

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

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 "28" грудня 1930 року

АКТОВІ ЗАПИСИ	
Держ. №	по №
Сум. №	140
Фонд №	Кількість аркушів
Опис	17
Архив	147

The text
is written by a
pencil

ЗЕЛЕНІЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Крупецька сіль. рада Шиньківського району Шиньківської округи	1	Прізвище <u>Науменко</u> Ім'я <u>Казимир Іванов</u> По батькові _____	№ <u>1</u> <u>1</u>
2. Січень місяця 1934 року	2	Помер (ла) <u>1</u> Січень місяця 19 <u>34</u> року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік <u>76</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>Україн.</u>		
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>Крупець Шост. в.укр. окр.</u>		
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Ні сам собі, але</u>		
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)	<u>від зарплати в заводі № 9.</u>		
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>в заводі № 9.</u>		
11 Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12 Зазначити докладно причину смерті <u>Старість</u>	(додано лікарську довідку № _____)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с. Вульф	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Шеніш
16	Особливі та різні помітки	Перенес. з кн. 1929	

СТАТ формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Крутицька рада Мотомольського району Гуфальської округи	2	Прізвище <u>Гай</u> Ім'я <u>Васентинна</u> По батькові <u>Васильовна</u>	№ <u>2</u> <u>2</u>
2	7. Січня місяця 1930 року	2	Помер (ла) <u>6. Січня</u> 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 „9“ або „Січень“ місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ „ в) Вік батька „23“ років; Вік матері „20“ років.			
6	Громадянство	Україн.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Крутиць Мот. район. Гуфальська		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	матір		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	виробляти в заводі № 9		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установ, чи господарював у себе (артілі)	Зав. № 9		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Васентинна Шеніш</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с. Крупиц	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>В. В. В.</i>
16	Особливі та різні помітки	Переміщено з Кмр 1939	

Стат формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Крупицька сіль рада		Прізвище	Ван	№ 3 3
Шостин район 1		Ім'я	Іван	
Шостин округи		По батькові	Васильевич	
24 січня місяця 1939 року		2	Помер (ла) 24 січня місяця 1939 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 1 “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ 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	Світський КРС		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Крупиць Шостин рай. Шостин. округи		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні батьком		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	Вид зарплати в зав. н 9		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	в зав. н 9		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>невдаха</i> (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с. Журиш	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Григорук
16	Особливі та різні помітки	переміщено в Сімейний архів 1929	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Крупецька Сінрада Пасажирська району Шушківська округи	Прізвище <u>Суржиков</u> Ім'я <u>Варко</u> По батькові <u>Іванов</u>	№ <u>4</u> <u>4</u>
	2	1 " <u>лютого</u> місяця 19 <u>30</u> року	Помер (ла) <u>4</u> " <u>січня</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік <u>68</u> " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвнонароджених точно зазначити: а) Народилося " _____ " _____ місяця 19 _____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька " _____ років; Вік матері " _____ років.			
6	Громадянство <u>СРСР</u>			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Шушківська Крупецька Сінрада</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Ні, чоловік</u>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хаїборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <u>Вид хаїборобства</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>в себе в господарстві</u>			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>старецький</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с. Шкиришань
14	Підпис заявника	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	примітка с. Шкиришань 1930

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Крутецька	рада	Прізвище	Тимошенко	№ 5 5	
Шкорош	району	Ім'я	Кузьма		
Шкорош	округи	По батькові	Гавриш		
19 березня	місяця 1930 року	2	Помер (да)	8 березня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	38	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ „ роки; Вік матері „ „ років.				
6	Громадянство	Україна			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Шкиришань Крутець. Стр. Шкорош. рай.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	да			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	з заробітку в с. Шкорош			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в с. Шкорош. зав. шкорош			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті				
	Воспалення легень				
	(додано лікарську довідку № „ „)				
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Крупницька с/рада Мостовського району Суховескої округи	Прізвище Ім'я По батькові	Андрієвич Анастасій Александр	6 6
2	3. / IV місяця 1930 року	Помер (ла)	2. Квітня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 2 “	(скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно 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	Кресняк		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суховескої Мостовської Крупницької		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Не батько		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посуди чи коштів рідні, державні)	З заробітка		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Крупницький		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Не відомо			
(додано лікарську довідку №)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Крутицька	рада	Прізвище	Броків	№ 2			
Містиського району	1	Ім'я	Вершин				
Гриківської	округи	По батькові	Миколайович	7			
17	Квітня	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	16	Квітня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік		75 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, „ „ років; Вік матері „ „ років.						
6	Громадянство						
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)						
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував						
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)						
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)						
11	Сімейний стан померлого						
12	Зазначити докладно причину смерті						
Прийнявши рахунок							(додано лікарську довідку № „ „)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого							

