " років.

6 Громадянство

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

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

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хлібороства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, дежави) у себя дома

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти Детская болезнь (додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	Видалася Шостенського р. Коростенської
14	Підпис заявника	Б. Мацюка.
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Вавіна
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 43 44

Богдановку рада
Шостенского району
Коростенской округи

1 Прізвище Гапка
Ім'я Петро Васильев.
По батькові Васильевич

2 Помер (ла) 13 серпня місяця 1920 року

28 серпня місяця 1920 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік 27 (скільки повних років має)

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

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Богдановка Шостенского р

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

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) Мелкое сельское хозяйство по найму работ

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артіді) Батрачил у своего брата

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

12 Зазначити докладно причину смерти Воспаление легких (додано лікарську довідку № _____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с Богдановка шостк р-н
14	Підпис заявника	За відсутністю
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

117

№ 44 / 45

Богдановська рада Шостенського району Конотопської округи

1	Прізвище	Захарченко
	Ім'я	Маня
	По батькові	Григорьевна
2	Помер (ла) „9" Вересня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „3 місяця" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „26" Серпня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ років. або в) Вік батька „ 4 „ років; Вік матері „ 4	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Богдановка Шостенского р. Конотопской окр.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	у родителей
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти самі підні, держави)	від хлібороботства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі	у себя дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	Богдановка Шостенского р. Коностопского
14	Підпис заявника	Бондаренко Г.
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

148

№ 45 46

Богдановка рада
Шостенского району
Коностопского округи
14 вересня місяця 1930 року

1 Прізвище Кесер
Ім'я Екатерина
По батькові Казимировна

2 Помер (ла) „11" вересня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „22" (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Богдановского Шостенского коностопского у родителей Села

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) вид хлеборобства

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти от родов (додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	Богдановського шостенського комітетського
14	Підпис заявника	Кедар
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Ревстратор* Свинарчук
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А$_5$ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 46 47

Богдановська рада
Шостенського району
Коростенської округи

1 Прізвище Закорчинець
Ім'я Микрофан
По батькові Семенов

2 Помер (ла) 26 Вересня місяця 1920 року
26 Вересня місяця 1920 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 50 " (скільки повних років має)

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

6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Богданівка Шостенського р. Коростенської окр.
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 кошти від держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № _____)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	Богдановка Шостенского района
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат A_5 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 47 / 48

Богдановська рада
Шостенського району
округи

1 "1" Жовтня місяця 1930 року

1	Прізвище	Окунєв
	Ім'я	Аркадій
	По батькові	Трофимов
2	Помер (ла) "1" Жовтня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік "76" (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "____" _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька "____" років; Вік матері "____" років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Богдановка Шостенск р.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти підп. держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти по старости (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	Богданівка Шостинського райо
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат A_5 210×148.

СТАТ формат A_5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Богданівська рада Шостинського району округи

№ 42

1	Прізвище	Закорчевна
	Ім'я	Ганна
	По батькові	Михайлівна
2	Помер (ла) 26 Січня місяця 19 — року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 50 " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — " місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „ — " років; Вік матері „ — " років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Богданівка Шостинського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	З родителем
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, якої роботи, посади чи кошти рідні, держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — (додано лікарську довідку № —)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	Богданівка Шостенського ра
14	Підпис заявника	Сав
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

Богданівська рада
Шостенського району
округи

№ 48
50

1	Прізвище	Титаич
	Ім'я	Владимиро
	По батькові	Павлов
2	Помер (ла) „4" листопада місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 1 " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „____" _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла; перша, друга, або 9 в) Вік батька „ 45 " років; Вік матері „ 39 " років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Богданівка Шостенського ра
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	У родителей
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (з хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти рідні, держави)	На иждивении
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	Дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Детская болезнь (додано лікарську довідку №_____)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	Богдашівка Шостинського р.
14	Підпис заявника	Сав
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ____ *Секретар / Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 384

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 49 / 57

Богдашівська рада
Шостинського району
округи

1 Прізвище Митлина
Ім'я Савва
По батькові Тимофієв

19 "4" квітня місяця 19 32 року

2 Помер (ла) "6" січня місяця 19 32 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 89 " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „____" _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька „ _____ " років; Вік матері „ _____ " років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Богдашівка Шостинського р. Сам
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	від хліборобства
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти рідні, доходи)	досив
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти старість (додано лікарську довідку №_____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	Богданівська Шепетівська
14	Підпис заявника	[illegible]
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор*	[illegible]
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А$_5$ 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Богданівська рада
Шепетівського району
——— округи

1 Прізвище Андрєєв
Ім'я Алексей
По батькові Алексеєвич

№ 521

2 Помер (ла) „16" листопада місяця 1930 року

„16" листопада місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 32 " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" ——— місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька „——" років; Вік матері „——" років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Богданівка
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	У родителей
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти підні, держави)	Кр. хлібороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а). одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ——— (додано лікарську довідку №———)	детский паралич

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	Богданівка Шостенська
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Богданівська рада Шостенського району ____ округи

"9" VII місяця 1930 року

№ 52 / 53

1	Прізвище	Кедрева
	Ім'я	Фекла
	По батькові	Микитівна
2	Помер (ла) "4" VII місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 67 " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „____" ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ в) Вік батька „ ____ " років; Вік матері „ ____ " років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Богданівка Шостенського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сама
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі	Дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ____ (додано лікарську довідку № ____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	Богдановська Шостенської ради
14	Підпис заявника	Петр [illegible]
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5 210×148.
СтАТ формат A_5 210×140.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Богдановська рада
Шостенського району
округи

№ 53

1	Прізвище	Духовий
	Ім'я	Петро
	По батькові	Єлисеєв
2	Помер (ла) 9 XII місяця 19 30 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік 50 (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "—" ____ місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ в) Вік батька "—" років; Вік матері "—" років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Богдановка Шостенського р-р с. Радостне
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	від заробітку
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, якої роботи, посади чи кошти рідні, доживи)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ____ (додано лікарську довідку №____)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	Богданівка Шостинського р.
14	Підпис заявника	сувій
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Богданівська рада
Шостинського району
округи

№ 54

1	Прізвище	Литавец
	Ім'я	Ніна
	По батькові	Василівна
2	Помер (ла) „2" Червня місяця 19 32 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Богданівка Шостинського р.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утриманка
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти ма рідні, держави)	від господарства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти (додано лікарську довідку №)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	Богдашівська Шостки
14	Підпис заявника	Мій
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А$_5$ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

Богдашівська рада
Шостинського району
Сумської округи
"4" Жовтня місяця 19 32 року

№ 55
56

1	Прізвище	Нікак
	Ім'я	Тина
	По батькові	Сидорівна
2	Помер (ла) "—" ____ місяця 19 32 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік " " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не дожившн 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "—" ____ місяця 19 ____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ в) Вік батька " " ____ років; Вік матері " " ____ років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Богдашівська Шостинського р.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (сільоробства, або якої роботи, посади чи кошти від. держави)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ____ (додано лікарську довідку № ____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	Богданівка Шостенківська 24
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* _____ *Секретар / Реєстратор* _____	
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 56 57

_____ рада
_____ району
_____ округи
„—" _____ місяця 19— року

1 Прізвище _____
Ім'я _____
По батькові _____

2 Помер (ла) „—" _____ місяця 19— року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 62 " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—" _____ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сама
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, державн)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (в), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	с. Будинівка Шостенського р-ну
14	Підпис заявника	Сосіч
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор* ———	
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А$_5$ 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Будинівська рада
Шостенського району
округи
16 жовтня місяця 1932 року

