

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

НЕЧЕТКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

The text
is written by a
pencil

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

КНИГА

реєстрації актів цивільного стану
за 1930 рік

про смерть
почата 02 " січня 1930 року
закінчена 31 " грудня 1930 року

ДЕРЖАВНІ записи	
Сум № <u>7720</u>	по № <u>167</u>
Фонд	Кількість аркушів
Опн	<u>17</u>
Ар	<u>146</u>

ЗЕЛЕНІЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

Звоні Рада
Місцевий Району
Місцевий Округи

Форма № 20-а.

Надіслати Райстатистиків не пізніше як 5-го числа наступного місяця.

Другий примірник запису акту про смерть № 1

1. Запис складено „9“ „Січня“ місяця 1930 року.
2. Чи не записується мертвонароджене? або оголошений за померлого по суду (підкреслити).
3. Прізвище Оскар ім'я Оскар по-батькові Оскарович померлого
4. Чоловік, жінка (підкреслити). 5. Вік 50 (скільки повних років має).
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 року або мертвонароджених точно зазначити:
а) народилося „“ місяця 19 року; б) якою з лічби в матері народилася дитина, що вмерла перша, друга або ; в) вік батька років; вік матері років.
7. Коли помер(ла) „9“ „Січня“ місяця 1930 року.
8. Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Звоні містечко
9. Чи здобував прожиток сам сам як не сам, то хто утримував
10. Як добував прожиток померлий або той, хто його утримував? (чи від хліборобства, як ні, то з якої роботи, ремесла, промислу, на якій посаді, або живе на кошти рідні, держави та інше) Звоні містечко

стичні
тки:

жтрест
в-Друк
ст. форм
Київ

Монітаж
гірогетрой

А. 140X210.

Окріп № 05949.

1-а друк. 3. № 614-900.000.

11. Де працював або служив? (назва підприємства або установи, господарював у себе або в артілі) Умань

12. Сімейний стан померлого: (парубок, дівчина, удовець(а), розлучений(а) (підкреслити).

13. Для одружених чоловіків і жінок: а) коли в-останнє одружився(лася) 1903.
; б) скільки років має зодвілий(а)
в) скільки дітей від цього подружжя народилося 2 з них живуть тепер: повнолітніх «2» та ще «—» неповнолітніх.

14. Причина смерті мн.р.
(додано лікарську довідку № —).

15. Підпис заявника К. Точан

16. Голова Ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

Стать
вiдо

Жотина рада
Шосткинськ району
Гутибівка округи
18. Січня місяця 1930 року

Прізвище Круцило
Ім'я Павло
По батькові Николаєв

№ 1

2

Помер (ла) 15. Січня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік 2. (скільки повних років має)

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

6 Громадянство

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

с. Жотин

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

Самим

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

Хліборобства

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

У себе

11 Сімейний стан померлого

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

12 Зазначити докладно причину смерті

(додано лікарську довідку № —)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

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

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРІВ

Жовтиска		рада	Прізвище	Вармич	№ 2 3	
Шортиминаі		району 1	Ім'я	Вера		
Гулявської		округи	По батькові	Васильова		
2. Січня		місяця 1930 року	2	Помер (ла)	2. Січня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)			4	Вік „ 75 літ. “ (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.					
6	Громадянство					
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)					
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував					
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)					
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)					
11	Сімейний стан померлого					
		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті					
		Від запаленого серця (додано лікарську довідку №)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого						

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

СТАТ формат А. 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Номіна		рада	Прізвище	Порхоміно	№ 3 4
Шостинська		району 1	Ім'я	Вікторія	
Гулібська		округи	По батькові	Клибасов	
23. Січня		місяця 1930 року	2	Помер (ла)	23. Січня
			4	Вік „ 70 „	(скільки повних років має)
3 Чоловік, жінка (підкреслити)					
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ років; Вік матері „ або в) Вік батька „					
6 Громадянство					
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		с. Номі			
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		сам			
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)		хлібороб.			
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		у себе			
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12		Зазначити докладно причину смерті розрив серця (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

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

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

2	Ім'я <u>Горинська</u>	Прізвище <u>Горинська</u>	№ <u>4</u> <u>5</u>
3	Місцевість <u>Майдан</u>	Ім'я <u>Май</u>	
4	Район <u>Майдан</u>	По батькові <u>Михайло</u>	
5	Округ <u>20 січня</u>	Помер (ла) <u>29</u> " <u>січня</u> місяця <u>1930</u> року	
6	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік <u>81</u> " (скільки повних років має)	
7	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " років; Вік батька " " років.		
8	Громадянство		
9	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>с. Гонт</u>	
10	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>сам</u>	
11	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	<u>хлібороб</u>	
12	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>у себе</u>	
13	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
14	Зазначити докладно причину смерті <u>по старості</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Зв'язок _____ рада		Прізвище <u>Зв'язок</u>		№ <u>5</u> <u>6</u>
<u>Шостинського</u> району 1		Ім'я <u>Микола</u>		
<u>Григорівської</u> округи		По батькові <u>Александров</u>		
" <u>2 лютого</u> місяця 19 <u>34</u> року 2		Помер (ла) <u>26 " Січня "</u> місяця 19 <u>36</u> року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік " <u>1/2 літ</u> " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " <u> </u> " місяця 19 <u> </u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " <u> </u> " років; Вік матері " <u> </u> " років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Зв'язок</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Сам</u>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, держави) <u>хліборобства</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>у себе</u>			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>мобілізації</u> (додано лікарську довідку № <u> </u>)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ім'я	Ім'я	Прізвище	№
Іван	Іван	Матемовський	9
По батькові	Романов		
10. Момов	місяця 1930 року	Помер (ла)	4. Момов
місяця 1930 року		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) с. Нова		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сш		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави) ніхто з роду.		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) у себе		
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті по старості (додано лікарську довідку №—)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого			

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

АТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Збонь	рада	Прізвище	Савицький	№ 6 8			
Шостинський	району 1	Ім'я	Михайло				
Турбовської	округи	По батькові	Тригубов				
14	Мисто	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	14	Мисто	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 50 “ (скільки повних років має)			
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.						
6	Громадянство						
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		с. Збонь				
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, держави)		мислитель.				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))		у себе				
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті Пог. серце (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого						

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

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Мотомоцька рада		Прізвище	Бугай	№ 7 9
Шостинський району 1		Ім'я	Іван	
Бучівський округи		По батькові	Андрійович	
24. Мотом 1930 року		2	Помер (ла) 24. Мотом 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 50 “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Хотин		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	у себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті удівець удівець (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

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

СТАТ формат А. 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Ім'я	Пісменна	Прізвище	Писенко	№	19
1	По батькові	Павлова	Ім'я	Александра	11	
2	Помер (ла)	1-го	Мартин	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 " років; Вік батька " " років.					
6	Громадянство					
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Нова					
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 коштів рідні, державні)					
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) у себе					
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)					
12	Зазначити докладно причину смерті Висхідний паросток (додано лікарську довідку №)					
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	с Звоні
14	Підпис заявника	Д. Вирвужко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та річні помітки	

СтАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Звоні	рада	Прізвище	Лисича	№ 13. 12	
1	Шостинська	району	Ім'я	Александра		
1	Гулібіної	округи	По батькові	Павлова		
2	1-березня	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	1-березня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 70. “ (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 ____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, ____ роки; Вік матері „ “ років.					
6	Громадянство		Україн.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		с Звоні			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		сам			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		у себе / домашн. господарство			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілії))		у себе			
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті: <u>васильова слабості серця</u> (додано лікарську довідку № 5.)					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого						

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Жовтисенська	рада	Прізвище	<i>Савчук</i>	№ <i>11</i> <i>14</i>
Жовтисенська	району	Ім'я	<i>Віктор</i>	
Жовтисенська	округу	По батькові	<i>Жовтисенський</i>	
11. Березня	місяця 19—року	2	Помер (ла)	<i>11. Березня</i> місяця 19 <i>30</i> року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ <i>65</i> ” (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19—року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.			
6	Громадянство	<i>Українське</i>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>Жовтисенська рада</i>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>сам</i>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	<i>хліборобства</i>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	<i>усе</i>		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <i>одружений</i>		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>заболювання серця</i> (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

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

13	Адреса заявника	с. Хотимиста рр.
14	Підпис заявника	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор <i>Михайло</i>
16	Особливі та різні помітки	науменко Ігор Віктор

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

<i>Хотимиста</i> рада <i>Хотимиста</i> району <i>Хотимиста</i> округи		Прізвище <i>Галушко</i> Ім'я <i>Марас</i> По батькові <i>Матвій</i>	№ <i>14</i> <i>16</i>
1	18 березня	місяця 19 <i>30</i> року	2
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4
5	Вік „ <i>65</i> ” (скільки повних років має)		
6	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <i>—</i> ” місяця 19 <i>—</i> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ <i>—</i> ” років; Вік матері „ <i>—</i> ” років.		
7	Громадянство <i>Українське</i>		
8	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>с. Хотимиста рр.</i>		
9	Чи одобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>сам</i>		
10	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, деоживи) <i>хліборобства</i>		
11	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі) <i>у себе</i>		
12	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <i>Парубок</i>		
Зазначити докладно причину смерті <i>задо сродою декарте</i> <i>науми</i> (додано лікарську довідку № <i>10</i> .) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого			

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

СТАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Ім'я	Максимовська	15
2	Прізвище	Нина	17
3	По батькові	Михайлова	
4	Помер (ла)	16. Март	місяця 1930 року
5	Чоловік, жінка (підкреслити)	Жінка	
6	Вік	21 рік	(скільки повних років має)
7	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „		
8	місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „		
9	або в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років		
10	Громадянство	Українська	
11	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Хотин	
12	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	отці	
13	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	хлібороб	
14	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе	
15	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
16	Зазначити докладно причину смерті	Виклики	
17	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку № 9)	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Вотськ	рада	Прізвище	Ворхлік	№ 16 18	
2	Мстислав	району	Ім'я	Александр		
3	Муршів	округи	По батькові	Муромов		
4	24 березня	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	24 березня	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		Українське			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		с. Злати			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		сам			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)		хлібороб			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)		у с. Злати			
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку № 11.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

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

Вотиска	рада	Прізвище	Вотиска	№ 17 13	
Вотиска	району	Ім'я	Вотиска		
Вотиска	округу	По батькові	Вотиска		
24 березня	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	26 березня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 51 рік “ (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не досявши 1 року або мертвнонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 30 “ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ третя “ в) Вік батька „ 26 “ років; Вік матері „ 26 “ років.				
6	Громадянство	Україна			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Вотиска			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Робота в селі			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в селі			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті				
успадкований холеричний					(додано лікарську довідку № 12)
або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого					

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

Значення...

Значення...

Значення...

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

1	Ім'я	Прізвище	№
2	По батькові	Помер (ла)	місяця 19__ року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 16 „ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „__“ місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „__“ років; Вік матері „__“ років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)		
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №__) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Ім'я	Прізвище	№
1	Ім'я	Прізвище	19
2	По батькові	Помер (ла)	21
2	Помер (ла)	місяця	року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ <u>4</u> “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <u>22</u> “ місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ <u>дуже</u> “ в) Вік батька „ <u>24</u> “ „ <u>24</u> “ років; Вік матері „ <u>24</u> “ років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)		
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку № <u>11</u>)		
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	с. Хотинський
14	Підпис заявника	Григорій Вульфенко Богдан
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Номерна Місцевість Територія	рада району округи	1	Прізвище Ім'я По батькові	Гамзичев Миколай Іванович	№ 20 33
2	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	25 лютого	місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „11 років“ (скільки повних років має)			
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „...“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або... в) Вік батька „...“ років; Вік матері „...“ років.					
6	Громадянство					
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)					
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував					
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)					
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))					
11	Сімейний стан померлого			Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті					
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від сулу запомерлого					

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

1	Ім'я	Іван	Прізвище	Іванченко	№	21
2	Помір (ла)	22	місяця	19	року	22
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	78	" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " років; Вік матері "					
6	Громадянство	україн.				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Шостин				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	пенсія				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	усього				
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

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

Жовтська	рада	Прізвище	Григорук	№ 22 24
Митинев	району	Ім'я	Григорук	
Митинев	округи	По батькові	Григорук	
27 Квітня	місяця 1920 року	2	Помер (ла)	27 Квітня місяця 1920 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, _____ або _____ в) Вік батька _____ років; Вік матері _____ років.			
6	Громадянство	Україна		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Жовт Митинев		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Митинев		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Жовт Гринь		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

Зовнішня Ім'я Прізвище По батькові		рада району округи	1 2	Прізвище Ім'я По батькові Помер (ла)	22 24	№ 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 „ „ місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.						
6 Громадянство		7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)				
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)		11 Сімейний стан померлого				
Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку № __) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого						