С. Крутиць Містиського Району Гриківської
Сам
Біг нагородження та заповіді
Грома

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

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Трушківська рада		Прізвище	Хмеленко	№ 8
Містиславського району		Ім'я	Уван	
Кантоніської округи		По батькові	Сергій	
14-го числа місяця 1930 року		2	Помер (ла) 14-го числа місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ (скільки повних років мав)	85
5	Для дітей, що померли, не 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	Кристалин		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С.с. Миргородський Містиславський Район		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні свого сина		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	Хліборобства та зарплата		
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 Кристалин			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку № „ „)				

13	Адреса заявника	Г. Митурчанівка Миет. Р. му.	
14	Підпис заявника	Марія Марія Митурчанівка	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Марія
16	Особливі та різні помітки		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Крутишівська рада	Прізвище	Митур	№ 9
Містечківського району	Ім'я	Володимир	
Кам'яного округу	По батькові	Гордійович	
13 Серпня місяця 1930 року	2	Помер (ла)	12 Серпня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 46 років (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 12 " грудня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька " 46 " років; Вік матері " 34 " років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		
11	Сімейний стан померлого		
	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті		
	Невдаха Сидорова (додано лікарську довідку №)		
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	С. Круничка міст. Рокити
14	Підпис заявника	Г. Ширшак
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливості та різні помітки	

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Круничка	рада	Прізвище	Гдемоград	№ 10 10
Митишань	району	Ім'я	Васили	
Бирюковська	округи	По батькові	Горюхино	
21	Серпня	місяця 1930 року	Помер (ла)	20
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	місяця 1930 року
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „11“ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „4“ в) Вік батька „42“ років; Вік матері „40“ 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, дежани)			
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			
	Невідомо			
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Р. Митришин на мості. Р-из
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. № 384

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Крутичанська	рада	Прізвище	Митришин	№ 10
Мостівська	району	Ім'я	Кроїні	
Рашковська	округи	По батькові	Митришин	
30/11	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	30 березня
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 81 “	(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 „ „ Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Р. Крутичанська мостівська Р-из		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	380 пенсії 90 грн		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні; держави)	3 хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	в селі в господарстві		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Від старості</u>			
(додано лікарську довідку № „ „)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	С. Крутиш мотинського району
14	Підпис заявника	Зр. [підпис]
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор [підпис]
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Крутиш а	рада	Прізвище	Тренко	№ 12		
Мотинське.	району	Ім'я	Анастасія			
Котинське.	округи	По батькові	Михайлович			
11	/X	місяця 1934 року	2	Помер (ла)	10 /X	місяця 1934 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 5 “ (скільки повних років мав)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ або 4 місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, в) Вік батька „ 28 “ років; Вік матері „ 30 “ 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 Нелідовий відносно або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку №)					

13	Адреса заявника	С. Крутий Мостки. Рівнен
14	Підпис заявника	Никитас Титов
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Крутий Мостки	рада	Прізвище	Носов	№ 17 13	
Мостки с/с	району	Ім'я	Носов		
	округи	По батькові	Міхайлович		
29/ХІ	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	28-літній	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, „ „ років; Вік матері „ „ років				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)				
11	Сімейний стан померлого				
12	Зазначити докладно причину смерті				
			Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
			Рідко		
			(додано лікарську довідку № „ „)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

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

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Кривий	рада	Прізвище	Госод	№ 14
Мотурманський	району	Ім'я	Кривий	
	округи	По батькові	Госод	
19/11	місяця 1933 року	2	Помер (ла)	19/11
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	16
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 1933 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)	Смо Кривий Мотурманський		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Кривий Мотурманський		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)	Зі свого господарства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Великий Мотурманський		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті			
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

(додано лікарську довідку №)

13	Адреса заявника	В. Кривчик
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. № 384

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Прізвище	Панасюк
1	Ім'я	Євдоким
1	По батькові	Федосович
2	Помер (ла)	24 грудня 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Чоловік
4	Вік	65 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „...“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „...“ років; Вік батька „...“ років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Село Краснотинське, Новобор. сільра. Рівнен.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (зліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	з ліборобства
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 суду за померлого	(додано лікарську довідку № ...)