№ 58

1	Прізвище	Задорожна
	Ім'я	Любов
	По батькові	Єрмолаєвна
2	Помер (ла) „4" жовтня місяця 1932 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Будинівка Шостенського р-ну
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (кліборобства, або якої роботи, посади чи кошти на рідні, держави)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти грип (додано лікарську довідку №)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	Будишівської сільради
14	Підпис заявника	Заявник
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

КНИГА ПРО СМЕРТЬ

1214

Будишівська рада
Шостинського району
округи

„4" XII місяця 19 21 року

№ 52 53

1	Прізвище	Бутинська
	Ім'я	Ірина
	По батькові	Іванівна
2	Помер (ла) „4" XII місяця 19 21 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Будишівки Шостинського р-ну
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	З родителів
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відки, держави)	Не з хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	Дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ____ (додано лікарську довідку № ____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

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

СТАТ формат А$_5$ 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

——— рада
——— району
——— округи

„——" ——— місяця 19—— року

№ 59

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

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

СТАТ формат A_5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

125

Богданівська рада
Шосткинського району
_____ округи

№ 57/81

1	Прізвище	Митлевич
	Ім'я	Стефанида
	По батькові	Фомінова
2	Помер (ла) „25" грудня місяця 1920 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „15" вересня місяця 1920 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Богданівка Шосткинського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	З родителей
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами якої держави)	від хлібороб.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств установи, чи господарював у себе (артілі)	земля
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

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

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

Богдановське рада
Шостенського району
округи

№ 4
621

1	Прізвище	Шайвієнко
	Ім'я	Анна
	По батькові	Данилова
2	Помер (ла) 25/XII місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 2 " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „____" ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Богдановське Шостенського
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	У родителей
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами якої держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Уміскій болезнь (додано лікарську довідку № ____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	Богданова Шостенка 15.
14	Підпис заявника	Мойк
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

Вдова

СТАТ формат А$_5$ 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Новинська рада
Лиманська району
Гадяцької округи
2 Січня місяця 1930 року

1 Прізвище Доля
Ім'я Козьма
По батькові Фролова
№ 1. 63

2 Помер(ла) 2 Січня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік 2 дн-ца (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не дожившн 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 11 січня місяця 1929 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) с Новина Лиманскаго района Гадяцкой окр

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував ні, був на утриманні "бабки"

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (за бороботка, з'якої роботи, посади чи коштами відні, держави) Від Лейбаробітка у батьки.

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 смерти от детской болезни. (додано лікарську довідку № _____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с Вовна Лисичанскаго района Харьковскаго
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 2 64

Новопавловська рада
Лисичанського району
Харьковської округи

1 Прізвище Довбня
Ім'я Герасим
По батькові Пантелеев

11 Января місяця 1931 року

2 Помер(ла) 10 Січня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ Дитина " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 15 " Мая місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третья 6) Вік батька „ 33 " років; Вік матері „ 28 " років.

6 Громадянство

7 Де мешкав постійно (назва округи, району, села, міста) с Вовна Лисичанскаго района

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Ні був на утриманні батька

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами родині, держави) Від Лесозаготовок

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти от детской (додано лікарську довідку №)

підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

Зав. ЗАГС Реєстратор

13	Адреса заявника	с. Хмельчанская Сайгановского сельсовета
14	Підпис заявника	Довбыш
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3813.

14

№ 2

1. Складено „ 11 “ Января місяця 1930 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Довбыш Афанасий Понтелеев. 65

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

ий номер (ав) „ 111 “ Января міс. 1930 року.

ище й ім'я заявителя Довбыш Трофим Герасимов.

ись заявителя

ільні уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

ів)

ис Довбыш

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 1

1. Складено „ 11 “ Января місяця 1930 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Бесемейчик Дашия Григорьев.

ий, жінка (підкреслити) 4. Вік 73. (скільки повних років має)

ий номер (ав) „ 1 “ Января міс. 1930 року.

ище й ім'я заявителя Бесемейчик Мина Сидоров.

ись заявителя

ільні уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

ів)

ис Бесемейчик Мина

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 6 | 1. Складено „ 9 “ Лютого місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кудояр Николай Егоров

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 63 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Лютого міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кудояр Федос Миколаев

7. Адреса заявителя Вовчанка

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

ментів)

9. Підпис заявителя Ф. Кудояр | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 7 | 1. Складено „ 14 “ Лютого місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Медведь Тимофей Акимов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 71 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ Лютого міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Медведь Акимов

7. Адреса заявителя Вовчанка

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

тів)

Підпис заявителя Медведь | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

2

№ 7

Вовчанська рада
Хомутовського району
Сумської округи
19 Січня місяця 1930 року

1 Прізвище Вельгасник
Ім'я Данила
По батькові Григорьев

2 Помер(ла) 19 Січня місяця 1930 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 „ “ Для _____ 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 Українец.

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

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Не був наймитом сина

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (за боробства, або якої роботи, посади чи коштами бідні, держави) Від Хлібодарства

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарства у себе (вартіді) У власному господарстві сина

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

12 Зазначити докладно причину смерти Старость (додано лікарську довідку № _____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Вовча Линчанського Району на Тернопольщині
14	Підпис заявника	Ганчевська Ліна Вікторівна неодружена
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

Формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

АКТ ПРО СМЕРТЬ

№ 67

Вовчинецька рада
Чинчанського району
Тернопольської округи

1 Прізвище Чепик
Ім'я Анастасія
По батькові Андреєвна

2 Помер(ла) 14. Вічня місяця 1930 року
20. Вічня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 72. „ (скільки повних років має)

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

6	Громадянство	Українка
7	Де [illegible] постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Вовча Линчанського Району на Тернопольщині
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, була на утриманні служка
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти рідні, держави)	Від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У власному господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Старість (додано лікарську довідку №.....)	

Тут підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

2

Складено „20" Января місяця 1930 р.

ище, ім'я, по батькові померлого Чмиль Владислав Андреевич.

ка (підкреслити) 4. Вік 72 (скільки повних років має) 68

померлого (ла) „Января місяця 1930 року.

ище й ім'я заявителя Чмиль Евдоким Тимович

ка заявителя с. Ярмолинцы

ові уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

Чмиль Евдоким Тимович

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Складено „27" Января місяця 1930 р.

ище, ім'я, по батькові померлого Медведь Николай Иванов.

, жінка (підкреслити). 4. Вік 29 (скільки повних років має)

померлого (ла) „Января місяця 1930 року.

ище й ім'я заявителя Медведь Иван Тимоф

заявителя с. Вчера

ові уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

Медведь Иван Тимоф

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 255—60000.

Ст АТ формат А₅—210х297.

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

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

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

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

ментів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№

1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

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

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 73

Формат А4—210х297.

3

№ 5

6.5

Довгопольська рада
Мельничанського району
Тернопольської округи
27 Січня місяця 1933 року

1 Прізвище Медведь
Ім'я Николай
По батькові Иванов

2 Помер(ла) 26. Січня місяця 1933 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 6) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.