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Жовтиса	рада	Прізвище	Балдаки	№	24
Умст	району	Ім'я	Михай		26
Гуляйскот	округи	По батькові	Михайлович		
1-го	місяця 1930 року	Помер (ла)	1-го	місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	57	(скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ „ років; Вік матері „ „ років. в) Вік батька „ „				
6	Громадянство	Українське			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Жовтиса Умст Гуляйскот			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)	Земельний податок			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	с. Жовтиса Умст Гуляйскот			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Шостенко	реда	Прізвище	Осман	№ 25
Шостенко	району	Ім'я	Настя	27
Гуменюк	округу	По батькові	Павлюк	
18 травня	місяця 1930 року	Помер (ла)	18 травня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	Вік повних років має
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ років; Вік матері „ років.			
6	Громадянство	Українське		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Шостенко		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Шостенко		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	м. Івано-Франківськ р.	
14	Підпис заявника	Гавриш Осип	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Світ
16	Особливі та різні помітки		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ім'я	Іван	Прізвище	Бондар	№	26
Рада району	Івано-Франківська	Ім'я	Василь	№	28
Округи	Івано-Франківський	По батькові	Іванович		
25 грудня 1940 року	2	Помер (ла)	25 грудня 1940 року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 49 „ (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ „ років; Вік матері „ „ років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)				
11	Сімейний стан померлого				
	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Вказати докладно причину смерті				
	Важка хвороба (додано лікарську довідку № 26)				
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від сулу за померлого				

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

1	Прізвище <u>Баранівська</u>	№ <u>27</u>
1	Ім'я <u>Ольга</u>	<u>29</u>
2	По батькові <u>Іванівна</u>	
2	Помер (ла) <u>30 травня</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік <u>1 рік</u> (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося " <u> </u> " місяця 19 <u> </u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька " <u> </u> років; Вік матері " <u> </u> років.	
6	Громадянство <u>Українська Народна Республіка</u>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Шибот</u>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Особистим працем</u>	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави) <u>Особистим працем</u>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>Особистим працем</u>	
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>	
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Виснажлива хвороба</u> (додано лікарську довідку № <u>28</u>) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	м. Київ, Шевченський район
14	Підпис заявника	Голова ради
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та рішучі помітки	

Стат формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Ім'я	Михайло	№ 28
1	Прізвище	Паричани	30
2	Помер (ла)	30	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „7“ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „12“ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 3-я в) Вік батька „88“ років; Вік матері „25“ років.		
6	Громадянство	Українське	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Київ, Шевченський район	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом родні, держави)	сам	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	у себе	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку № 28)		
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

№ <u>29</u> <u>31</u>	
Прізвище <u>Ольховик</u>	Ім'я <u>Арина</u>
По батькові <u>Александрович</u>	Помер (ла) <u>26</u> <u>тес</u> місяця 19 <u>30</u> року
Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік <u>44</u> " (скільки повних років має)
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, " років.	
або в) Вік батька " "	
Громадянство	<u>У ССР</u>
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>Савий Мисий рай</u>
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>сам</u>
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштіви підні, держави)	<u>в лісництві</u>
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>в себе</u>
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
Зазначити докладно причину смерті <u>мисливський</u> (додано лікарську довідку №)	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	с. Волосківка М. ур.м.	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Волощук
16	Особливі та різні помітки		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Прізвище	Волощук	№ 30
2	Ім'я	Павло	30
3	По батькові	Павлович	
4	Помер (ла)	4 червня	місяця 19 року
5	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „1 місяць“ (скільки повних років має)
6	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „...“		
7	місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що амерла: перша, друга, або „...“ в) Вік батька „...“ років; Вік матері „...“ років.		
8	Громадянство	Україна	
9	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Волосківка М. ур.м.	
10	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько	
11	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Хліборобства	
12	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	В. с.м.	
13	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
14	Зазначити докладно причину смерті	Воспалення м'язів (додано лікарську довідку № 30)	
15	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	с. Соснівський Майдан Рад	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Росицька
16	Особливі та різні помітки		

формат А₄ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Ім'я	Михайло	№ 31
	2	Прізвище	Семішов	83
	3	По батькові	Семішов	
	4	Помер (ла)	12 лютого	місяця 1930 року
5	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік	20	(скільки повних років мав)
6	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“			
7	місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.			
8	Громадянство	Укр.		
9	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Іванів Мокієвського Рад.		
10	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам		
11	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	хліборобства		
12	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в себе		
13	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
14	Зазначити докладно причину смерті	туберкульоз легень та нирок		
15	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку № 31)		

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

формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Миколаївська область	района	Прізвище	Редченко
Миколаївського району	1	Ім'я	Микола
Миколаївського округу		По батькові	Іванович
24/11	місяця 1930 року	2	Помер (ла) 23 листопада місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 4, міс “ (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 24 “ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ 4 “ в) Вік батька „ 35 “ років; Вік матері „ 25 “ років.		
6	Громадянство	Українська	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Миколаїв Миколаївського району	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Самітко	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установ, чи господарював у себе (артілі)	в себе.	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті — Додано лікарську довідку № 38 (додано лікарську довідку № 38)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	С. Миколаївська обл. р-н	
14	Підпис заявника	[Підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	[Підпис]
16	Особливі та різні помітки		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

[Підпис] рада		Прізвище	[Підпис]	№ 33 85
[Підпис] району		Ім'я	[Підпис]	
[Підпис] округи		По батькові	[Підпис]	
[Підпис] місяця 19[Підпис] року		2	Помер (ла)	[Підпис] місяця 19[Підпис] року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	[Підпис] (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „[Підпис]“ місяця 19[Підпис] року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „[Підпис]“ років; Вік матері „[Підпис]“ років.			
6	Громадянство	[Підпис]		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	[Підпис]		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	[Підпис]		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	[Підпис]		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	[Підпис]		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті [Підпис] (додано лікарську довідку № 88)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого				

13	Адреса заявника	С. Мискив 2000 р.ч.
14	Підпис заявника	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Прізвище	Белочу	№ 34
1	Ім'я	Миколай	36
2	Помер (ла)	3-го місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 60 “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ „ — “ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ — “ років; Вік батька „ — “ років.		
6	Громадянство	Укр.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Мискив 2000 р.ч.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в себе	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті — (додано лікарську довідку № 35)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Ім'я	Прийшло	№ 35
1	Прізвище	Миколаївський район	37
2	По батькові	Миколаївський округ	
2	Помер (ла)	15 жовтня	місяця 1934 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 34 „ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 1934 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ „ років; Вік матері „ „ років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	(додано лікарську довідку № 34)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Ім'я	П. П. Коваленко	№ 38
2	Прізвище	Коваленко	38
3	По батькові	Павлович	
4	Помер (ла)	4 лютого	місяця 19 року
5	Чоловік, жінка (підкреслити)	Чоловік	Вік „3 роки“ (скільки повних років має)
6	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „		
7	місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ „		
8	або в) Вік батька „ „		
9	Громадянство	Україна	
10	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. П. Коваленко, м. Київ	
11	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько	
12	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів однієї держави)	Батько	
13	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Батько	
14	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
15	Зазначити докладно причину смерті	Земельна	(додано лікарську довідку № 38)
16	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого		

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИСАКЪ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	с. Губів містечковий район	
14	Підпис заявника	М. Сурз.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ім'я	Прізвище	№
Шашенко	Василь	38
району	Ім'я	40
округу	По батькові	
13 жовт.	Помер (ла)	13 жовт.
місяця 19 року	місяця 19 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4
Вік	Вік	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося „ „	
місяця 19 року	б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ „	
або	в) Вік батька „ „	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерті	(додано лікарську довідку № 34)
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ивоніська с/рада		Прізвище	Карпенко	№ 39
Міхсінської району		Ім'я	Марія	
Конотопської округи		По батькові	Иванович	41
25 лютого місяця 1930 року		2	Помер (ла) 25 лютого місяця 1930 року	
3		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 " років; Вік матері " років в) Вік батька " "				
6		Громадянство		
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))		
11		Сімейний стан померлого		
		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12		Заявничий докладає причину смерті		
		природна смерть (додано лікарську довідку № 41)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

СтАТ формат А₅ 210×148.

Книг. Ловец 1-го полка 2-го № 9847

ЗАПИСАКТОУПРОСМЕРТЬ

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Івано-Франківська рада		Прізвище <i>Хомченко</i>	№ <i>44</i>
Шосткинського району		Ім'я <i>Андрій</i>	43
Надвірнянського округу		По батькові <i>Іванович</i>	
В. 12 червня 1930 року		Помер (ла) „12 червня“ місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „10 років“ (скільки повних років мав)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „...“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „...“ років; Вік матері „...“ років.			
6 Громадянство <i>УССР</i>			
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>е. м. м. м.</i>			
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>батько</i>			
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <i>Хліборобства</i>			
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>в себе</i>			
11 Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12 Зазначити докладно причину смерті <i>ракія</i> (додано лікарську довідку № <i>42</i>)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Івано-Франківська	рада	Прізвище	Михайлик	№	42
Синьківський	району	Ім'я	Михайлик		
Хмельницький	округу	По батькові	Михайлик		44
19	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	Чайковський	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	68	(скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " " років; Вік матері " " років в) Вік батька " " років				
6	Громадянство	2000			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Івано-Франківський район			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Хлібороб			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, чи господарював в себе (артілі)	в себе			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	Сибирі
14	Підпис заявника	Литвиненко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

16 Особливі та різні помітки

1	Ім'я	Прізвище	№
1	Іванова	Іванова	45
2	По батькові	По батькові	45
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік	Вік
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік	Вік
4	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „	місяця 19 „ року	місяця 19 „ року
5	або „ „	Вік батька „	Вік матері „
6	Громадянство	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		
11	Сімейний стан померлого		
12	Зазначити докладно причину смерті	(додано лікарську довідку № „ „)	
12	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	с. Брат
14	Підпис заявника	20. 1929.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Прізвище	Мослова	№ 44
1	Ім'я	Тамар	46
1	По батькові	Васильєв	
2	Помер (ла)	2 серпня	місяця 1929 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Жінка	Вік „ 1 “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 5 “ місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що змерла: перша, друга, або „ “ років; Вік матері „ 25 “ років. в) Вік батька „ 28 “		
6	Громадянство	УССР	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Брат Мосменского р.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Тамар	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	Тамар	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	Тамар	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, вдовець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) Розлучений	
12	Зазначити докладно причину смерті Виснаження або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

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

Шостка с/рада	Прізвище	Братенко	№ 45
Шосткинський району	Ім'я	Александр	
Шосткинський округу	По батькові	Александрович	
19	місяця 1930 року	Помер (ла)	14 грудня 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік - 5 років (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, " років; Вік матері " років; Вік батька " "		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті розсіяний (а) (додаю лікарську довідку № 43)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Войсько	рада		Прізвище	Щербак	№ 46
Місцевість	району	1	Ім'я	Александр	
	округи		По батькові	Петрович	48
15 " Вересня	місяця 19__ року	2	Помер (ла)	16 " вересня	місяця 19__ 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 „ 26 років “ років; Вік матері „ 23 роки “ років.				
6	Громадянство		УРСР		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		С. Іванів		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Батько		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (харборства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		Державний службовець		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установ, чи господарював у себе (артіль))		Заказ № 9		
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті		раптова хвороба		
	(додано лікарську довідку № 45)				
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого				

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

Івано-Франківська	рада	Прізвище	Талалай	№ 48 50
Москвинський	району 1	Ім'я	Сергей	
	округи	По батькові	Макаров	
22 жовтня	місяця 19 80 року	2	Помер (ла) 26 січня	місяця 19 80 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 83 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	УРСР		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Івано-Франківськ		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на основі		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Спецгосп		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	Завод № 9		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті — (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

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

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Пісень	рада	Прізвище	Гонимович	№ 58
Виниши	району 1	Ім'я	Роман	
	округи	По батькові	Козубов	
9	місяця 1930 року	2	Помер (ла) 9 листопада	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік 42 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) С. М. Коси			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував С. М.			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) М. М. Козубов			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі) себе			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

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

СТАТ формат А₄ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Адреса заявника	Зіньків
Підпис заявника	В. М. Мухомор
Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
Особливі та різні помітки	

1	Прізвище	Барановська
2	Ім'я	Людмила
3	По батькові	Михайлівна
4	Помер (ла)	10 червня місяця 1924 року
5	Вік	90 (скільки повних років має)
6	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося	місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ „ „ років; Вік матері „ „ „ років.
7	Громадянство	Українська Республіка
8	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Мухомор
9	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
10	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів підні, дежави)	хлібороб
11	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	в селі
12	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
13	Зазначити докладно причину смерті	природна смерть (додано лікарську довідку № 80)
14	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

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

СТАТ формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Чоловік	рада	Прізвище	Марченко	№	53
Шостієво	району	Ім'я	Марченко		
	округи	По батькові	Павловича		54
19/11	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	19/11	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „/місеч“ (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Сидорівка Шостієво району		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		сам		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (каліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		Підприємство		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		Робота		
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удінець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті		Розрив серця		
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		(додано лікарську довідку № 57)		