13	Адреса заявника	А. Х. Рогов	
14	Підпис заявника	[Signature]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор	[Signature]
16	Особливі та різні помітки	[Blank]	

слухати

Пушківська рада		Прізвище Кантур		№ 1 18
Мосітенсько району		Ім'я Варока		
Глуховської округи		По батькові Івановна		
6 "Січня" місяця 1930 року		Помер (ла) 6 "Січня" місяця 1930 року		
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4 Вік "1-Місяц" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "12" "Грудня" місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька "31" років; Вік матері "30" років.			
6	Громадянство Кантур Іван Ілліханов			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Глуховської округи Мосітенського Району С.Луги.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Господарюч. у себе			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кош-тими рідні, держави) Біг Хліборобства			
10	Де працював або служив помер-лий або той, хто його утриму-вав (назва підприєм-установи, чи господарював у себе (артілі) Господарюч. у себе			
11	Сімейний стан померлого Парубок, <u>дівчина</u> , удінець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Не Відомих (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого			

13	Адреса заявника	С Лушчицького Мостецького Району	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	А. Косач	Секретар Регистратор Ф. Врон
16	Особливості та інші помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Лушчицького	рада	Прізвище	Кривонос	№ 2 17		
Мостецького	району	Ім'я	Надежда			
Глуховської	округи	По батькові	Андріївна			
24	січня	місяця 1930 року	Помер (ла)	24	січня	місяця 1930 року
3	Чоловік, <u>жінка</u> (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 ____ в) Вік батька „ 24 “ років; Вік матері „ 25 “ років.					
6	Громадянство		Кривонос Андрей Іванович			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Мостецького Району Глуховської Округи С. Лушчицького			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Сам			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		Від Держ. Гербостро			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілії)		Великодерж. Усебе			
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 Лушмиш Моейсенського Району	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Продан	Секретар Регистратор
16	Особливі та інші помітки		

Лушмишська	рада	Прізвище	Моргал	№ 3. 127			
Моейсенської	району	Ім'я	Евдокія				
Глухівської	округи	По батькові	Прокопівна				
27	січня	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	27	січня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)			4	Вік 20 років (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ „ років; Вік матері „ „ років.						
6	Громадянство			Моргал Митро Леонідов			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			Глухівської Округи Моейсенського Району с Лушмиш.			
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 коштіви підні, держави)			Від Хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)			Господарював у себе			
11	Сімейний стан померлого			Парубок, дівчина , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті			Старість			
			(додано лікарську довідку №)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого							

13	Адреса заявника	С Лушкенин Мосейсенького Рєй. ено	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Трош	Секретар Рєєстратор Ф. В. В.
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Лушкенин Мосейсенького	рада	Прізвище	Бут	№ 4 19
Лушкенин	району	Ім'я	Домашко	
Лушкенин	округу	По батькові	Михайло	
2	„Лютого“ місяця 1930 року	2	Помер (ла)	3
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 60 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, або в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.			
6	Громадянство	Помощоренко Евдоким Андрій		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лушкенин Мосейсенького Рєй. ено		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Від хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (потілі))	Господарював у себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (з) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті			
(додано лікарську довідку №)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	С Лукиники Мосейсевича Рибіска	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Григор	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Лукиницька	рада	Прізвище	Андрущенко	№ 5 103			
Мосейсевича	району	Ім'я	Содзія				
Гулявська	округи	По батькові	Савина				
24	Мотого	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	24	Мотого	місяця 1932 року
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)			4	Вік „67 років“ (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвнонароджених точно зазначити: а) Народилося „...“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або... в) Вік батька „...“ років; Вік матері „...“ років.						
6	Громадянство			Андрущенко український греко-католик			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			Гулявська Округа Мосейсевич Район С Лукиники			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			Сам			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)			Від хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)			Господарював у себе			
11	Сімейний стан померлого			Парубок, дівчина, <u>удінець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті			Старість			
			(додано лікарську довідку №...)				
або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду запомерлого							

13	Адреса заявника	С. Лушківка Шостківського Району	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Прохан	Секретар Регистратор Ф. Грин
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Лушківка Шостківського району		Прізвище	Трохим	№ 6 21
28 березня місяця 1930 року		Ім'я	Оршина	
Чоловік, жінка (підкреслити)		По батькові	Лавринова	
3		Помер (ла)	27 березня	місяця 1930 року
4		Вік	68	(скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.				
6		Громадянство	С. Лушківка Шостківського району	
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Саме	
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	З виробництва	
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)		
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)		
11		Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12		Зазначити докладно причину смерті	Ін від давн.	
(додано лікарську довідку №)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Р. Лушники Містечкового району
14	Підпис заявника	Митрофан Митрофанович
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Траш
	Секретар Реєстратор	Р. В. Рибко
16	Особливі та різні помітки	