6 Громадянство Українець.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Вовківці Мельничанського району Тернопольської округи

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував ні був на утриманні ніяка

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або його роботи, посади чи коштами родні, держави) Від хліборобства

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти у воспаление легких. (додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Вовнянка Хмельницкого Района на Житомирщине
14	Підпис заявника	Медведь Иван Алексеев неграмотн
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

АТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847

Вовнянська рада
Хмельницкого району
Житомирської округи
1 Лютого місяця 1930 року

№ 6
70

1	Прізвище	Кудояр
	Ім'я	Николай
	По батькові	Егоров
2	Помер(ла)	1 Лютого місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	63 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька ..... років; Вік матері ..... років.	
6	Громадянство	Украинец
7	Де живе постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Вовнянка Хмельницкого Района на Житомирщине
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 відні, держави)	Від личного труда
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	Господарював у личном господарстве
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (вдова), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Старость (додано лікарську довідку №.....)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с. Вовна Хмельницького району
14	Підпис заявника	Ф. Кудояр
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та рівні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

Довгалівська рада Хмельницького району Тернопільської округи

14 Липня місяця 1930 року

1	Прізвище	Медведь
	Ім'я	Пелагея
	По батькові	Антоновна
2	Помер(ла)	13. Липня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 1½ » (скільки повних років мав)	
5	Дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ дітей, 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)	с. Вовна Хмельницького району Тернопільської округи
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, була на утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами ріді, держави)	Від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	В господарстві батька
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Коклюш (додано лікарську довідку №)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

№ 7 / 41

13	Адреса заявника	Вовна Хмельницького Районного Бердовецкого
14	Підпис заявника	Медведь Аким Исаков
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„...мів-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38[illegible]

Вовчинська рада
Хмельницького району
Бердичівського округи
16 Лютого місяця 1930 року

№ 8.
721

1	Прізвище	Доля
	Ім'я	Константин
	По батькові	Иванов
2	Помер(ла)	16 Лютого місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	« 2 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Українец
7	Де був постійно (назва округи, району, села, міста)	с Вовна Хмельницкого района
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні был на утримании батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	Від хліборобство
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	В Господарстве батька
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — Простуда (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с Вовна Хмельчанского района
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ..... Секретар / Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки	

С-АТ формат А — 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 9 / 43

Довилиевська рада
Хмельчанскаи району
Тернопольскаї округи
17 „Лютаго" місяця 1930 року

1 Прізвище Довбиш
Ім'я Мария
По батькові Максимовна

2 Помер(ла) 17 „Лютаго" місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 1/2 » (скільки повних років має)

5 Дітей, що померли, не 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 Украинка

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с Вовна Хмельчанского Района

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував ні Руся на утриманні Батька

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 [illegible] утримував у себе (вотіл) у Батька

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

12 Зазначити докладно причину смерти Від (додано лікарську довідку № .....)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Вовчик Хмельницкого района на Бердовщине
14	Підпис заявника	Давыдюк Иванна
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Давыдюк
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „...ків-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3617.

Вовчинська рада
Хмельницкого району
Жмеринского округи
21 Лютого місяця 1930 року

№ 10
74

1	Прізвище	Медведь
	Ім'я	Пелагея
	По батькові	Федорова
2	Помер(ла)	20 Лютого місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 1½ » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19...року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	
7	Де помер постійно (назва округи, району, села, міста)	с Вовча Хмельницкого района
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Ні була на утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами якої держави)	Від хлеборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у батька
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	скарлатина (додано лікарську довідку №.....)

Примітка. Підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с Волца Ямпольского района
14	Підпис заявника	Федор Макаров
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ..... *Секретар / Реєстратор*	Власич
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

Вовчинецька рада
Ямпольського району
Тульчинської округи
27 Лютого місяця 1930 року

№ 11

1	Прізвище	Довбиш
	Ім'я	Мария
	По батькові	Дементіевна
2	Помер(ла) 26 Лютого місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 1½ » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося ..... дит. ..... 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	Украинка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Заслесье Вовчинецкой округ. Ямпольского района
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	была на утриманні батька
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 (вдома))	Украинка
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Кара (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	м. Засіки Хмільницького Района
14	Підпис заявника	Волобанич Романтій
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 30

Бобинська рада
Хмільницького району
Вінницької округи
28 Липня місяця 1930 року

№ 12.
76

1	Прізвище	Осипенко
	Ім'я	Микалай
	По батькові	Авраамов
2	Помер(ла)	27 Липня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 5 » (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.....; 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Українец
7	Де живе постійно (назва округи, району, села, міста)	с Бобина Хмільницького Района
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Був на утриманни батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами ріднї, держави)	Від хлібобобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	убарка
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Просипуха (додано лікарську довідку №.....)	

або підкреслити: мертвонароджевий, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Вовна Хмельницкого района
14	Підпис заявника	Записано со слов заявителя
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Бессмертный
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вовчинська рада
Хмельницького району
Бершадського округи
3 Березня місяця 1930 року

№ 1
77

1 Прізвище Познак
Ім'я Арисія
По батькові Назарова

2 Помер(ла) 3 Березня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 66 » (скільки повних років має)

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

6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с Вовна Хмельницкого района
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Селянин
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	Від хлібороблство
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	у Селянина
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	От старости (додано лікарську довідку №.....)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с Вовна Кличчанского району
14	Підпис заявника	по доверенности

Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

16	Особливі та різні помітки	

Формат А5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вовнянська рада
Кличчанського району
Вінницької області
5 Серпня місяця 1930 року

№ 45
78

1	Прізвище	Кончик
	Ім'я	Ольга
	По батькові	Конопко
2	Помер(ла)	5 Серпня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік 21 (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с Вовна Кличчанського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а саме 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 (вдома))	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти с Голов. (додано лікарську довідку №)	

(або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с Вовна Хмельчанского района
14	Підпис заявника	К. Кулина
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

Формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 15

Вовчинецька рада Хмельчанського району Немировського округи

„6" Березня місяця 1930 року

1	Прізвище	Рябко
	Ім'я	Євдокія
	По батькові	Федорова.
2	Помер(ла)	„6" Березня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	„3 роки." (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 матері « » років. б) Вік батька «	
6	Громадянство	Українка.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с Вовна Хмельчанского района
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Н: була на утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від хлібороботства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	У батька
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — Корлюшка. (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с Вовна Хмільчанського району
14	Підпис заявника	Рябики ср. сыновъ
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

Формат А5—210×148. „...ків-друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 15 / 80

Вовчанська рада Хмільчанського району Винницького округи 10 „ Березня місяця 1930 року

1	Прізвище	Ярмінко
	Ім'я	Никита
	По батькові	Тимофеевъ.
2	Помер(ла) „10„ Березня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 1½ „ (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	Украинецъ.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с Вовна Хмільчанського района
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Была на утрименіи батька.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від хлібороботства.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	у батька.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти от простуды. (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	д. Заскевы Хмельницкого района
14	Підпис заявника	Гп. Горлянка
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

10×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 17

Вовчинська рада
Хмельницького району
Шепетівського округи
25 Березня місяця 1930 року

1 Прізвище Скиляров
Ім'я Василий
По батькові Дмитриев.

2 Помер(ла) 24 Березня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік «2 м-ца» (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 _____ 6) Вік батька «_____» років; Вік матері «_____» років.

6 Громадянство — Українец

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — с Вовча Хмельницкого района

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував — Була на утриманні батька

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а саме якої роботи, посеви чи коровами підні, держави) — Від хліборобство

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — проситуда. (додано лікарську довідку №_____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с Вовна Хмельницкого района
14	Підпис заявника	Д. скляров
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

ГАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38П.

Вовнянська рада Хмельницкаго району Жмеринской округи

№ 18 82

1 Прізвище Гончарова
Ім'я Мария
По батькові Фисиппова

2 Помер(ла) „1" Квітня місяця 1930 року

„1" Квітня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 69. " (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що помер ли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року 6) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або _____ 6) Вік батька „ " » років; Вік матері « » років.