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

1	Прізвище	Карман Євдоким	№ 54
1	Ім'я	Григорій	55
1	По батькові		
2	Помер (ла) ..	24/11	місяця 1922 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік .. 112 років (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося .. місяця 19 .. року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або .. а) Вік батька .. 80 .. років; Вік матері .. 26 .. років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сіват Мостіщенського району	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установ, чи господарював у себе (артілі)	Всесел	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті .. Брання .. (додано лікарську довідку № 52.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого		

13	Адреса заявника	01101
14	Підпис заявника	В. С. Сидоренко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор В. С. Сидоренко
16	Особливості та різні помітки	

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

Ім'я	Ім'я	Прізвище	№
Іван	Іван	Сидоренко	55
По батькові	По батькові	Момов	56
місяця 19 року	місяця 19 року	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, „ „ років; Вік матері „ „ років; Вік батька „ „		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Село Мосищеня р.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	матуся	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Сидоренко	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	(додано лікарську довідку № 54)	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Савва
14	Підпис заявника	Мен. Ринка
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	

1	Ім'я	Прізвище	№
2	Помер (ла)	місяця 19 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік	(скільки повних років має)
4	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " " років; Вік матері " " років.		
5	Громадянство		
6	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		
7	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		
8	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів відлі, держави)		
9	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (архів))		
10	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
11	Зазначити докладно причину смерті	Россіяний харчува	(додано лікарську довідку № 53)
12	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

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

Ім'я	рада	Прізвище	№ 53
Київ	району	Кочетков	
	округи	По батькові	
12	місяця 19 року	2	Помер (ла) 8/11 місяця 19 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 60 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ „ років; Вік матері „ „ років; Вік батька „ „		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів відді, депіжви)		
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	Зназначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку № 55)		
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	

Ім'я <i>Людмила</i>		Прізвище <i>Синявська</i>	№ <i>58</i>
округи		По батькові <i>Романівна</i>	
24/ХІІ	місяця 1930 року	Помер (ла) <i>20 Декаб</i>	місяця 1930 року
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік <i>45</i>	(скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „—“ років. або в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.			
6	Громадянство	<i>У С С Р</i>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>с. Івасин</i>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>сам</i>	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів (пенсії, державні))	<i>хліборобства</i>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі))	<i>в себе</i>	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12 Зазначити докладно причину смерті		<i>поранення</i> (додано лікарську довідку № <i>56</i> .)	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

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

СтАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Івано-Франківська	рада	Прізвище	Карман	№ 59
міський	району	Ім'я	Арина	
	округи	По батькові	Григорівна	
24/11	місяця 1938 року	2	Помер (ла) „ „ місяця 19 — року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 55 років (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ „ років. в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.			
6	Громадянство	УРСР		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сивак		
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 коштів відді, держави)	Хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	В себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Загинув після хвилювання (додано лікарську довідку № 54)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

Жанівка

рада	1	Прізвище	№
району		Ім'я	
округи		По батькові	
місяця 19__ року	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 мертвороджених точно вказати: а) Народилося « місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або « 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		
9	з чого жив померлий або той, хто його утримував (хл боробства, або інші роботи, посади чи коштами бідні, державні)		
10	де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (ад-тат))		
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Вказати докладно причину смерті (додано лікарську довідку №)		
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого			

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

СтАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 38

Кавіівецьке	рада	Прізвище	Горданає	№ 2
Дніпропетровська	району	Ім'я	Василий	62
Центральної	округи	По батькові	Романов	
24	місяця 1944 року	Помер(ла)	24	місяця 1944 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 «			
	6) Вік батька «			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи одиначова у себе (аотіа))			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті	(додано лікарську довідку №		
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

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

СтАТ формат А-210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 381

Каменська	рада	Прізвище	Гашуш	№ 3
Житчанск	району	Ім'я	Аніа	
Гухова	округи	По батькові	Викторівна	63
21 грудня	місяця 1930 року	Помер(ла)	20 грудня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	60 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			
9	з чого він померав або той, хто його утримував (хл боробства, або якої роботи, посади чи коштами біди, держави)			
10	де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті не убили (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Олександрівський Район	
14	Підпис заявника	[Підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	[Підпис]
16	Особливості та інші помітки		

СтАТ формат А₅—210×143.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3877.

Калішівська	рада	Прізвище	Трихан	№	4
Шинчарівська	району	Ім'я	Татьяна		64
Шинчарівська	округу	По батькові	Дашинська		
25 Марта	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	25 Марта	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 «24» місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або «44» років; Вік матері «39» років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	село Калішів Шинчарівський Район			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобство, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	оті хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотці))	Учасник Х-ві			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті				
	Кеуфісис				
	(додано лікарську довідку №)				
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	<i>Ф. Пруц</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>Кіричів</i>
16	Особливі та інші помітки	

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3811

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 1 „ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ років; Вік матері „ або 6) Вік батька „		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>Шульського Округа Житомирського Району Ємь Кочинського</i>	
8	Чи одобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>Батько</i>	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, або „ої роботи, посади чи коштами відні, державні)	<i>з військ. орденів</i>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>в особн. х-в</i>	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	<i>неизв.</i> (додано лікарську довідку № „)	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

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

СтАТ формат А₅—210×143.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 387.

Капіівека	рада	Прізвище	Сашоки	№	6
Київського	району	Ім'я	Василий		66
Шульського	округу	По батькові			
25-го	місяця 1940 року	Помер(ла)	25-го	місяця 1940 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік		(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося «13» місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або друга 6) Вік батька «				років; Вік матері « 15 » років.
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				Шульського округу Київського району м. Київ
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				матер
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)				от хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи громадського у себе (артіаі)				Усесил. Хліборобства
11	Сімейний стан померлого				Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерті				Нерозумство (додано лікарську довідку №)
	або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

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

формат А₅—210×143.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38П.

Кашильська рада		Прізвище	Гудко	№ 8 68
Кишинівського району		Ім'я	Віор	
Кишинівської округи		По батькові	Сергій	
28 / 12 місяця 1930 року		2	Помер(ла) 28 Лис	місяця 1930 року
3		4	Вік 43	(скільки повних років мав)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилася „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, років; Вік матері „.....“ або б) Вік батька „.....“				
6 Громадянство				
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Кашильська Кишинівського Району				
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам				
9 з чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) от Кишинівська				
10 де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) цукрової фабрики				
11 Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) не бувало				
12 Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №.....) не бувало				
12 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

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

Каміська	рада	Прізвище <i>Аврамашко</i>	№ <i>9</i>
Кишлякський	району	Ім'я <i>Павел</i>	
Гуцулського	округу	По батькові <i>Степанов</i>	
21. Човні	місяця 1930 року	Помер(ла) 21. Човні	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік <i>1</i> (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>с Каміська Кишлякського Району Гуцул. окр.</i>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>батько</i>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <i>оті Любомирівна</i>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотці) <i>в своїм господарстві</i>		
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>хвороба</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого		

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

формат А₃—210×148.

"Літ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

Колеска	рада	Прізвище	Гайдарова	№ 10
Хмельницького	району	Ім'я	Надежда	70
Гушівського	округу	По батькові	Петрова	
18-го	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	18-го
4	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	" (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " 3 " місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 6) Вік батька " 37 " років; Вік матері " 37 " років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		с. Колеска Хмельницького Району Конотинен. округу	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Батько	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами відні, держави)		ст. землеробства	
10	Як працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)		у своїм х-лі	
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті		не узгодили (додано лікарську довідку №)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

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

1	Рада Кам'янської Коштовської	району округу	Прізвище Ім'я По батькові	<i>Протченко</i> <i>Іван</i> <i>Андреев</i>	№ <i>11</i>
2	9	Августа	місяця 1930 року	Помер(ла)	8
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	29	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька _____ років; Вік матері _____ років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				<i>с. Кам'янка Кам'янського району Коштовського округу</i>
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				<i>сам</i>
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)				<i>оті хліборобства</i>
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (доділі)				<i>у власній х-ві</i>
11	Сімейний стан померлого				Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерті				<i>Воспаление мозжечка</i> (додано лікарську довідку № <i>54</i>)
	або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. Каліська Шостенська Района.	
14	Підпис заявника	Л. Пронісевич	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Горинь
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ Ф 210x148.

"Літв-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

Каліська	рада	Прізвище	Пугач	№ 12
Шостенської	району	Ім'я	Люд	72
	округи	По батькові	Александрова	
17	Місяця 1930 року	2	Помер(ла)	17
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	" (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "6" або "Восень" 4 місяця 1920 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або "34" років; Вік матері "28" років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, а о якої роботи, посади чи коштомі рідні, державні)			
10	Не працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)			
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті		Невщес	(додано лікарську довідку №)
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

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

Карлівська рада		Прізвище	Мартиненко	№ 13
Шостаківського району		Ім'я	Андрій	43
округи		По батькові	Кандрацьке	
4-й лютого місяця 1940 року		Помер(ла)	3-го лютого місяця 1940 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, „.....“ 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 (хліборобство, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)				
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотіні))				
11 Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12 Зазначити докладно причину смерті <i>от роду</i> (додано лікарську довідку № <i>45</i>)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

15		№ 15	
Каліівська рада		Прізвище <i>Томаш</i>	
Шостенський району		Ім'я <i>Анна</i>	
округи		По батькові <i>Мишова</i>	
19 грудня місяця 1930 року		2 Помер(ла) 17 грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 62 (скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ „ років; Вік матері „ „ років.			
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>с. Каліївка Шостенського району</i>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>своєю</i>	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хазаробства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, друзі)	<i>від підприємства</i>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотіні))	<i>Училищ 2-ви</i>	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12		Завзначити докладно причину смерті <i>неизвестно</i> (додано лікарську довідку № „ „) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

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

СтАТ формат А₅—210×148.

"Міст-Друк", 1-ша друк. Зам. № 380

1	Восіньська рада	Прізвище	авідко	№ 16
1	Мостянского району	Ім'я	Василь	76
1	У С.С.Р.	По батькові	Сергій	
2	25 грудня місяця 1920 року	Помер(ла)	25 грудня	місяця 1920 року
4	Вік	62.	(скільки повних років мав)	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)			
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, " років. Вік матері " років. Вік батька "			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посаді чи коштом рідні, держави)			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))			
11	Сімейний стан померлого			
12	Зазначити докладно причину смерті			
12	або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого			

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

формат А₆—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

Кашіївська рада	Прізвище	Саргонова	№ 17 77
Шостинського району	Ім'я	Олена	
округи	По батькові	Кузьмина	
26 грудня місяця 1930 року	2	Помер(ла) 26 грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 6 » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ „ 6) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	село Кашіївка Шостинського Району	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробтва, або „ „ роботи, посади чи коштами віди, держави)	від худобоводства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотці))	в Капелюх Ново-Грошадя	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	Посинище Лепих (додано лікарську довідку № „ „)	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

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

Каміївська	рада	Прізвище	Новоселівська	№	18
Шостинського	району	Ім'я	Долна		48
	округи	По батькові	Пандришівна		
26	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	20 грудня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	62	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	село Каміївка Шостинського Района			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	син			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	від хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	господарює в себе			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Неувікло (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13

14

15

16

СтАТ формат А₆—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 381

світлический Підприємство Лисокоць 19 01

1092 1. Складено „ 11 “ Січень місяця 19 80 р.

Ім'я, по батьку померлого Ясоса Васильовича

Вік 65 (скільки повних років має)

11 “ Січень 10 80

1091 1. Складено „ 9 “ Січень місяця 19 80 р.

Ім'я, по батьку померлого Григоренко Федот Михайлович

Вік 85 (скільки повних років має)

1 “ Січень міс. 19 80 року.

Ім'я заявителя Григоренко Дмитро Григорійович

Ім'я заявителя Д. Житник

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

10. Голова ради М. М. М. М. Секретар В. М. М. М.
Зав. ЗАГС

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 255-00000.

Адреса заявителя Д. Житник

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

10. Голова ради М. М. М. М. Секретар В. М. М. М.
Зав. ЗАГС

13

14

15

№ 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 №№ документів)

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210×297.

СтАТ формат А₃—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3810

світлическа с.ла || || Поізвища Мисокопн 19 01

1092 1. Складено „ 11 “ Січня місяця 19 30 р. 80

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ясоса Васильовича

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 11 “ Січня міс. 19 30 року.

Прізвище й ім'я заявителя Васенка Павло Михайлович

Адреса заявителя С. Житий

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

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

3. 1. Складено „ 11 “ Січня місяця 19 30 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мисевра Параска Павловича

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 11 “ Січня міс. 19 30 року.

Прізвище й ім'я заявителя В. Човенків

Адреса заявителя

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

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

№ 105 1. Складено "28" грудня місяця 1929 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 64 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "27" грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лозаня Романка Антоніовича

7. Адреса заявителя С. Жилишки.