6	Громадянство	Украинка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с Вовна Хмельницкаго Района
8	Чи забезпечував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утримании сына
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, в о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від хлібороб'ства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарювала у господарстві Дяка
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Старость (додано лікарську довідку №_____)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с Вовна Хмельницкого района
14	Підпис заявника	Наум Кудояр.
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3818

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вовнянська рада
Хмельницького району
Бердичівського округи
2 „Апреля місяця 1930 року

№ 19.

1 Прізвище Коверецун
Ім'я Александра
По батькові Акимова

2 Помер(ла) „1. Апреля місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 31 „ (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 _____ 6) Вік батька „ _____ » років; Вік матері „ _____ » років.

6 Громадянство — Украинка

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — с Вовна Хмельницкого района

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

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобство, а якої роботи, посади чи кошами відні, держави) — Від хлиборобства

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдівці) — Господарює у Государстве хлопка

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

12 Зазначити докладно причину смерти сер. Пнивка (додано лікарську довідку № _____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с Вовна Хмільчанського району
14	Підпис заявника	І. Яковенко
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

Формат А5—210×143. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 21 84

Вовнянська рада
Хмільчанського району
Вінницької округи
10 Квітня місяця 1930 року

1	Прізвище	Довбиш
	Ім'я	Анна
	По батькові	Петрівна
2	Помер(ла)	10 квітня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	1 (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося ..... місяця 19 ... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або б) Вік батька 22 років; Вік матері 21 років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с Вовна Хмільчанського району
8	Чи добував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий, або той, хто його утримував (хліборобства, в 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 (вдома)	село Вовна домашній стан
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	від кашлю (додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду та померлого

п.

13	Адреса заявника	село Вовка Микчокелого Район
14	Підпис заявника	Гаврило Довбнич
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Дорош
16	Особливі та рівні помітки	

Формат А5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 21

Вовнянська рада Микчокелого району Чудовського округи

26/IV- місяця 1930 року

1 Прізвище Дось
Ім'я Василий
По батькові Гурійович

2 Помер(ла) 26 апреля місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 2 » (скільки повних років має)

5 Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— 6) Вік батька « 25 » років; Вік матері « 23 » років.

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) село Вовно Микчокелого Район

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

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи кому ними підні, держави)

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

Хліборобом своїм в сімейному господарстві

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

12 Зазначити докладно причину смерти від кашлю

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

13	Адреса заявника	село Вовка дівчачого Осипа
14	Підпис заявника	Доля Андрій
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* — *Секретар / Реєстратор*	Дорш
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38П.

Вовчанська рада
Хмельчанського району
Бершадського округи
5 Мая місяця 1933 року

№ 22
86

1	Прізвище	Осипець
	Ім'я	Михаїл
	По батькові	Кирилов
2	Помер(ла) 3. Мая місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік 2½ міц (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося Лютого місяця 1930 року 6) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Українец
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	п. Заліське Хмельчанського р-на
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	По утриманні батька
9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував) (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами якої держави)	Від хліборобства в селянськім Господарстві
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Воспаление легких (додано лікарську довідку №)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	пос. заселье Хмільчанського району
14	Підпис заявника	К Осипенко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вовківська рада Хмільчанського району Вінницької округи

"7" IV місяця 1930 року

№ 23.

1	Прізвище	Ребенко
	Ім'я	Ромоло кидо
	По батькові	Ромоло кидо
2	Помер(ла)	"7." травня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	72 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або 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)	Сел Вовка Хмільчанського Району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сама
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (за заробітна, а саме якої роботи, посади чи кому він родні, держ-ви)	від сільського господарства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарства у себе (вигідні)	в сільському господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	старості (додано лікарську довідку №.....)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

ГОСТ АТ формат А5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3811

13	Адреса заявника	Сим Вовка Хмельницкого Района
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Фортуз
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вовчанська рада Хмельницького району Вінницької округи

18 Мая місяця 1930 року

№ 24.

88

1	Прізвище	Рабко
	Ім'я	Емілія
	По батькові	Степанова
2	Помер(ла)	17 Мая місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 62 » (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	Українец
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Вовча Хмельницкого района
8	Чи добував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від Хлеборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	В сельском Господарстве.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Старость (додано лікарську довідку №_____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с. Вовна Хмельницкого района
14	Підпис заявника	Дубина
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вовнянська рада Хмельницького району Бершадського округи

№ 25

1	Прізвище	Дашу
	Ім'я	Христина
	По батькові	Леонтьевна
2	Помер(ла) 21. Мая місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 56 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ..... б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Украинка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Вовна Хмельницкого района
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сама.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами якої, держави)	Хлеборобство
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома)	В Вильском господарстве
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Воспаление легких (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

ТАТ формат А5—210×148. „Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3813.

13	Адреса заявника	с. Вовна Хмельницкого района
14	Підпис заявника	Ф Боля
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

Формат A_5 – 210×143.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 26

Воєнянська рада Хмільницького району Вінницької округи

1 Прізвище Гончаров
Ім'я Василь
По батькові Гончаров

2 Помер(ла) 23 травня місяця 1930 року

23 травня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік «1½ року» (скільки повних років має)
5	Для дітей, що помер ли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» Вересня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або друга б) Вік батька «27» років; Вік матері «24» років.	
6	Громадянство	Українська
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Вовна Хмельницького району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Не батько і мати
9	З чого жив померлий (ла) той, хто його утримував (за боробства, в якої роботи, посади чи коштами живе, держ-ні)	На заробітках
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	В сільському господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина. удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) холостий
12	Зазначити докладно причину смерти — Від поносу (додано лікарську довідку №.....)	

Підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. В. на Липовецького району
14	Підпис заявника	Горюнов
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3841.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вовчинська рада
Липовецького району
Київської округи
22 мая місяця 1930 року

№ 27
91

1 Прізвище Осипенко
Ім'я Ольга
По батькові Кириллівна

2 Помер(ла) 23 мая місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 32 » (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що помер ли, не 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) — поселок Гудовщина Вовчинської с/р села

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

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами родині, держави) — В сільському господарстві.

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — від чахотки (додано лікарську довідку № _____)

або підкреслити: мертвонароджений, сповіщений від суду та померлого

13	Адреса заявника	село Вовча Лиманського Район
14	Підпис заявника	Остапенко. П.
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ..... *Секретар / Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

Формат A_5—210×148.

„...нів-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

Вовчанська рада
Лиманського району
Ізюмської округи
24 мая місяця 1930 року

№ 28.
92

1 Прізвище Доля
Ім'я Николай
По батькові Николаевич

2 Помер(ла) 23 мая 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 „.....“ або 5 місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, » років; Вік матер: « 38 » років. 6) Вік батька « 38 »

6 Громадянство — Українець

7 Де живе постійно (назва округи, району, села, міста) — село Вовча Лиманського Района

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував — на иждивении отца

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хлібороб-ства, в чиїй роботи, посади чи коштами від., держави) — Від хлиборобства

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдівці) — в сільському господарстві

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

12 Зазначити докладно причину смерти — от простуды.
(додано лікарську довідку №.....)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	село Вовча Кам'янського Район
14	Підпис заявника	Іван.
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ..... *Секретар / Реєстратор* Дорош	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

Вовчанська рада
Кам'янського району
Синьовського округи

№ 69
93

1	Прізвище	Долбиш
	Ім'я	Андрей
	По батькові	Макарова
2	Помер(ла) 4 липня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік 4 года. (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	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Вовча Кам'янського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На вихованні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	Від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	В сільськім господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти кір. дистрофія (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду та померлого	