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

9. Підпис заявителя 10. Голова ради Секретар Реєстратор

№ 106 1. Складено "31" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мдановська Ганна Олександрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "31" грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мдановський Олександр Іванович

7. Адреса заявителя Жит. Солювине

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

9. Підпис заявителя А. Мдановський 10. Голова ради Секретар Реєстратор

с. Жилишки рада Прізвище Лисоконь 19

Містиського району 1 Ім'я Наталка № 2/10

Львівської округи По батькові 81

1 "Січень" місяця 1930 року 2 Помер (ла) "1" Січня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік "58" (скільки повних років має)

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

6 Громадянство Українська

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

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті грипса (додано лікарську довідку № 2)

або підкреслити: мертвородженний, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	<i>Г. Гриниш</i>
14	Підпис заявника	<i>Grimsh</i>
15	- Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор <i>Воронь</i>
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

заявитель *[Signature]* Зав. ЗАГС Реєстратор *[Signature]*

1 <u>Жмишківська</u> рада <u>Містечківського</u> району <u>Жмишківської</u> округи		2 Прізвище <u>Кутка</u> Ім'я <u>Михайло</u> По батькові _____	№ <u>5/11</u> <u>821</u>
3 <u>15</u> <u>січня</u> місяця 19 ____ року		4 Помер (ла) <u>15</u> <u>січня</u> , місяця 19 <u>30</u> року	
5 Чоловік, жінка (підкреслити)		6 Вік <u>2</u> - " (скільки повних років має)	
7 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " - " <u>місяця</u> 19 ____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ в) Вік батька " - " років; Вік матері " - " років.			
8 Громадянство		<u>Українець</u>	
9 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		<u>с. Жмишки</u>	
10 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		<u>батько</u>	
11 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кештанів підні, держави)		<u>хлібороб</u>	
12 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установи, чи господарював у себе (артілі)		<u>у власному господарстві.</u>	
13 Сімейний стан померлого		Порушок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <u>вдова</u>	
14 Зазначити докладно причину смерті		<u>грипозне опаненття легенів</u> (додано лікарську довідку № <u>5</u>)	
15 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

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

Місцевості	села	Прізвище	Олексійчук	№	83
Місцевості	району	Ім'я	Масар		
Місцевості	округу	По батькові	Васильович		
25 січня	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	25	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	70	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " " років; Вік матері " " років в) Вік батька " " років				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)				
11	Сім'йний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті	старість (а) виснаження (а) (додало лікарську довідку № 6)			
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

Жилишківська рада		Прізвище	Турчин	№ 5
Містечкового району		Ім'я	Микола	
Жульєвської округи		По батькові	Опанасович	84
27 січня місяця 1930 року		2	Помер (ла) 27 січня місяця 1930 року	
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 15 “ (скільки повних років має)
5				
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „ — “ років; Вік матері „ — “ років.				
6		Громадянство	Українець	
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Жилишки Містечкового району	
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Они Микола Турчин	
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів, пенсії, держави)	Хліборобство	
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 смерті	Загальна вогнянка	
(додано лікарську довідку № 7)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. Хмишки Містечкового району
14	Підпис заявника	<i>[підпис]</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор <i>[підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

1	Прізвище	Виноченкова	№ 6
1	Ім'я	Онія	85
2	По батькові	Артемівна	
2	Помер (ла)	28. Січня	місяця 1940 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 46 “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „ — “ років; Вік матері „ — “ років.		
6	Громадянство	Українка	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Хмишки Містечкового 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 коштів (рідні, держави)	с/госп.	
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) Рак хронічний	
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку № 8) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

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

Житківська місцевості Київської	рада району округи	1	Прізвище Ім'я По батькові	Гордієнко Степан Власович	№ 7 86
29 січня	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	28 січня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	85	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " років; Вік матері " років.				
6	Громадянство	Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Житки Містечківського району			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Син Петро Степанович Гордієнко			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів підні, державні)	Хліборобство			
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, удінець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті				
	Старческа зношеність				
	(додано лікарську довідку № 9)				
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Килишківська рада		Прізвище	Гудим	№	8
Мостіського району		Ім'я	Антон		
Телухівської округи		По батькові	Петронович		
30-го числа місяця 1930 року		Помер	30-го числа місяця 1930 року		
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік	77	(скільки повних років має)
5		Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ „ років; Вік матері „ „ років.			
6		Громадянство			
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів підд. держави)			
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)			
11		Сімейний стан померлого			
12		Зазначити докладно причину смерті			

Українець
Село Килишків Мостіського району
Сам
Сільськогосподарство
Господарював у себе
Парубок, дівчина, удівець (в), одружений (в), розлучений (в) (підкреслити)
общинна воєнниця
додано лікарську довідку № 10

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

Килишків	рада	Прізвище	Бітенько	№	9
Мостиска	району	Ім'я	Ормика		
Вулиця	округу	По батькові	Танасюк		
30	Ближ	місяця	1930	року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	40	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Килишків Мостиска				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом родичів, держави)				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Завзначити докладно причину смерті: самогубство через нервову				
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Мішківська Містечківська Міської	рада району округи	1	Прізвище Ім'я По батькові	Работкина Арієтка Артимівна	№ 123
2	2/II	місяця 1934 року	2	Помер (ла)	2. Лютого	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	84	(скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " років; Вік матері " років.					
6	Громадянство Україна					
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) С. Климич					
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував утримував син					
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом (діти, держави) хліборобство					
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) Старгівська вдоволюбів					
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку № 11)					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого						

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

Стат формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

Клишиков мостський Фурхенівський	рада району округи	Прізвище Цолюка Ім'я Павло По батькові Митинюк	№ 13
5 " лютого "	місяця 1930 року	Помер (ла) 4 " лютого "	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 34 " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " років; Вік батька " " років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Село Клишики мостського р-ну	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (заборобства, або якої роботи, посади чи коштіви родні, державні)	Від хлібопосейва	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установи, чи господарював в себе (артіль))	господарював у селі	
11	Сім'йний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а). одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	параліз / Apoplexia / (додано лікарську довідку № 13.)	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого			

13		
13	Адреса заявника	Село Килинська міст. р-ну
14	Підпис заявника	Григорій Шаталов
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

АТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3841

1	Килинська рада	Прізвище	Килинський	№ 14-5
2	Містечкового району	Ім'я	Олександр	
3	Глухівського округу	По батькові	Михайло	
4	10-го місяця 1930 року	Помер (ла)	9-го місяця 1930 року	
5	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік	19	(скільки повних років має)
6	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „			
7	місяця 19-го року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ „			
8	або в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.			
9	Громадянство	Українське		
10	Де жив постійно (назва округу, району, села, міста)	с. Килинська містечкового району		
11	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам		
12	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)	Від хліборобства		
13	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (агрілі)	Господарював у себе		
14	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
15	Зазначити докладно причину смерті	Самозубство через нові		
16	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку № 14)		

13		
13	Адреса заявника	с. Килишківського району
14	Підпис заявника	
145	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
146	Особливі та різні помітки	

Етоті Фура
Повісив
за руссої

СТАТ формат А, 210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847.

Жиликівська с. рада		Прізвище	Міхайло	№ 153
місцевості району		Ім'я	Петро	
Жиликівської округи		По батькові	Макарович	92
11 лютого місяця 1930 року		2	Помер (ла) 14 лютого місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 28 (скільки повних років мав)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " а) Вік батька " " років; Вік матері " " років.				
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Жилишки, місцевості району		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (зліборобства, або якої роботи, посади чи коштом ідні, держави)	хлібороб		
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 смерті туберкульоз горла та легень (додано лікарську довідку № 15)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13

13 Адреса заявника

с. Кичинки Мстисл. р-ну

14 Підпис заявника

145 Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

В. М. М. 1930

146 Особливі та різні помітки

Етоті Рурар
Повісиль
за рурар

СТАТ формат А, 210×148.

Ваме "Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3841

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Жинківська с. рада		Прізвище	Міхайло	№ 15
Містечкового району		Ім'я	Петро	
Жинківської округи		По батькові	Макарович	92
11 лютого місяця 1930 року		2	Помер (ла) 14 лютого місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 28 (скільки повних років має)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " років; Вік батька " років; Вік матері " років.				
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Жинки, Мстисл. району		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів відділ, держави)	хлібороб		
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 смерті	туберкульоз горла та легень (додано лікарську довідку № 15)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. Покотишів Київської області	
14	Підпис заявника	[Підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	[Підписи]
16	Особливі та різні помітки		

Стат формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

рада	Прізвище <u>Мовстих</u>	№ <u>16</u>
району 1	Ім'я <u>Григор</u>	
округи	По батькові <u>Петров</u>	
місяця 19 року 2	Помер (ла) <u>12 лютого</u>	місяця 19 <u>30</u> року
3 Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік <u>73</u>	(скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося _____ місяця 19 _____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька _____ років; Вік матері _____ років.		
6 Громадянство	<u>Українець</u>	
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>ж. Московське відомістський сіль</u>	
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>ні - схи</u>	
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом сім'ї, держави)	<u>хліборобство</u>	
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>у власному господарстві</u>	
11 Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12 Зазначити докладно причину смерті	<u>старість</u>	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку № <u>16</u>)	

Адреса заявника	М. Київ, вул. Миколаївська, 10	
Підпис заявника		
Голода ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	В. С. С. С.
Особливі та різні помітки		
„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.		

М. Київ, вул. Миколаївська, 10		М. Київ, вул. Миколаївська, 10	
Місцевості Місцевості Місцевості	рада району округи	Прізвище Ім'я По батькові	№ 17
22/11	місяця 1934 року	2	Помер (ла) 21 лютого місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 15 “ (скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ — “ років; Вік матері „ — “ років.			
6	Громадянство	Українка	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Д. Миколаївська	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, а утримував зяті.	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	Дитинство.	
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 смерті	Туберкульоз легеней	
(додано лікарську довідку № 17)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15

Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

16 Особливі та різні помітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Місцевості Світ Міжеського Змішківського	рада району округу	1	Прізвище Ім'я По батькові	Несвітайлова Параска Іванівна	23 18 95
23/II	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	23 лютого	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 34 “	(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. Жмишки міжеського району.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	так			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	хліборобство			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у власній господарстві.			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті — Доросла ефізія				
(додано лікарську довідку № 18)					

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

Адреса заявника	
Підпис заявника	
Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

Прізвище <i>Парлаз</i>		№ <i>19</i>
Ім'я <i>Вітман</i>		<i>96</i>
По батькові <i>Григорович</i>		
Помер (ла) <i>23 Лютого</i> місяця 19 <i>50</i> року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4
Вік „ <i>88</i> ” (скільки повних років має)		
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — ” місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „ — ” років; Вік матері „ — ” років.		
6	Громадянство	<i>Українець</i>
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>с. Ушицького містечкового району</i>
8	Чи одбував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>утримував син</i>
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	<i>хліборобство</i>
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	<i>у власному господарстві</i>
11	Сімейний стан померлого	<i>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</i>
12	Зазначити докладно причину смерті	<i>стареческа і вроджена внаслідок</i>
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від сулу запомерлого		

(додано лікарську довідку № *19*)

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15 Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Регистратор

16 Особливі та різні помітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Клишківська рада		Прізвище <u>Залоза</u>		№ <u>20</u> <u>97</u>
Містечкового району		Ім'я <u>Мотря</u>		
Львівського округу		По батькові <u>Григорівна</u>		
24 лютого місяця 1930 року		Помер (ла) <u>24 лютого</u> місяця 19 <u>30</u> року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ „ (скільки повних років має)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося <u>13</u> „ <u>листопада</u> місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>перша</u> в) Вік батька „ <u>39</u> „ років; Вік матері „ <u>24</u> „ років.				
6	Громадянство	<u>Українець</u>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>село Клишки Містечкового району</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>утримував батько</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	<u>у сім'ї чоловіка господарстві</u>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>задохлася по дерезі</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

Адреса заявника	
Підпис заявника	
Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ше друк. Зам. № 3847

ЗАПИСАКТУ ПРО СМЕРТЬ

Місцевості Ріш, рада місцевості району Широківської округи	Прізвище Ім'я По батькові	№ 21. 98
3-ї місяця 1930 року	Помер (ла) 3-ї Березня місяця 1930 року	
Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік 82 (скільки повних років має)	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ 5 місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.		
6 Громадянство	Українець	
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Р. Жилища	
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримувал сам	
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	хліборобство	
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, 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 смерті	Мозговий удар	
(додано лікарську довідку № 01.)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого		

13	Адреса заявника	С. Килич
14	Підпис заявника	И. Лужина
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та інші помітки	

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

рада	Прізвище	№ 22 99	
району	Ім'я		
округи	По батькові		
місяця 19__ року	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 вказати: а) Народилося „__“ місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „__“ років; Вік матері „__“ років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		
8	Чи одоував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (зліборобства, або якої роботи, посади чи кошти рідні, держави)		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Вказати докладно причину смерті (додано лікарську довідку № __) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