13	Адреса заявника	с. Вовна Хмельницького району
14	Підпис заявника	Дорошенко Макар Ильич Незрячий
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ..... *Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

АТ формат А5—210×148. „...ів-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

Вовнянська рада
Хмельницького району
Бердичівського округи
13 липня місяця 1930 року

№ 30
94

1	Прізвище	Березкіна
	Ім'я	Олександра
	По батькові	Денисова
2	Помер(ла) 12 липня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 2 роки » (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не дожившн 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « 20 » липня місяця 1929 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. Вовна Хмельницького району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На иждивении батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами (ріли, держави)	Хліборобство
10	Працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	в колхозе Ходячитое
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Простуда ..... (додано лікарську довідку № .....)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с. Вовна Хмельницкого района
14	Підпис заявника	Березинский Никита Маркова Петрович
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ..... *Секретар / Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша др[illegible] Зам. № 38

Вовнянської ради
Хмельницького району
Одеської округи
14 Июня місяця 1930 року

№ 31

1	Прізвище	Осипенко
	Ім'я	Прасковия
	По батькові	Власова
2	Помер(ла) 14 Июня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 8 » (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 ..... 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Украинец
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Село Вовна Хмельницкого района
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На иждивении брата
9	З чого жив померший або той, хто його утримував (калоробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від хлиборобства
10	Де працював або служив померший або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	в своем господарстве
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти от дизентерии (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду та померлого	

14	Адреса заявника	с Вовна Хмельченского Района
	Підпис заявника	Осипенко Михаил Павлов
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та рівні помітки	

СтАТ формат А5—210×148.

„...ків-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3...

Вовчанська рада
Хмельницького району
Вінницької області
17 Июня місяця 1933 року

№ 32.
96

1	Прізвище	Подлек
	Ім'я	Николай
	По батькові	Денисов
2	Помер(ла) 17 Июня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 8 годів » (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	Украинец
7	Де живе постійно (назва округи, району, села, міста)	в. Вовна Хмельчанского района
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На иждивении батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хлеборобство
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	в сельском Хозяйстве
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Воспаление Легких (додано лікарську довідку № .....)	
	а) або зкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вовчинецька рада
Мельчанського району
Сейдовського округи

№ 33

1 Прізвище Кудлаєв
Ім'я Павел
По батькові Фомина

2 Помер(ла) "17" Липня місяця 1930 року

"18" Липня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік "53 рок." (скільки повних років мав)

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 6) Вік батька " " років; Вік матері " " років.

6 Громадянство Українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с Вовчи Мельчанского района

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 особливої роботи, поседи чи коштами рідні, держави) Хліборобство

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи госпдарював у себе (вдітці) в сельскім Хозяйстве

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

12 Зазначити докладно причину смерти Волчья Пенкнф. (додано лікарську довідку №_____)

або підкреслити: мертвонароджений, сгологений від суду за померлого

13 Адреса заявника с Вовчи Мельчанского района

14 Підпис заявника Кудлаєв

15 Голова ради / Зав. ЗАГС _____ Секретар / Реєстратор _____

16 Особливі та різні помітки

СтАТ формат А5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друг. Зам. № 38

13	Адреса заявника	с Вовна Хмельницкого района
14	Підпис заявника	Куфаер вересня [illegible]
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та рівні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „...ів-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

Книга актів про смерть

Вовчанська рада
Хмельницкого району
Сумської округи
2 Июля місяця 1932 року

№ 34
98

1	Прізвище	Вовк
	Ім'я	Екатерина
	По батькові	Пенкова
2	Помер(ла)	„2" Июля місяця 1932 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік «Земце» (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	Украина
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	в. Вовна Хмельницкого р-на
8	Чи забезпечував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На содержании батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хлеборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	в сельском хозяйстве
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	сыпной тиф (додано лікарську довідку №.....)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Вовна Кіцманського р-на
14	Підпис заявника	Юлія Ватуля
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ..... *Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38.7

Вовчинська рада
Кіцманського району
Чернівецької округи

1 Прізвище Осипенко
Ім'я Григорій
По батькові Павлович

№ 35
99

6 VIII місяця 1930 року

2 Помер(ла) „6" VIII місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 1½ " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ .....місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька „ 41 " років; Вік матері „ 41 " років.

6 Громадянство — Українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — село Вовна Кіцманського Район на чернівецькій області

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

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

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи госпо...ював у себе (адреса)

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

12 Зазначити докладно причину смерти — Кашлюк (додано лікарську довідку №.....)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду та померлого

13	Адреса заявника	село Вовча Михайлівського району
14	Підпис заявника	П. Ващенко.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Добрянська рада
Михайлівського району
Київської округи

№ 36
100

15/VII — місяця 1930 року

1	Прізвище	Добрянська
	Ім'я	Настасія
	По батькові	Макарова
2	Помер(ла)	15/VII — місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 8 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ або 9 місяців 19 року 6) Якою по черзі в матері була дитина, що померла: перша, друга, 6) Вік батька « 45 » років; Вік матері « 44 » років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де ж. постійно (назва округи, району, села, міста)	село Вовча Михайлівського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	по утриманні сім'ї
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відки, держави)	з хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	в власному господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — Кровосиця (додано лікарську довідку №)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	село Вовки Михайлівського Район-
14	Підпис заявника	Довгий
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вовкинецька рада
Михайлівського району
Київської округи

1 Прізвище Мазуренко
Ім'я Аліпій
По батькові Степанович

№ 37
101

28/VII- місяця 1930 року

2 Помер(ла) 27/VII- місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « 35 » років; Вік матері « 27 » років.		
6	Громадянство	Українець	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	село Вовки Михайлівського Район-	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	отець	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хліборобство	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в сільському господарстві	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	сел. Зовка Лиманського району
14	Підпис заявника	Кравчук Федор
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847

Довжанська рада Лиманського району Одеської округи

"3" Августа місяця 1930 року

№ 38. 102

1	Прізвище	Ковбенко
	Ім'я	Олеся.
	По батькові	Денисьєв
2	Помер(ла) "3" Августа місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік "1 рік" (скільки повних років має)	1
5	Дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "—" Липня місяця 1930 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 живе постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Зовка Лиманського района
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)	Хлеборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	в колхозе Маяковского
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Сил дистроф (додано лікарську довідку №——) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с. Вовна Лисянського р-на
14	Підпис заявника	Дов. Зем.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та рівні помітки	

ГОСТАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

20

Довгинська рада
Лисянського району
Київської округи
„8" Августа місяця 1930 року

№ 39
103

1	Прізвище	Осипенко
	Ім'я	Наталія
	По батькові	Савелія (Кравченкова)
2	Помер(ла)	„8" Августа місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	„ 3 міс. " (скільки повних років має)
5	Для осіб, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 29 " місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що померла: перша, друга, або ——— б) Вік батька „ 31 " років; Вік матері „ 37 " років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Гудовщина Лисянського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами ріднi, держави)	Хліборобство
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	В колгоспі Червоне
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Від дизентерії (додано лікарську довідку № ———)
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	тос. Гудовщина Хмельницкого района
14	Підпис заявника	Осипова С.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

Довшанська рада
Хмельницкого району
Каменецкого округи
„8" Августа місяця 19— року

№ 244 104

1	Прізвище	Березжная
	Ім'я	Мария
	По батькові	Яковлевна
2	Помер(ла)	7 „ Августа місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	65 (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—" ——— місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— 6) Вік батька „ ——— » років; Вік матері „ ——— » років.	
6	Громадянство	Украинка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с Вовка Хмельницкого района
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 від., держави)	Хлебопашество
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в своем хозяйстве
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Старость ——— (додано лікарську довідку № ———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с Вовча Мисчанського району
14	Підпис заявника	Березкіной Никіта Матвее
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

21

№ 41 / 105

Вовчанська рада
Мисчанського району
Київської округи
9./VIII місяця 1930 року

1	Прізвище	Рудовенко
	Ім'я	Катерина
	По батькові	Кирилівна
2	Помер(ла)	9. августа місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 1½ » (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ або 12 місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, ... б) Вік батька « 49 » років; Вік матері « 47 » років.	
6	Громадянство	Українці
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	село Вовча Мисчанського Район
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батец
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами ради, держави)	хліборобство
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в сільскому господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — простуда — (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	село Вовки Ямпільського району
14	Підпис заявника	Куровська Катерина
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вовківська рада
Ямпільського району
Сумської області
„5" VIII місяця 1932 року

№ 42
706

1 Прізвище Федосєєв
Ім'я Дмитро
По батькові Петрович

2 Помер(ла) „4" VIII місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ Один " (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не дожившн 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 6) Вік батька „ 30 » років; Вік матері „ 28 » років.

6 Громадянство — Українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — село Вовки Ямпільського району

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

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

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 смерти ..... (додано лікарську довідку №.....)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	село Вовча Михайлівської Собо
14	Підпис заявника	(нерозбірливо)
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3877.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 43

Вовчанської рада
Кельменецького району
Чернівецької округи
16 Августа місяця 1930 року

1	Прізвище	Скнарова
	Ім'я	Елена
	По батькові	Тодосієвна
2	Помер(ла)	16 Августа місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік «» (скільки повних років мав)	6 м-ц.
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «» місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Украінка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с Вовча Михайлівська
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)	Хліборобство
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в сільскому Господарстве
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — от детской (додано лікарську довідку №)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с Вовна Хмельницкаи района
14	Підпис заявника	Силянов
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

Формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 174 / 108

Вовнянска сільрада
Хмельницк. району
Кам'янецкого округи
„17" Августа місяця 1930 року

1 Прізвище Остапенко
Ім'я Матрена
По батькові Ивалова

2 Помер(ла) 17 августа місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 3 мес. " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 25 " Апреля місяця 1930 року, б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або шестая. 6) Вік батька „ 39 " років; Вік матері „ 31 " років.

6 Громадянство — Украинка

7 Де була постійно (назва округи, району, села, міста) — с. Вовна Хмельницкого района

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував — на утриманьи батька

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а що рідні, держави) — від хлиборобство.

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — ві Детскай болезни (додано лікарську довідку №_____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 45 103

Вовчанська сільрада Лиманського району Одеської області 19 Августа місяця 1930 року

1	Прізвище	Довбиш
	Ім'я	Екатерина
	По батькові	Ивановна
2	Помер(ла)	14 Августа місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 2 г. » (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 матері « » років. 6) Вік батька	
6	Громадянство	Украинка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Вовча Лиманського района
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На иждивении батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (заробітку, або якої роботи, посади чи коштами ріднї, держави)	вид хлиборобства власного господарства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ..... (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	Воспаление легких

ТТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Вовна Ямпільського району
14	Підпис заявника	с. Довбиш
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вовнянська рада
Ямпільського району
Вінницької округи
23/VIII місяця 1933 року

№ 46

1	Прізвище	Вінська
	Ім'я	Александро
	По батькові	Єгорович
2	Помер(ла) 23 августа місяця 1980 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік 3 месяц (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." або 4 місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, 6) Вік батька " 30 " років; Вік матері " 25 " років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де живе постійно (назва округи, району, села, міста)	с.
8	Чи добував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а то якої роботи, посади чи коштами ріднї, держави)	Хліборобством
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 смерти Кашлюк (додано лікарську довідку №_____.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

АТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	село Вовка Хмельницкого Рай-
14	Підпис заявника	Ткачук Е. Ф.
15	*Голова ради* *Зав. ЗАГС*	*Секретар* *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

АТ формат А5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. [illegible]. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вовковецька рада
Хмельницького району
Кам'янецького округи
"26" Августа місяця 1930 року

№ 47

1	Прізвище	Довбыш
	Ім'я	Наталия
	По батькові	Кузьмина
2	Помер(ла)	"26" Августа місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	"Вся-ч." (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	Украинка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	в Вовка Хмельницкого района
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утримании родителей
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хлеборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в Сельской Хозяйстве
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	от детской (додано лікарську довідку №.....)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с Вовна Нижнеканского района
14	Підпис заявника	Ромбицкий К.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Ревстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

Вовнянська рада
Нижнеканського району
Київської області

„2" XII місяця 1930 року

№ 48
1120

1	Прізвище	Дом
	Ім'я	Алексей
	По батькові	Трофимов
2	Помер(ла) „1" октября місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „6 месяц" (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 „ 27 » років; Вік матері „ 22 » років.	
6	Громадянство	Украинец
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	село Вовна Нижнеканского района
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утримании батьков
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а'бо якої роботи, посади чи коштами ріднї, держави)	Нищобродство
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в сільском господарстве
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти воспаление легких (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	село Вовча Лиманского района
14	Підпис заявника	за хозяйством расписать (Евсеенко)
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та рівні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Держ. № 3817.

Воплянская рада
Лиманский району
Киевской округи
"11" Сентября місяця 1930 року

№ 49

1	Прізвище	Чепіга
	Ім'я	Ольга
	По батькові	Ефимовна
2	Помер(ла) "11" Сентября місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік "33" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "—" ——— місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— 6) Вік батька "—" » років; Вік матері "—" » років.	
6	Громадянство	Украинка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Вовча Лиманского района
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'бо якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хлиборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в сельском хозяйстве
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Воспаление брюшины Воспаление - Септическое (додано лікарську довідку № 66)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Вовчик Лисянського района
14	Підпис заявника	Заявитель
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

Итого в настоящей книге закрепленных и пронумерованных за цифрой и печатью Вовчанского сел. совета двадцать пять 1.25/ лист

Председатель Секретарь

Ст... А5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38[illegible]

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 30

Вовчанська рада Лисянського району Київської округи

1 Прізвище Вовчик
Ім'я Іван
По батькові Данилович

2 Помер(ла) 24 вересня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 33 » (скільки повних років мав)

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

6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Вовчик Лисянського района
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)	хліборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в сельском хозяйстве
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти сыпь тифозная (додано лікарську довідку №.....)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с Вовна Хмельницкого района
14	Підпис заявника	П. Алексеенко.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та рівні помітки	

Формат А5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друкарня. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вовнянська сільради Хмельницького району Хмельницької округи

15 Сентября місяця 19— року

№ 52

1 Прізвище Алексеенко
Ім'я Анастасия
По батькові Ивановна

2 Помер (ла) „15" Сентября місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „1 год 4 м." (скільки повних років мав)

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

6	Громадянство	Украинка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с Вовна Хмельницкого района
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На иждивении батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хлеборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артіль)	в семейном хозяйстве
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти от дизентерии (додано лікарську довідку №——)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Вовна Лисянського
14	Підпис заявника	Дальня сестра Гельних Нагр.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Ревстратор*
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лисянська рада
Лисянського району
Черкаської округи

№ 52
116

1	Прізвище	Дзюба
	Ім'я	Зина
	По батькові	Кирилова
2	Помер (ла) „17" Сентября місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „1 м-ц." (скільки повних років мав)	
5	Дав дітей, що померли, не дожившн 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—" „ років; Вік матері „ „ років. або в) Вік батька „	
6	Громадянство	Украінка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Вовна Лисянського района
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманіи батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами підні, держави)	Не работало
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	в сельском Хозяйстве
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Сил Сделем (додано лікарську довідку №)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Вовна Миколаївського району
14	Підпис заявника	К. Доля
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вовчанська рада
с. Вовна Будьонівського району
Миколаївської округи