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

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Клишин		рада	Прізвище	Могорин	№ 23
Містечкового району		1	Ім'я	Унігорин	
Глухівської округи			По батькові	Росилевич	
14 березня		місяця 1922 року	2	Помер (ла)	14 березня
		місяця 1920 року			
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ „ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося „ 2 сім				
	місяця 1920 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,				
	або 3 в) Вік батька „ 33 „ років; Вік матері „ 33 „ років.				
6	Громадянство				
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 (хліборобство, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)				
11	Сімейний стан померлого				
	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Вказати докладно причину смерті				
	Знайдений				
	(додано лікарську довідку № 23)				
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

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

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Клишівська	рада	Прізвище	Безморозович	№ 24
Містечківського	району	Ім'я	Евген	101
Глухівської	округи	По батькові	Клишів	
16 березня	місяця 1938 року	Помер (ла)	15 березня	місяця 1938 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			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)			
11	Сімейний стан померлого			
12	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті			
	Рахит			
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

(додано лікарську довідку № 24)

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

СТАТ формат А₂ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Кіровоградська	рада	Прізвище <i>Дубровин</i>	№ <i>25</i>
Шиньковського	району	Ім'я <i>Ганна</i>	
Полтавської	округи	По батькові <i>Сергійович</i>	
20/III	місяця 1930 року	Помер (ла) <i>20 березня</i>	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ <i>25</i> „ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.		
6	Громадянство <i>Українське</i>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>с. Кіровоград</i>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Батько</i>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів відки, держави) <i>хліборобства</i>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>Власне господарство</i>		
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>туберкульоз. легенів</i> (додано лікарську довідку № <i>25</i>)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

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

СТАТ формат А₃ 216×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Клименко Євген Містечківського району Миргородського округу	2	Прізвище Курченко Ім'я Хведіро По батькові Миколайович	№ 26
2	29/III місяця 1930 року	3	Помер (а) 29 Березня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 13 м-ц (скільки повних років має)	
5	Дітей, що померли, не досявши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 29 місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя в) Вік батька „ 35 “ років; Вік матері „ 30 “ років.	6	Громадянство Українець	
7	Де жив постійно (назва округу, 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 коштем родичів, держави)	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	12	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	13	Мисливський від розстрілу (додано лікарську довідку № 26)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

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

АТ формат А, 210x148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

<i>Житник Світ</i> рада <i>місцевого</i> району 1 <i>Григорів</i> округи <i>29/11</i> місяця 19 <i>30</i> року		Прізвище <i>Житник</i> Ім'я <i>Устина</i> По батькові <i>Пашковна</i>	№ <i>27</i> <i>109</i>
Помер (ла) <i>29 березня</i> місяця 19 <i>30</i> року			
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік <i>72</i> (скільки повних років мав)
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ 5 місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.			
6	Громадянство	<i>Українко</i>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>С. Житник</i>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>Сам</i>	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держани)	<i>С. Житник</i>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>у власному господарстві</i>	
11	Сімейний стан померлого	Перубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <i>Перубок, дівчина, удівець (а)</i>	
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Старість</i> (додано лікарську довідку № <i>27</i>) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

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

ПАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Килички Єв	реда	Прізвище	Чимухенко	№ 28 105
Місества	району 1	Ім'я	Хоч	
Місества	округи	По батькові	Андрійович	
2-й	місяця 1930 року	2	Помер (ла) 2-й	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 „ „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Килички		
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 відні, державні)	хліборобство		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у військовій лікарні		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті			
Крутизна опашення легень				
(додано лікарську довідку № 28)				

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Клишківська рада		Прізвище	Мевченко	№ 29
Мошківський району		Ім'я	Євдокія	
Тлумачівської округи		По батькові	Ларіоновна	106
4/15- місяця 1930 року		2	Помер (ла) 3 Квітня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 60 “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилася „ “ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ а) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (заліборобства, або якої роботи, посади чи коштів (рідні, держави)			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)			
11	Сімейний стан померлого			
12	Зазначити докладно причину смерті			

Уродженець
с. Клишків
Сам, хліборобство
у власній господарстві

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

туберкульоз легенів
(додати лікарську довідку № 29-)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

СтАТ формат А₅ 210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847.

Мисленівський району		1	Ім'я	Олена	№ 30
Григорівський округи		2	По батькові	Майорівська	107
11/17 місяця 1930 року		2	Помер (ла)	14 Квітня	місяця 1930 року
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік 81 (скільки повних років має)		
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " років; Вік матері " років.					
6 Громадянство		Українка			
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		с. Кичинки			
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		дочка			
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)		в госп.			
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		с. Кичинки у власному госп.			
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12 Зазначити докладно причину смерті		стареческа виснаженість			
		(додано лікарську довідку № 30)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

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

СтАТ формат А, 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Прізвище	<i>Сидоренко</i>	
2	Ім'я	<i>Параска</i>	
3	По батькові	<i>Сидоренко</i>	
4	Помер (ла)	<i>18. 11</i>	місяця 19 <i>30</i> року
5	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік <i>90</i> (скільки повних років має)	
6	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвороджених точно зазначити: а) Народилося	—	
7	місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або	—	
8	а) Вік батька „	—	
9	“ років; Вік матері „	—	
10	Громадянство	<i>Українська</i>	
11	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>С. М. Сидоренко</i>	
12	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>У принама було на утрим.</i>	
13	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	<i>Хліборобство</i>	
14	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>У власній господарстві.</i>	
15	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
16	Зазначити докладно причину смерті	<i>Сильна гостра недостатність</i>	
17	або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку № <i>32</i>)	

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

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Місцевий Співрада Місцевий район Співрада		Прізвище	Лисоконьова	№ 33
18/12		Ім'я	Яросня	
місяця 1934 року		По батькові	Мусієвська	
2		Помер (ла)	17 Жовтня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 80 “ (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „ — “ років; Вік матері „ — “ років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
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 кошти рідні, державні)			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)			
11	Сімейний стан померлого			
12	Зазначити докладно причину смерті			

(додано лікарську довідку № 33.)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

Земляков Сид		рада	Прізвище	Земляков	№ 34
Михайленко		району	Ім'я	Михайло	
Григорівської		округи	По батькові	Артимович	
22 Червня		місяця 1944 року	Помер (ла)	22 Жовтня	місяця 1940 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 66 „ (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. Михайлівка		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		сам		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		хліборобство		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		у власній господарстві		
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, оди́нець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті		Парок серця		
		(додано лікарську довідку № 34)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

1	Піснє	рада	Прізвище	Гарнава	№	35
2	місяця	району	Ім'я	Петро	112	
3	року	округи	По батькові	Романов		
4	Помер (ла)	29/10	місяця	1930	року	
5	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	70	(скільки повних років має)	
6	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося	місяця	19	року	б) Якщо по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або	Вік батька „
7	Громадянство	Українець				
8	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Кіштин				
9	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Син				
10	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	Хліборобство				
11	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)					
12	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удінець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
13	Зазначити докладно причину смерті	Опаневий поток				
14	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку №	35)			

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

СтАТ формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Міжгородського району	рада	Прізвище	Муром	№ 36
Сиваївської	району	Ім'я	Володимир	13
6	округи	По батькові	Михайлович	
місяця 1930 року	2	Помер (ла)	6 травня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „1 р. 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	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Міжгород		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (заборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	заборобство		
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 смерті — <u>отримав мозок</u> (додано лікарську довідку № 36)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

Стат формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Місця Сиб Міжгородського Львівської	рада району округи	1	Прізвище Ім'я По батькові	Муромо Володимир Володимирович	№ 36 13
18	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	6 травня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	1 р. 4 м.	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „ — “ років; Вік матері „ — “ років.				
6	Громадянство	Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Митини			
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 коштів відні. держави)	Хліборобство			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у Видавничо-друкарському підприємстві № 80 к.			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Вказати докладно причину смерті	опалений мозків			
(додано лікарську довідку № 36)					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

ЗАПИСАКТУ ПРО СМЕРТЬ

13. Адреса виписки	
14. Підпис виписки	
15. Підпис виписки	
16. Підпис виписки	
17. Підпис виписки	
18. Підпис виписки	
19. Підпис виписки	
20. Підпис виписки	
21. Підпис виписки	
22. Підпис виписки	
23. Підпис виписки	
24. Підпис виписки	
25. Підпис виписки	
26. Підпис виписки	
27. Підпис виписки	
28. Підпис виписки	
29. Підпис виписки	
30. Підпис виписки	
31. Підпис виписки	
32. Підпис виписки	
33. Підпис виписки	
34. Підпис виписки	
35. Підпис виписки	
36. Підпис виписки	
37. Підпис виписки	
38. Підпис виписки	
39. Підпис виписки	
40. Підпис виписки	
41. Підпис виписки	
42. Підпис виписки	
43. Підпис виписки	
44. Підпис виписки	
45. Підпис виписки	
46. Підпис виписки	
47. Підпис виписки	
48. Підпис виписки	
49. Підпис виписки	
50. Підпис виписки	
51. Підпис виписки	
52. Підпис виписки	
53. Підпис виписки	
54. Підпис виписки	
55. Підпис виписки	
56. Підпис виписки	
57. Підпис виписки	
58. Підпис виписки	
59. Підпис виписки	
60. Підпис виписки	
61. Підпис виписки	
62. Підпис виписки	
63. Підпис виписки	
64. Підпис виписки	
65. Підпис виписки	
66. Підпис виписки	
67. Підпис виписки	
68. Підпис виписки	
69. Підпис виписки	
70. Підпис виписки	
71. Підпис виписки	
72. Підпис виписки	
73. Підпис виписки	
74. Підпис виписки	
75. Підпис виписки	
76. Підпис виписки	
77. Підпис виписки	
78. Підпис виписки	
79. Підпис виписки	
80. Підпис виписки	
81. Підпис виписки	
82. Підпис виписки	
83. Підпис виписки	
84. Підпис виписки	
85. Підпис виписки	
86. Підпис виписки	
87. Підпис виписки	
88. Підпис виписки	
89. Підпис виписки	
90. Підпис виписки	
91. Підпис виписки	
92. Підпис виписки	
93. Підпис виписки	
94. Підпис виписки	
95. Підпис виписки	
96. Підпис виписки	
97. Підпис виписки	
98. Підпис виписки	
99. Підпис виписки	
100. Підпис виписки	

Стат формат А, 210x148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

1. Прізвище	Чайка	№ 37
2. Ім'я	Тараска	114
3. По батькові	Іванович	
4. Помер (ла)	1. травня	місяця 1930 року
5. Чоловік, жінка (підкреслити)	Жінка	Вік 30 (скільки повних років має)
6. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося	—	місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,
7. або	—	Вік батька — років; Вік матері — років.
8. Громадянство	Україна	
9. Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Зіньків	
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Мати	
11. З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів від держави)	С. Зіньківського	
12. Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у власному господарстві	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
14. Зазначити докладно причину смерті	Туберкульоз легенів	
15. або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		(додано лікарську довідку № 37)

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

СТАТ формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Місцевість	району	1	Прізвище	Мороз	№ 38
Знаменності	округи	2	Ім'я	Евдокіма	415
12 травня	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	12 травня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	37	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „—“ в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.				
6	Громадянство			Українка	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			С. Змишків	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			Сам	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)			Господарство	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)			и власному господарстві	
11	Сімейний стан померлого			Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Вказати докладно причину смерті			туберкульоз легенів	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			(додано лікарську довідку № 38)	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Місцевість	рада	Прізвище	№ 39
Кішинівська	рада	Прізвище	Зачумен
Містечкеского району	1	Ім'я	Іван
Григорівської округи		По батькові	Денисов
13-го числа	місяця 1930 року	2	Помер (ла) 13-го числа місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 77 “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ “ років; Вік матері „ “ років.		
6	Громадянство	Українець	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Кішини	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримував Корнел Євген	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)	Власне господарство	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарства у себе (артілії)	Бізнес господарство	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Старість і зношеність організму</u> (додано лікарську довідку № 39) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого		

123

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

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Місцевість	рада	Прізвище	№ 40
Городище	району 1	Ім'я	117
14 жовтня	округи	По батькові	
місяця 1920 року	2	Помер (ла)	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 вказати: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ „ років; Вік матері „ „ років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів від держави)		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		
11	Сімейний стан померлого		
12	Визначити докладно причину смерті		
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

124

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Голова рідн. Зна. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливості та різні помітки	

СтАТ формат А, 210×148.