21 „ Серпня місяця 1932 року

№ 53

1	Прізвище	Долбиш
	Ім'я	Анна
	По батькові	Іванова
2	Помер (ла) 20 „ Серпня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 72 ” ” ” : (скільки повних років має)	
5	Ім'я дітей, що померли, не дожившн 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 20 ” ” ” місяця 19 30 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ” ” ”

13	Адреса заявника	с Вовчи Будянської
14	Підпис заявника	Довбыши Иван Семьон
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А$_5$ 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Романівська рада
Володарського району
Київської області
"22" Січня 19 54 місяця 19 — року

№ 54

1	Прізвище	Осипенко
	Ім'я	Іван
	По батькові	Семенович
2	Помер (ла) "22" Января місяця 19 54 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік "77" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "—" місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька " " років; Вік матері " " років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с Вовчи с Будянського района
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 кошти родині, держави)	Хліборобське
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	в сільском Хозяйстве
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Старческая (додано лікарську довідку № —)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	с. Вовча Б-Будського району сусідка
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИСЬ АКТУ ПРО СМЕРТЬ

3

Вовчанська рада
с. Будського району
округи

№ 55

1	Прізвище	Ковецкий
	Ім'я	Федор.
	По батькові	Иванов
2	Помер (ла) „27" Сентября місяця 1932 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 1 рік. " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року, б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Украинец
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с Вовча с-Будского района
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утримании батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти на рідні, доходи)	Хлеборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артіл)	в колхозе Хозяйстве
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Отек кишлока (додано лікарську довідку №)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	с. Волина Хмельницкаго района
14	Підпис заявника	Ковтун
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А$_5$ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ше друк. Зам. № 5847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Славутська рада
с. Будського району
округи

№ 56
120

1 „1" Октября місяця 19— року

1	Прізвище	Дяченя
	Ім'я	Ючим
	По батькові	Павлов
2	Помер (ла)	„1" Октября місяця 19 32 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 60 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 ——— в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	Українец
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Майдановец с. Будського района
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)	Хлиборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	в Васьковом Хозяйстве
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти По Старости (додано лікарську довідку №———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	тов. Каменівці с-Будського району
14	Підпис заявника	А Токарєв
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат A_5 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

4

Комаринська рада
с-Будського району
округи

№ 57
121

1	Прізвище	Токарєв
	Ім'я	Павло
	По батькові	Іванов
2	Помер (ла) „7" Октября місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 5 м. " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „16" Лютого місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ років; Вік матері „ " років. в) Вік батька „ "	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	тов. Каменівці с-Будського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами підпр. держави)	Хліборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм 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 смерти Від удушля (додано лікарську довідку №_____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	пов. заїмське с-Будської рашти
14	Підпис заявника	Івана Сільчука
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Довгалівська рада
с-Будського району
———— округи

№ 88
192

1 Прізвище Березюкова
Ім'я Варвара
По батькові Опанасова

„21" Октябрь місяця 19— року

2 Помер (ла) „11" Октябрь місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 7 місяців " (скільки повних років має)

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

6 Громадянство Українка

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Вовга Лихманського району

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

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти рідні, допомоги) Хлібороб

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти Від кашлюка (додано лікарську довідку № ———)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с Вовки Лильчицкого района
14	Підпис заявника	Бережной
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Ревстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А$_5$ 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИСАНО ПРОСМОТРЕНО

Вовчанська рада
Р. Будського району
округи
16 октября 1933 року

№ 59
1933

1 Прізвище Зайц
Ім'я Іван
По батькові Григорович

2 Помер (ла) 15 октября місяця 1933 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік 7 місяців (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "—" місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що померла: перша, друга, або в) Вік батька " 29 " років; Вік матері " 26 " років.

6 Громадянство Українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) село Вовки Р. Будського Району

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти дистрофія (додано лікарську довідку №——)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	село Вовки С. Будском Районі
14	Підпис заявника	Заяц Макар
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А, 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Троицкая рада
С. Будской району
округи

№ 64
1941

1 Прізвище Данилевская
Ім'я Ковра
По батькові Павлова

2 Помер (ла) „21" Октября місяця 1941 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 50 л. " (скільки повних років має)

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

6 Громадянство Украинка

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Вовка С-Будском районе

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти От чахотки (додано лікарську довідку №_____)

Або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с Вовна б-Будского района
14	Підпис заявника	Жданов Павел Никитич Остроменский
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ____ *Секретар / Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3841.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

6

Дубенська рада
с Будського району
округи

№ 61
125

1	Прізвище	Остапенко
	Ім'я	Марія
	По батькові	Євграфівна
2	Помер (ла) 29 Октября місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік 1 год. (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька ____ років; Вік матері ____ років.	
6	Громадянство	Украинка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Вовна б-Будского района
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На иждивении батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державн)	Хлеборобство
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі	в семьском хозяйстве
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Сыпной тиф (додано лікарську довідку №____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	с Вовна С-Будского района
14	Підпис заявника	Осипенко Евфросиния Леонтьевна Неграмотная
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А, 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТІВ ПРО СМЕРТЬ

Вовнянська рада
С Будского району
округи

№ 62
156

1	Прізвище	Осипенко
	Ім'я	Анна
	По батькові	
2	Помер (ла) „31" Октября місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 12 днєй " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не дожившн 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 18 " Октября місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Украинка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Вовна с-Будского района
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На иждивении мамаши
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хлеборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	в сельском хозяйстве
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти От детской (додано лікарську довідку №_____)	

Або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Вовиця С-Будського району
14	Підпис заявника	Остапюк Дарія
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вовчанська рада
С-Будського району
округи

№ 63

1 Прізвище Лобіна
Ім'я Олена
По батькові Дмитрівна

2 Помер (ла) „5" Ноября місяця 1930 року
„5" Ноября місяця 19— року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „3 дня" (скільки повних років мав)

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

6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Пол. Замість С-Будського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На иждивеніи батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	У лабораторії
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм 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 смерти Сыпной тиф (додано лікарську довідку № ____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	тов. Заместо С-Буского района
14	Підпис заявника	Рабина Иван Петров
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А, 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 64

Вовчанська рада
С Буском району
округи

1 Прізвище Масюк
Ім'я Агапинасия
По батькові Каленикова

„8" Ноября місяця 1930 року

2 Помер (ла) „8" Ноября місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „Один" (скільки повних років має)

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

6 Громадянство Украина

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Вовча С-Буского района

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти Воспаление легких (додано лікарську довідку №———)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Вовна с-Бузского района
14	Підпис заявника	Иванова
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ____ *Секретар / Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

8.