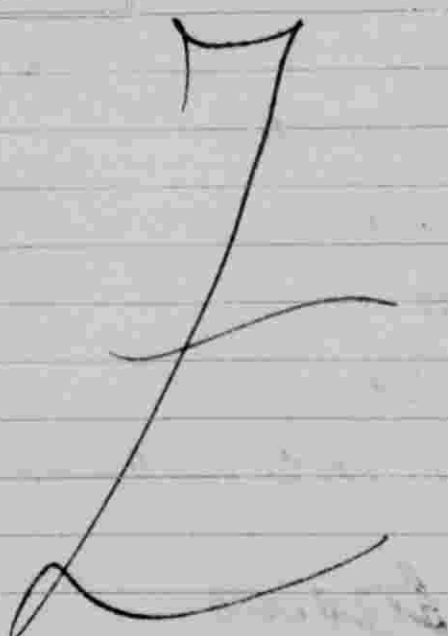
„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Килиш	рада	Прізвище	Цолик	№ 44
Микетинського району	1	Ім'я	Михайло	
Мухомовської	округи	По батькові	Урицький	
25 травня	місяця 1930 року	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 „ 30 “ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або друга в) Вік батька „ 33 “ років; Вік матері „ 34 “ років.			
6	Громадянство		Українець	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		с. Килиш	
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 коштів ідні, державні)		хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		в Армії	
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, вдовець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті		Воспалення легень	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		(додано лікарську довідку № 40)	

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

Клички-Бська рада		Прізвище	Сокол Іван	№ 41
Мостинського району		Ім'я	Іван	
Ім'я		По батькові	За-Відо-Віг	
19. Червня місяця 1929 року		Помер (ла) „—“ місяця 19— року		
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 22 “ (скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „—“ в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.				
6		Громадянство		
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобство, або якої роботи, посади чи коштів підлі, догляду)		
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)		
11		Сімейний стан померлого		
		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12		Зазначити докладно причину смерті		
		Не відома		
(додано лікарську довідку № —)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

СтАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Клишківська рада	Прізвище	Безмероваїш	№ 42
Міснинецького району	Ім'я	Олекс	
Мухомової округи	По батькові	Васильович	
Червень місяця 1930 року	Помер (да)	5 червня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 48 “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 “ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або “ а) Вік батька “ “ років; Вік матері “ “ років.		
6	Громадянство	Українець	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Клишків	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (займався ремеслом, або якої роботи, посади чи коштом родні, держави)	хліборобство	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	власне господарство	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті — Рак шлунка кишеч- (додано лікарську довідку № 123456) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Андрій Н. Бігич	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Василь
16	Особливі та рівні помітки		

СТАТ формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Клишківська рада	Прізвище	Безмерова	№ 42
Місцевості району	Ім'я	Ольга	
Слукавської округи	По батькові	Василь	
Червень місяця 1930 року	2	Помер (да) 5 червня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 48 “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 “ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або “ а) Вік батька “ “ років; Вік матері “ “ років.		
6	Громадянство	Українець	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Клишків	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (добробуття, або якої роботи, посади чи коштів, рідні, державні)	Хліборобство	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Власне господарство	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті Рак шлунка кишеч- (додано лікарську довідку № невідомо) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

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

Прізвище <i>Григорук</i>		№ <i>43</i>
Ім'я <i>Григорук</i>		
По батькові <i>Степанович</i>		
15 червня місяця 1930 року		2 Помер (ла) 14 червня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 8 “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ 38 “ років; Вік матері „ 36 “ років.	
6	Громадянство <i>Українці</i>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>с. Хмільник Миколаївського р-ну</i>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>батько та мати.</i>	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів, пенсії, держави) <i>хліборобство</i>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>в індивідуальному господарстві</i>	
11	Сімейний стан померлого <i>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</i>	
12	Зазначити докладно причину смерті <i>загинув від малярки</i> <i>невідомо кого котрим & зарізав</i> (якщо лікарську справу не знайдено) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого <i>Усна</i>	

13	Адреса заявника	с. Хмелиш, м. Хмельницький р-н
14	Підпис заявника	Рубанів
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Залишив яку на наді не виданої особи в той час коли не було нікого дома крім 2-річного хлопця ця особа їй заручалася поштом.

Хмелишська рада		Прізвище	Рева	№ 44
Містечкового району 1		Ім'я	Сидор	
Політської округи		По батькові	Олександров	
17 вересня місяця 1930 року		2	Помер (ла) 26 вересня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік 20 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або п'ята в) Вік батька „63“ років; Вік матері „60“ років.			
6	Громадянство Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Хмелиш, Містечкового р-ну			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Батько й мати			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (займався ремеслом, сільським господарством, посадками чи коштами, рідні, державні) с. господарство			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) в індивідуальному.			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті померлого з 10 років погав зворітти на підтвердження (додано лікарську довідку № 41) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с. Хмільники, Миколаївська р-н
14	Підпис заявника	<i>Р.В.В.</i>
15	Голова ради. Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>Д.В.С.</i>
16	Особливі та різні помітки	

Хмільниківська		рада	Прізвище	Сучасова	№ 45
Миколаївського		району	Ім'я	Володимир Мелаш	
Туркеської		округи	По батькові	Мейстерова	12/3
27 червня		місяця 1930 року	2	Помер (ла)	26 грудня
				місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік 78 (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“				
		місяця 19— року	б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або— в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.		
6	Громадянство <i>Українець</i>				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>с. Хмільники Миколаївської р-ни</i>				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>на утриманні сина</i>				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <i>хліборобство</i>				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>в індивідуальному</i>				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а) — дружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті <i>від зношення організму</i> (додано лікарську довідку № 42)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	с. Хитинь. Шосткинський район. Київська обл.
14	Підпис заявника	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	особливі та різні помітки	

Влада Черкаської області
Зав. ЗАГС
м. Черкаси
Влада Черкаської області
Зав. ЗАГС

1	Пізвище <u>Литко</u>	№ <u>46</u>
2	Ім'я <u>Іванович</u>	
3	По батькові <u>Іванович</u>	
4	Помер (ла) <u>27 травня</u> місяця <u>1930</u> року	
5	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік <u>5</u> (скільки повних років мав)
6	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народився <u>—</u> місяця 19 <u>—</u> року б) Якою по <u>першій</u> матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>—</u> в) Вік батька <u>25</u> років; Вік матері <u>26</u> років.	
7	Громадянство <u>Українець</u>	
8	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Кушники, Шостенського р-ну</u>	
9	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>на утриманні батька і матері.</u>	
10	З чого жив померлий або той, хто його утримував (заборобства, або якої роботи, посади чи кошти відні. держани) <u>з м. боржівство</u>	
11	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював в себе (артілі) <u>в індивідуальній.</u>	
12	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удінець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>	
13	Зазначити докладно причину смерті <u>Від коуфу.</u>	(додано лікарську довідку № <u>43</u>)
14	або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с. Хмичин, Імстєнського р-ну
14	Підпис заявника	1.11.1930
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Хмичинського	рада	Прізвище	Работько	№ 47
Імстєнського	району	Ім'я	Олександр	125
Хмичинської	округи	По батькові	Макаревич	
12	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	12 липня
3	Чоловік	жінка (підкреслити)	4	Вік
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 20 " липня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя в) Вік батька 29р " років; Вік матері 27р. " років.			
6	Громадянство Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Хмичин, Імстєнського р-ну			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Батько й мати			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні) Хліборобство			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) в с. Господарів			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті оти неможливо			
(додано лікарську довідку № 44)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. Килишківський район
14	Підпис заявника	М. М. М. М.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та рішучі помітки	

Килишківська	рада	Прізвище	Ларченко	№ 48
Килишківського	району	Ім'я	Іван	
Килишківської	округи	По батькові	Заваров	
25 липня	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	25 липня
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	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Килишків, Килишківського району		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (саброботства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	Самоборобство		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	В власному господарстві		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті		туберкульоз кишківника	
				(додано лікарську довідку № 45)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

СтАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Місеського району		1	Ім'я	Кибинер	№ 49
Кошоті пелькі округи		2	По батькові	Пашин	187
26 липня місяця 1930 року		3	Помер (ла)	26 липня місяця 1930 року	
Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік	77	(скільки повних років мав)
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.					
Громадянство		Українець			
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		с. Кущинка, Мисісеського р-ну, Кошот. окр.			
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Сам			
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами родні, державні)		Сільськогосподарство			
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		В власному господарстві			
Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
Зазначити докладно причину смерті		Вік старості			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		(додано лікарську довідку № 46)			

14 Підпис заявника

15

Голова ради
Зав. ЗАГССекретар
Реєстратор

16 Особливості та різні помітки

Стат формат А₀ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Клишківська

рада

Шостківська

району

Ковтунівська

округу

Зелений місяця 1930 року

Прізвище

Клишків

Ім'я

Михайло

По батькові

Овсін

№ 50

Помер (ла)

2. серпня

місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4

Вік „

38

(скільки повних років має)

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

6 Громадянство

українець

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

с. Клишків, Шостківського р-ну Ковтунівського 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 коштів відділ, держави)

хліборобства госп. клишків-

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

в власному господарстві

11 Сімейний стан померлого

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

12 Зазначити докладно причину смерті

перехід смерті.

(додано лікарську довідку №

47)

або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	С. Хмелки, Мисієнська р-ну, Ковч. с/к	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	С. Хмелки
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

1	Ім'я	Пізвище	№
1	Мисієнська	Когович	51
2	Район	Мисієнська	
3	Округ	Мисієнська	
4	Дата смерті	Дата смерті	
4	4 серпня	4 серпня	1930 року
5	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік	98 (скільки повних років має)
6	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „		
7	місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ „		
8	в) Вік батька „ „		
9	Громадянство	Українець	
10	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Хмелки, Мисієнська р-ну	
11	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні сестри - Каси	
12	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)	Держави	
13	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Член Явоб'єднання С. О. З	
14	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
15	Зазначити докладно причину смерті	Старість	
16	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку № 48)	

13	Адреса заявника	с. Килишів, Київська область
14	Підпис заявника	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Килишівська сільрада		Прізвище	Погода	№ 52
Мосей селом району		Ім'я	Кайпершич	
Комітетом сільської ради		По батькові	Смусів Овсє	130
1 червня місяця 1930 року		Помер (ла)	10 серпня місяця 1930 року	
Чоловік, жінка (підкреслити)		Вік „ 1 м. 6 „ (скільки повних років має)		
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 4 „ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третинна в) Вік батька „ 32 років „ років; Вік матері „ 30 „ років.				
Громадянство		Україн		
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		с. Килишів Мосей селом району		
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів (одні, державні))				
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))				
Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
Зазначити докладно причину смерті		реєстраційно несповіщений (додано лікарську довідку № 48)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	<i>Київська міська рада</i>	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ВАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

ЗАПИСАКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ім'я померлого		Прізвище	№
<i>Мисісешенко</i>		<i>Сітунак</i>	<i>53</i>
Район	1	Ім'я	
<i>Київської</i>		<i>Валентина</i>	
Округ	2	По батькові	
<i>12. Оутис</i>		<i>Митрофановна</i>	
Дата смерті	2	Помер (ла)	
<i>12.07.30</i>		<i>12.07.30</i>	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік <i>19.8</i> (скільки повних років має)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <i>—</i> “ місяця 19 <i>—</i> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ <i>—</i> “ в) Вік батька „ <i>38</i> “ років; Вік матері „ <i>36</i> “ років.			
6 Громадянство		<i>Українка</i>	
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		<i>с. Жилище, Мисісешенко 10-му</i>	
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		<i>на утриманні батька і матері</i>	
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)		<i>хліборобство</i>	
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		<i>в власному господарстві</i>	
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, унівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12 Зазначити докладно причину смерті		<i>кір</i>	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		(додано лікарську довідку № <i>50</i>)	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Кущині вентя	рада	Прізвище	Гордієнко Степан	№ 54
Містечко	району	Ім'я	Олександр	
Кочетокський	округу	По батькові	Олександр	132
16 серпня	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	16 серпня
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	11-ти (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „18“ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „52“ років; Вік матері „40“ років.			
6	Громадянство	Українка		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Кущини, містечко 19-ти, Кочет. окр.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батьків		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобство, або якої роботи, посади чи коштів відні, державні)	хліборобство		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в власному господарстві		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті (психічний) менингіт (додано лікарську довідку № 51)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Григорів, вул. Шевченка, 21, кв. 10
14	Підпис заявника	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

отримано з Києва

1	Прізвище	Моговий	№ 55
1	Ім'я	Микола	
1	По батькові	Кузьмич	133
2	Помер (ла)	25 серпня	місяця 1950 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Чоловік	
4	Вік „ — “ (скільки повних років має)	31	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 11 “ місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ 31 “ років; Вік матері „ 23 “ років.		
6	Громадянство	Українці	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	в с. Григорів, Моговської р-н	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)	хліборобство	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	в власному господарстві	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	воспаление легких	

(додано лікарську довідку № _____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Кишківська рада		Прізвище Кишків		№ 56
Містечкового району		Ім'я Михайло		
Мошківської округи		По батькові Петрович		135
4/8	місяця 1930 року	2	Помер (ла) 1-го березня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 73	(скільки повних років має)
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“				
5 місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.				
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Кишків Містечкового району		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)	із хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	власному господарстві		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті	обширною.		
(додано лікарську довідку № 53)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