Вовнянська сільрада с-Бузького Миколаївського району Тлумачської округи

10 листопада місяця 19 — року

№ 65
125

1	Прізвище	Белзонік
	Ім'я	Прасковья
	По батькові	Євгенієва
2	Помер (ла) „10" листопаду місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „45" (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—" ____ місяця 19 ____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, ____ або в) Вік батька „ ____ років; Вік матері „ ____ років.	
6	Громадянство	українке
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Вовна С-Бузского району.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні чоловіка
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти відні, держави)	хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	в сімейному господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Шкарлятина (додано лікарську довідку № ____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	с. Вовки С-Будського р-ну.
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₄ 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3867.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вовинецька рада
с-Будського району
округи

№ 66
120

1 Прізвище Медведь
Ім'я Василий (Васильев)
По батькові

2 Помер (ла) 13 Ноябрь місяця 1930 року

13 Ноябрь місяця 192[illegible] року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік 2м " (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство Українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с Вовки В Будського района

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

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

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі) В сельском Хозяйстве

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

12 Зазначити докладно причину смерти Воспаление легких (додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Вовна с-Будского района
14	Підпис заявника	С Медведь
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

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

9

Вовчанська рада
с-В-Будского району
округи

№ 42

1	Прізвище	Горлешко
	Ім'я	Маша
	По батькові	Артамоновна
2	Помер (ла) „20" Ноября місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 5 л. " (скільки повних років має)	
5	Із дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ____ " ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ ____ " ____ років; Вік матері „ ____ " ____ років.	
6	Громадянство	Украина
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Вовна с-Будского района
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На содержании матери
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти рідні, доживи)	Хлеборобство
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, в господарював у себе (артілі)	Вовчанском Хозяйстве
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Ат скарлатина (додано лікарську довідку № ____)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Ворона с-Будського району
14	Підпис заявника	Дуня Гаркленко
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

Воєвідська рада
с-Будського району
округи

29 Ноября місяця 1930 року

№ 68.

1	Прізвище	Дуня
	Ім'я	Бит
	По батькові	Аверьянов.
2	Помер (ла) „29" Ноября місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „45 л." (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „____" ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ в) Вік батька „____ років; Вік матері „____ років.	
6	Громадянство	Украинец.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	пов. Гайсина с-Будського района
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)	Хлеборобство
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	в сельском Хозяйстве
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти от Тифозника (додано лікарську довідку № ____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	с. Вовна в Будеком районе
14	Підпис заявника	медвед
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А$_5$ 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 10

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

10

Вовнянська рада
Будинк. району
округи

№ 69

30 Ноября місяця 1933 року

1	Прізвище	Сидоров
	Ім'я	Михаил
	По батькові	Дмитриевич
2	Помер (ла) 30 Ноября місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 5 " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ____ " ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ в) Вік батька „ ____ " років; Вік матері „ ____ " років.	
6	Громадянство	Украинец
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Вовна.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На иждивении отца.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хлебопашество
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артіл)	В Сельском хозяйстве.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Сып тифа (додано лікарську довідку №____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	с Вовчій С-Буд. району
14	Підпис заявника	Долбіни
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А$_5$ 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вовчанська рада
С-Будського району
_____ округи

№ 70.

1	Прізвище	Новашка
	Ім'я	Вера
	По батькові	Павлова
2	Помер (ла) „6" Декабря місяця 1934 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „7 мес-ев" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ ” років; Вік матері „ ” років.	
6	Громадянство	Украінка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с Вовча С-Будського района
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На содержаніи батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відні, допомоги)	Хлеборобство
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	В семейном Хозяйстве
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти От декрепитности (додано лікарську довідку №——)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	Вовчик С-Бузького району
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вовчанська рада
С-Бузького району
округи
"9" Декабря місяця 1930 року

№ 71

1	Прізвище	Стиязов.
	Ім'я	Аредий
	По батькові	Ермолаевич
2	Помер (ла) "9" Декабря місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 60. " (скільки повних років має)	
	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Украинец
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Вовчик С-Бузького района
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 кошти рідні, дежавн)	Хлеборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	в сельском Лозанском
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Рак сигарет(и) (додано лікарську довідку №_____)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	с. Вомка с-Будського р-на
14	Підпис заявника	Осипчук Ілля Федорович
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 7

Вомківська рада
с-Будського району
округи

15 Декабря місяця 1930 року

1	Прізвище	Осипчук
	Ім'я	Ипполита
	По батькові	Николаевна
2	Помер (ла)	15 Декабря місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 3 мес-ца " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ____ " ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ в) Вік батька „ ____ " років; Вік матері „ ____ " років.	
6	Громадянство	Украинка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Вомка с-Будського р-на
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На средствах Батьки
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти одні, доживи)	Хлеборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	в семьяном Хозяйстве
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12 / 12	Зазначити докладно причину смерти ____ (додано лікарську довідку № ____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	Сердечная болезнь

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

СтАТ формат А$_5$ 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 73.

Довшанська рада
с-Буського району
округи

17 „Декабря" місяця 1930 року

1	Прізвище	Ольпко
	Ім'я	Петро
	По батькові	Михайлов
2	Помер (ла) „17" „Декабря" місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 8 міс. " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с Довшан с-Буського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На годівлі батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами підні, дежавн)	Хліборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	в своєму господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Дистрофія. Запалення легких (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	с Вовша с-Буденої район
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат A_5 210×148. „Київ-Друк", 1-ше друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 71

Вовшанська рада
с-Буденої району
округи

1	Прізвище	Дяблик
	Ім'я	Микола
	По батькові	Йович
2	Помер (ла) „20" Декабря місяця 1932 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 20 " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Українц.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	в Вовша с-Буденої района
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на иждивеніи батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами якої держави)	хлиборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	в сельскомъ хозяйстве
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ——— (додано лікарську довідку № ———)	Отъ простуды
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	с Вовна с-Буського района
14	Підпис заявника	рябина моє ивано
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 71 — 138

Вовнянська рада
с-Буського району
округи

22. Декабря місяця 1932 року

1	Прізвище	Осипенко.
	Ім'я	Васса
	По батькові	Григорьевна
2	Помер (ла) 22. Декабря місяця 1932 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 77 ск. " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Украина
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с Вовна с-Буського района
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сама
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами ріднi, держави)	Хлиборобство
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	в колхозе Подгаечье
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти От старости (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	с Вовчи С-Будського району
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А$_5$ 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 76 / 140

Вовчинецька рада
С-Будського району
округи

Прізвище Досяй
Ім'я Николай
По батькові Іванів

1

25 Декабря місяця 1932 року

2 Помер (ла) „23" Декабря місяця 1932 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ Один " (скільки повних років має)

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

6	Громадянство	Украинец
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с Вовчи С-Будського района
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На содержании батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти ми рідні, держави)	Хлеборобство
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	в сельском Хозяйстве
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Ото фалемон (додано лікарську довідку № ———)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	т. замісце с-Буденго району
14	Підпис заявника	Дов
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ..... *Секретар / Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Довгинська рада
с-Будьонного району
округи

№ 77.

1	Прізвище	Фесенкова
	Ім'я	Федора
	По батькові	Свиридова
2	Помер (ла) „26" Декабря місяця 1932 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „27 лет" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" ——— місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	Украинка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с Довга с-Будьонного района
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сама
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відки, держави)	Хлеборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі	в колхозе Коллективе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Воспаление легких (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	с Вовна С-Будського району
14	Підпис заявника	Макар Бондаренко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А, 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 78 142

Вовнянська рада С-Будського району — округи

1 Прізвище Горленко
Ім'я Владимир
По батькові Петров

30 Декабря місяця 1930 року

2 Помер (ла) „30" Декабря місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „2 дня." (скільки повних років мав)

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

6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с Вовна С-Будського района
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На отдельной башне
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хлеборобство
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	в семьском хозяйстве
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти дизентерия ——— (додано лікарську довідку №———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду вапомерлого	

13	Адреса заявника	с. Вовчі с. Будеська р-на
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

Формат A_5 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

У даній справі пронумеровано 143

(сто сорок три)

"16" 08 2006

Посада архівіст з канцелярії

Підпис _____

лім №19а

ченко
2006