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

Милишівської		рада	Прізвище	Сачинко	№ 58
Містечкового		району	Ім'я	Сюга	
Коломийської		округу	По батькові	Милишович	136
2 вересня		місяця 1930 року	2	Помер (ла) 2 вересня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 3 “ (скільки повних років має)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.					
6	Громадянство Українське				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Милишівського району				
8	Чи одобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував утримував батько				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) із хліборобства				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) власним господарством				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті Вогоньне опікання обличчя (додано лікарську довідку № 54)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

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

1	Камнівка	града	Прізвище	Дугарь	№ 59
2	Містечківського	району	Ім'я	Назар	137
3	Конотинського	округу	По батькові	Антонівна	
4	Вереда	місяця 1930 року	Помер (ла)	14 Вереда	місяця 1930 року
5	Чоловік, жінка	(підкреслити)	Вік	19	(скільки повних років має)
6	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося	місяця 19	року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або	в) Вік батька	" років; Вік матері " 50
7	Громадянство	Українець			
8	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Камніки Містечківського Району			
9	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні батьків			
10	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами підлі, держави)	Хліборобства			
11	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств установи, чи господарював у себе (артілі)	Сод Зорь			
12	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
13	Значити докладно причину смерті	утоплення на воді			
14	чи свідомий	так			
15	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	С. Ричинку
14	Підпис заявника	Т. А. С. 4999
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИСАКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Прізвище Ім'я По батькові	Черода Олександр Іванович	№ 60 138
2	Помер (ла)	16 Вересня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 85 „ (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — „ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — а) Вік батька „ — років; Вік матері „ — років.		
6	Громадянство	Україна	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Рамки Містечкого району	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні дити	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (заборобства, або якої роботи, посади чи коштом однієї держави)	Хліборобство	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе вдома)	Власне господарство	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	Порок серця (додано лікарську довідку № 56)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

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

формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Життєвий стан		Прізвище	Верховний	№	61
Місцевості району		Ім'я	Олексій		
Контактного округу		По батькові	Верховний	135	
19. Вересня місяця 1930 року		2	Помер (ла) „	Вересня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 40 р. „ (скільки повних років має)		
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ „ в) Вік батька „ „ Вік матері „ „					
6	Громадянство	Українець			
7	Де жив постійно (назва округу, району, села, міста)	С. Романенко Містечко району			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні. Страх. Кошен			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)	Раніш служив в армії - остаточно на інше місце			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (додому))	Раніш служив на Крахм. Заводі			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті	туберкульоз легень (додано лікарську довідку № 57)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

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

Клишківська рада Місцеве/кого району - Копичівської округи		Прізвище Ім'я По батькові	Лапченко Урасов Іванович	№ 62 140
22	Вересня місяця 1934 року	2	Помер (ла)	22
Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік 4 міс. (скільки повних років має)	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 5-го місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька 46 років; Вік матері 46 років.				
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Клишків Місцеве/кого р-на		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Напередівній бат'ків		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів відділ, держави)	Хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Власне господарство		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті	Методичне		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		(додано лікарську довідку № 58.) 58		

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

1		Прізвище <i>Намняк</i>	№ <i>63</i>
1		Ім'я <i>Надежда</i>	<i>144</i>
1		По батькові <i>Савицька</i>	
2		Помер (ла) <i>23</i> <i>Вересня</i> місяця 19 <i>30</i> року	
4		Вік <i>20 років</i> (скільки повних років має)	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)			
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <i>—</i> “ місяця 19 <i>—</i> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ <i>—</i> “ в) Вік батька „ <i>—</i> “ років; Вік матері „ <i>—</i> “ років.			
6 Громадянство <i>Українець</i>			
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>Р. Колішків Містечківського району</i>			
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Намняк Надія Павлівна</i>			
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти підприємства, держави) <i>Хліборобства</i>			
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>Зен Союз</i>			
11 Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <i>Вір. в вдоволенні</i>			
12 Зазначити докладно причину смерті <i>Вір. в вдоволенні</i> (додано лікарську довідку № <i>59</i>) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Каміньківська рада	Прізвище	Герода	№ 64
Міменський району	Ім'я	Нахмачко	142
Рокостанівського округу	По батькові	Шакарівна	
28 Вересня місяця 19__ року	2	Помер (да) 28 Вересня місяця 19__ 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		Українець	
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		с. Каміньки Міменського району	
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		На часі в експлуатації Головік	
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом родні, держави)		Знаходився в експлуатації	
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		Володів землею	
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12 Зазначити докладно причину смерті		Туберкульоз легень (додано лікарську довідку № 60)	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

або підписанти: каструнований, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	С. Коваленко
14	Підпис заявника	Череда
15	Голова ради Зая. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

1	<u>Богдановича</u> рада <u>Мостенського</u> району	Прізвище <u>Богданович</u>	№ <u>65</u>
2	округи	Ім'я <u>Іван</u>	<u>193</u>
3	" <u>травня</u> " місяця 19 <u>30</u> року	По батькові <u>Михайлович</u>	
4	Помер (ла) " <u>10</u> " <u>Жовтня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
5	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік " <u>3</u> " (скільки повних років має)	
6	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " <u>—</u> " місяця 19 <u>—</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " <u>3</u> " в) Вік батька " <u>27</u> " років; Вік матері " <u>27</u> " років.		
7	Громадянство	<u>Українець</u>	
8	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>С. Килишки Мостенського повіту</u>	
9	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>На утриманні батьків</u>	
10	З чого він померав або той, хто його утримував (харборобства, або якої роботи, посади чи кошти відділ, держави)	<u>Хліб виробством</u>	
11	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе вдома)	<u>Власне Господарство</u>	
12	Сім'йний стан померлого	Парубок, дівица, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <u>Дев'ятирічний</u>	
13	Зазначити докладно причину смерті	<u>Дев'ятирічний</u>	Подано лікарську довідку № <u>61</u>
14	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду заподіяного		

... К А К Т У П Р О С М Е Р Т Ь

13	Адреса заявника	с. м. т. м.
14	Підпис заявника	Дир. РАГС
15	Голова ради Зав. РАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Клишки	рада	Прізвище	Прудколяг	№	66
Мостенського району	1	Ім'я	Таня		
округи		По батькові	Іванівна		144
12 жовтня	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	12 жовтня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	2 р.	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „—“ в) Вік батька „25“ років; Вік матері „28“ років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів (пенсії, допомоги))				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))				
11	Сімейний стан померлого				
	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті				
	Кір (додано лікарську довідку № —)				
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	С. Кочин	
14	Підпис заявника	І. М. Криченко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор	М. М. М. М.
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Кемшик-Іван		рада	Прізвище	Кемшик	№ 66 145
Шістєнський		району	Ім'я	Камерин	
19 жовт.		округи	По батькові	Васильович	
місяця 1930 року		2	Помер (ла)	19 жовтня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	2 роки	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ а) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.				
6	Громадянство	Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Кемшик Шістєнський р-н			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував батько.			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Мив з хліборобства.			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, чи господарював у себе (артілі)	с. Воснодарство.			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Від смері</u> (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого				

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

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Кемшиківська Місеченського району		Прізвище <i>Дубинко</i>	№ <i>146</i>
20 жовтня 1930 року		Ім'я <i>Олександр</i>	
		По батькові <i>Іванович</i>	
20 жовтня 1930 року		Помер (ла) 19 жовтня 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 8 років (скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.			
6	Громадянство	Українці	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Кемшик, Місеченського р-ну	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував батько	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посиди чи коштом родні, держави)	Живе з осередку робота	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, чи господарював у себе (артілі)	с. Гоголівське	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	Крупозне запалення	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

(додано лікарську довідку № 641)

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

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Кешинський міський район		Прізвище	Несвітайло	№	69
1		Ім'я	Іван	147	
2		По батькові	Іванович		
22 жовт. місяця 1930 року		2	Помер (ла)	22 жовт. місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 20 р. “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвозароджених точно вказати: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.				
6	Громадянство <i>Українці</i>				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>с. Кешинка Місненського р-ну</i>				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>на іждивенні дочки</i>				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти рідні, державні) <i>з землеробства</i>				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>в власному господарстві.</i>				
11	Сімейний стан померлого Парубок, діва, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті <i>старість, кволість</i> (додано лікарську довідку № 65) або підкреслити: мертвозароджений, оголошений від суду за померлого				

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

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Кемшиківська міська рада району округу		Прізвище	Сень	№ 70 198
28/Х місяця 1930 року		Ім'я	Птихон	
		По батькові	Оврасимович	
		Помер (ла)	28 жовтня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 54 “ (скільки повних років мав)
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилася „ “ місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ “ років; Вік матері „ “ років.				
6	Громадянство Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Кемшики Міщанського р-ну			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував? З сестри здобував прожиток			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посиди чи коштом підлі, держави) З осетборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)) в власному господарстві			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті туберкульоз (додано лікарську довідку № 66) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

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

Стат формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Кеминівська рада Миргородського району округи	1	Прізвище <u>Слушанок</u> Ім'я <u>Уман</u> По батькові <u>Васильович</u>	№ <u>71</u> <u>149</u>
2	30 жовт. місяця 1930 року	2	Помер (ла) <u>30 жовт.</u> місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік <u>30 років</u> (якщо повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.			
6	Громадянство	<u>Українець</u>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>с. Кеминки Миргородського р-ну</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>на утриманні батька</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом однієї держави)	<u>с. Кеминівського</u>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	<u>в селі Кеминівському</u>		
11	Сімейний стан померлого	<u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Кір.</u> (додано лікарську довідку № <u>07</u>) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

157

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

Стат формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Кешинська сільрада		Прізвище	Безкоробайна	№ 72
Могітиського району		Ім'я	Насіня	
округи		По батькові	Петровна	150
2	9. січня	місяця 19	року	2
		Помер (ла)	1. січня	місяця 19
			30	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) Народилася 5. 17. травня 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя? в) Вік батька 30 років; Вік матері 27 років.			
6	Громадянство Українське			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Кешинки Могітиського району			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на утриманні батька			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів (рідні, державні) хліборобство			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (архіві) на власності господарстві			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Завзначити докладно причину смерті Кір (додано лікарську довідку № 68) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

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

Кішківська	рада	Прізвище	Орхисевич	№	73
Місечинського	району	Ім'я	Василь		
округи		По батькові	Олександрович		15
Білодуб	місяця 1934 року	Помер (ла)	5 лютого	місяця	1934 року
		Вік	2 р	скільки повних років мав	
Чоловік, жінка (підкреслити)					
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перша в) Вік батька „ 28 років років; Вік матері „ 23 роки „ років.					
Громадянство					
Де жив постійно (назва ок- руги, району, села, міста)					
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утри- мував					
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кош- тима рідні, держани)					
Де працював або служив помер- лий або той, хто його утриму- вав (назва підприємств, установи, чи господарював у себе (вотці))					
Сімейний стан померлого					
Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)					
Зазначити докладно причину смерті					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

Україну,
С. Кішківська Місечинського р-ну
на утриманні батька,
з амівгородської
власності господарства

Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
Ангела (додає лікарську довідку № 69)

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

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

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 384

Місцевий відділ РАДА району округи		Прізвище <i>Юргинко</i>	№ <i>74</i>
1		Ім'я <i>Іван</i>	
2		По батькові <i>Симонюк</i>	<i>159</i>
3		Помер (ла) <i>6 листопада</i> місяця <i>1930</i> року	
4		Вік <i>42 р.</i> (скільки повних років має)	
5			
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <i>4-та</i> в) Вік батька <i>45 років</i> ; Вік матері <i>30 років</i> .			
6			
Громадянство <i>Україну</i>			
7			
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>с. К. Станіслав Міжгородського р-ну</i>			
8			
Чи одобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Знаходився на пенсії, тобто</i>			
9			
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <i>З пенсії та з хліборобства</i>			
10			
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотині) <i>в власному господарстві</i>			
11			
Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удінець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12			
Зазначити докладно причину смерті <i>Пубертетний синдром</i> (додано лікарську довідку № <i>10</i>)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

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

СТАТ формат А, 210×148.

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Ім'я <i>Володимир</i>	Прізвище <i>Резко-Робанюк</i>	№ <i>75</i>
2	Рада <i>Кеминської</i>	Ім'я <i>Григор</i>	№ <i>133</i>
3	Район <i>Київський</i>	По батькові <i>Ванішов</i>	
4	Округи <i>10/11</i>	Помер (ла) <i>10 листопада</i>	місяця 19 <i>30</i> року
5	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік <i>3 р.</i>	(скільки повних років мав)
6	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося „ <i>—</i> “		
7	місяця 19 <i>—</i> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <i>6</i> в) Вік батька „ <i>41 р.</i> “ років; Вік матері „ <i>40 р.</i> “ років.		
8	Громадянство	<i>Українці</i>	
9	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>С. Кеминське. Київський район</i>	
10	Чи одбував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>Утримував батько</i>	
11	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи каштанів рідні, державні)	<i>З землі робота</i>	
12	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>Власне господарство</i>	
13	Сімейний стан померлого	<i>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</i>	
14	Вказати докладно причину смерті	<i>Зональний</i> (додано лікарську довідку № <i>41</i>)	
15	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від сулу за померлого		

161

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	<i>А. М. Мусиш</i>
15	Голова ради Зая. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливості та різні помітки	

формат А, 210×148.
А1 формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Кешишківська міс. селища району		1	Прізвище <i>Мусиш</i>	№ <i>76</i>
округи		2	Ім'я <i>Олександр</i>	
14/хт		3	Помер (ла) <i>14/хт</i>	місяця 1930 року
Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік <i>1р. 2м</i> (скільки повних років має)	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ місяця 19__ року б) Якою по-перше в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ в) Вік батька „ <i>25</i> „ років; Вік матері „ <i>22</i> „ років.				
6 Громадянство <i>Українці.</i>				
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>с. Кешишків. Міс. р-ну. пос. Вел.ел.</i>				
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>На утриманні батька</i>				
9 З чого для померлого або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави) <i>з. хліборобства</i>				
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>в артілі „Хлібороб“</i>				
11 Сімейний стан померлого <i>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</i>				
12 Зазначити докладно причину смерті <i>Занесений</i> (додано лікарську довідку № <i>72</i>) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

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

ЗАПИСАКТУ ПРО СМЕРТЬ

Хемшиківська Шістнадцятого району		Прізвище <i>Шенковий</i>	№ <i>44</i>
округу		Ім'я <i>Ірає</i>	
20 / XI місяця 1930 року		По батькові <i>Панкратов.</i>	
2		Помер (ла) 19 / XI місяця 1930 року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік <i>76 р.</i> (скільки повних років мав)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <i>3</i> “ місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ <i>3</i> “ в) Вік батька „__“ років; Вік матері „__“ років.			
6 Громадянство		<i>Україні.</i>	
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		<i>Здобував прожиток сам.</i>	
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)		<i>з хліборобства.</i>	
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		<i>в великому господарстві.</i>	
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, <u>удінець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12 Зазначити докладно причину смерті		<i>Недостатність середньої</i>	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		<i>дифтерії, органічного характеру, (модно лікаряське довідку № 73.)</i>	

163

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

АТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Кемшик	рада	Прізвище	Грамович	№	78
місценск	району	Ім'я	Парас		
—	округу	По батькові	Григорів		156
25/ХІ	місяця 1930 року	Помер (ла)	25 грудня	місяця	1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	9/р	(скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „—“ а) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.				
6	Громадянство	Українці			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Кемшик. Інст. р. м. Ковбасівка			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні сестри			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштіви рідні, дежани)	з хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установ, чи господарював у себе (артілі))	в селі господарство			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, діва, удовець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті — Старець (додано лікарську довідку № 74.)				
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого					

ЗАПИСАКТУ ПРО СМЕРТЬ

164

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

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Каминська	рада	Прізвище	Каминська	№	79
міст-м.	району	Ім'я	Ваннесо		
	округи	По батькові	Андрі		187
27/ХІ	місяця 1930 року	Помер (ла)	26/ХІ	місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	29	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося _____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька _____ років; Вік матері _____ років.				
6	Громадянство	Україну.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Каминь.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	протийшов 3 год. есен.			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів підп. держави)	з хліборобства.			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установ, чи господарював у себе (артілі))	власн. по господарству.			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті — <i>Туберкульоз</i> (додано лікарську довідку № 45) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

165

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

формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Кеминівська рада		Прізвище	Кавун	№	80.
місцевий район		Ім'я	Кеминський		
округи		По батькові	Стешинів.		
34/x7	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	29 січня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	62.	(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 змерла: перша, друга, або 2. „ а) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)				
11	Сімейний стан померлого				
		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті				
		Старість. (додано лікарську довідку № 76.)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

166

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

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

1. <i>Кемшиківська містечкового району</i>		Прізвище <i>Москохеман</i>	№ <i>81</i>
2. <i>1/х</i> місяця 19 <i>30</i> року		Ім'я <i>Касим</i>	
		По батькові <i>Антоні</i>	
3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік <i>42 р.</i> (скільки повних років-має)	
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <i>1</i> “ місяця 19 <i>30</i> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <i>1</i> в) Вік батька „ <i>62</i> “ років; Вік матері „ <i>62</i> “ років.			
6. Громадянство		<i>Українка</i>	
7. Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		<i>с. Кемшики Мірменського р. н.</i>	
8. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		<i>Здобував прожиток сам.</i>	
9. З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)		<i>З хліборобства.</i>	
10. Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		<i>власне господарство.</i>	
11. Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12. Зазначити докладно причину смерті		<i>Крупозне захворювання</i>	
		(додано лікарську довідку № <i>77</i>)	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.			

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

СТАТ формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Кемшиківськ міщанського	рада району	1	Прізвище	Чернодіг	№	82.
	окоруги		Ім'я	Пеню		100
5 / XII	місяця 1930 року	2	По батькові	Установи		
			Помер (ла)	5 грудня	місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	54 р.	(скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою почасти в матері була дитина, що померла: перша, друга, або " " років. в) Вік батька " " років.					
6	Громадянство			Українське		
7	Де жив постійно (назва окоруги, району, села, міста)			с. Кемшини пос. Вел. міс.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			здобував прожиток сам.		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (самопрацював, або якої роботи, посади чи коштами відділ, держави)			3 хлібопробав.		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)			власне господарство		
11	Сімейний стан померлого			Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті			Кружове записування		
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			(додано лікарську довідку № 48.)		

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

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

1	Прізвище	Гіресина	№ 83
1	Ім'я	Касія	161
1	По батькові	Григорівна	
2	Помер (ла)	5 грудня	місяця 1939 року
4	Вік	34	(скільки повних років має)
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 2. в) Вік батька „__ років; Вік матері „60 р. “ років.		
6	Громадянство	українське	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Камини Мисливського р.н.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Здобував прожиток самотньо з хліборобства.	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів (пенсії, держави)	Високе господарство.	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	Кружіння	Замісник
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		(додано лікарську довідку № 79.)

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

Комітет району		Прізвище	Важує	№ 84.
Міжмешко		Ім'я	Тамар	1620
округи		По батькові	Кемірович	
15/11	місяця 1934 року	2	Помер (ла)	14 грудня місяця 1930 року
3		4	Вік 4 роки скільки повних років мав	
Чоловік, жінка (підкреслити)				
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ року б) Якою „ „ перші в матері була дитина, що видала перша, друга, або 5-та в) Вік батька „ 36 років; Вік матері „ 33 роки				
6 Громадянство Українське				
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Жемини Міжмешко				
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Не утримував батьки				
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кш-тми рідні, держави) з хлібопродства				
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) власн. господарство				
11 Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12 Зазначити докладно причину смерті Смерть в. Занесений (додано лікарську довідку № 80) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від сулу за померлого				

170

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

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Кеминський район		Прізвище	Возченко	№ 85
місцевості		Ім'я	Григорій	163
округи		По батькові	Семішов	
10/хл місяця 1934 року		2 Помер (ла)	15/хл місяця 1930 року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік	8 місяців	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ року б) Якою смертю в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „—“ місяця 19— року 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 (дні, держави)				
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)				
11 Сімейний стан померлого				
12 Зазначити докладно причину смерті				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

Ухвалено
с. Кеминський м. Мозирського
на утримання: Божко
З хліборобства
в артілі. Терешко

Парунок, дівчина, унівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
Григорій Семішов (додано лікарську довідку № 81.)

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	<i>Догода</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та річні помітки	

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Решетківська рада місцевості району		Прізвище	Успенський	№ 86
округи		Ім'я	Сергійович	
19/кв		Помер (ла)	18 грудня	місяця 1930 року
Чоловік, жінка (підкреслити)		Вік	45 р.	(скільки повних років має)
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „...“				
б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, ... років; Вік матері „...“ років.				
або в) Вік батька „...“				
Громадянство		Українці.		
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		с. Решетківка		
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Здобував прожиток сам.		
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів підпід, держави)		З хліборобства		
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)		працював в селі Решетківка		
Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
Зазначити докладно причину смерті		Туберкульоз		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		(додано лікарську довідку № 82.)		

172

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

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Косинський район		Прізвище	Осеско	№	84.
місцевості		Ім'я	Тріска	165	
округи		По батькові	Майоронович		
20/хл		Помер (а)	19/хл	місяця	19.30 року
місяця 19.30 року		Вік		2 роки	
3		Чоловік, жінка (підкреслити)			
5		Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " року б) Якого " " черзі в матері була дитина, що змерла: перша, друга, або " " в) Вік батька " 21 " років; Вік матері " 21 " років.			
6		Громадянство			
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)			
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)			
11		Сімейний стан померлого			
		Парубок, дівчина, удівець (в), одружений (в), розлучений (в) (підкреслити)			
12		Зазначити докладно причину смерті			
		Занесений			
		(додано лікарську довідку № 83)			
		або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

173

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

Стат формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Кемшинська рада місцевий район		Прізвище <i>Тамарас</i>	№ <i>88</i>
округи		Ім'я <i>Трохим</i>	
		По батькові <i>Михайлович</i>	<i>166</i>
<i>20/хв</i> місяця 19 <i>34</i> року		Помер (ла) <i>20/хв</i> місяця 19 <i>34</i> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік <i>4 місяці</i> (скільки повних років має)
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилася „ <i>—</i> “ місяця 19 <i>34</i> року б) Якою померла в матері була дитина, що померла: перша, друга, або <i>1</i> в) Вік батька „ <i>28 р.</i> “ років; Вік матері „ <i>28 р.</i> “ років.			
6	Громадянство	<i>Українці</i>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>с. Кемшинка</i>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>Ні, утримував батько.</i>	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом родні, держави)	<i>З хліборобства.</i>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілії)	<i>Величківська.</i>	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удінець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <i>Заміщений</i>	
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Легені.</i>	(додано лікарську довідку № <i>84</i> .)	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

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

АТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Кемешівська рада містечковий район		Прізвище <i>Кравець</i>	№ <i>89</i>
1-й округ		Ім'я <i>Семіхалов</i>	
31/хт місяця 1930 року		По батькові <i>Петров</i>	
2		Помер (ла) <i>30 грудня</i> місяця 1930 року	
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	4
5		Вік <i>15 років</i> (скільки повних років має)	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <i>10 тч</i> “ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ <i>42 роки</i> “ років; Вік матері „ <i>38</i> “ років.			
6		Громадянство <i>Українське</i>	
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>с. Кемешівка</i>	
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Утримував батько</i>	
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів, рідні, державні) <i>З хліборобства</i>	
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>Власний господарство</i>	
11		Сімейний стан померлого <i>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</i>	
12		Зазначити докладно причину смерті <i>Запасаний</i> (додано лікарську довідку № <i>85</i> .)	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

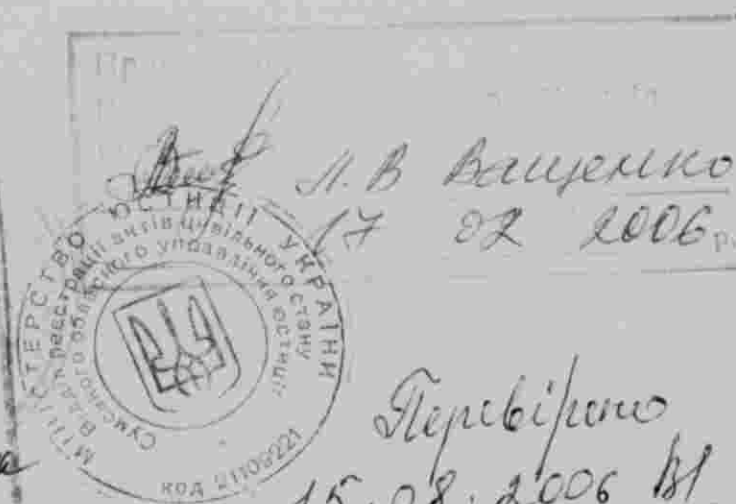
13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника <i>В. Г. Шевченко</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та рішучі помітки	

СтАТ формат А₈ 210×148.

„Київ-Друк”. 1-ша друк. зам. № 3847

В д. н. н. н. книзі пронумеровано
та прошито *164*
(сто шістдесят сім)

аркушів

Начальник
відділуДата *02.08.2004*

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“. 1-ша друк. Зам. № 3847.

В д. ній книзі пронумеровано
та прошито 164
(сто шістдесят чотири)
аркуші

Начальник
відділу Григорій Р. М. Савченко
Дат. 02.08.2004

Продано 2014
Картонна коробка з 12 стрічками
Міністерство внутрішніх справ України
Державне управління у справах
Міністерства внутрішніх справ України
Код 21109221

П. В. Ващенко
17 02 2006 р.

Перевірено
15.08.2006, 181