Лушницька рада	Містечкового району	Ім'я	Миненко Грицько	№ 7.
Глухівської округи	По батькові	Іванович.	224	
4 квітня місяця 1930 року	Помер (ла)	4 квітня місяця 1930 року		
3 Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ — “ (скільки повних років має)			
5 Для дітей, що померли, не досягнувши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 1 “	б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ 32 “ років; Вік матері „ 32 “ років.			
6 Громадянство				
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом однієї 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	Невідомого чого.			
	(додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	село Лушники, Містеченського Району
14	Підпис заявника	Митенко Мван.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

мат Аз 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

Лушникивська рада		Прізвище	Кривоноз	№ 8 23
Містеченського району		Ім'я	Николай	
Глуховської округи		По батькові	Андриєвич	
12-й квітня місяця 1930 року		2	Помер (ла) 12-й квітня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 1/2 місяць (скільки повних років мав)	
5	Дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „1“ перед 12-го місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 9-й рік в) Вік батька „24“ років; Вік матері „24“ років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів (одні, державні))			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Неблагополуччя (додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

формат А₅ 210×148

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

1	Прийнятий Сіс рада Місцевий район Мусовені округи	2	Прізвище <u>Самко</u> Ім'я <u>Тамара</u> По батькові <u>Миколаєвна</u>	№ <u>9</u> <u>245</u>
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік <u>24</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			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)			
11	Сімейний стан померлого			
12	Зазначити докладно причину смерті _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	С. Лушанки Містечкового Району
14	Підпис заявника	Данило
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Відамо Свідомство

Формат Аз 210×148.

„Київ Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

Місцевість сіл		рада	Прізвище	Морган 7	№ 10 25
Місцевості		району	Ім'я	Гван	
Чудового		округи	По батькові	Касимов	
26 травня		місяця 1930 року	2	Помер	26 травня
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	88р. (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, „ „ роки; Вік матері „ „ років.					
6 Громадянство					
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)					
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував					
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштіви відні. держави)					
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)					
11 Сімейний стан померлого					
12 Зазначити докладно причину смерті Як доживши до своєї старості. (додано лікарську довідку №)					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

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

А 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Мисненського району	рада	Прізвище	Сергієнко	№ 9
Мисненського району	району	Ім'я	Тамар	186
Мисненського району	округи	По батькові	Мончевський	
18 червня	місяця 1934 року	2	Помер (ла)	17 червня
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік	29 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 „ 31 „ років; Вік матері „ 29 „ років.			
6	Громадянство	2 р-ка		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Лушшине		
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)	з надієвості		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	власно заробок себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті легу нутрешнього ман (додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від сулу запомерлого				

13	Адреса заявника	С. Луцькі містечкового району
14	Підпис заявника	Сергій
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

Лущинська Сіль рада		Прізвище	Губар	№ 10 27
Містечкового району		Ім'я	Тейро	
Шуарівської округи		По батькові	Губар	
26 червня місяця 1930 року		2	Помер (в) 25 червня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік 18 (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвнонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „—“ в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
8	Чи одобував 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, 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	Зназначити докладно причину смерті			
		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (и), розлучений (а) (підкреслити)		
		від Тейро Сергія		
		(додано лікарську довідку №)		
або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	С. Лушмики Шістиського р.н.	
14	Підпис заявника	Гузар	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор	Гузар
16	Особливі та різні помітки		

Формат А5 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Лушмики Шістиського Глухівської	рада району округи	1	Прізвище Ім'я По батькові	Кантур Іван Андрієвич	№ 13 224
2	5-го липня	місяця 1930 року	2	Помер (а)	5-го липня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	10 м.	(скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 22-го вересня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або друга. в) Вік батька „ 23 “ років; Вік матері „ 24 “ років.					
6	Громадянство					
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Село Лушмики Шістиського Района Глухівського Округу					
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Утримували батько.					
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави) Від Хліборобства.					
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) Господарював у себе.					
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)					
12	Зазначити докладно причину смерті невідомо чого. (додано лікарську довідку №)					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого						

13	Адреса заявника	село Лушники Містеческого району
14	Підпис заявника	А. Камзур
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливості та різні помітки	

Стаття 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Лушницька рада Містеческого району Конопотівського округи	Прізвище Моргал Ім'я Наталя По батькові Петрівна	№ 14 29
	2	19. липня місяця 1930 року	Помер (ла) 19. липня місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 5м. (скільки повних років має)
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 9. Лютого місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька 30р. " років; Вік матері 28р. " років.		
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	село Лушники. Містеческого району Конопотівського Округа		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримував батько		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів відні, держави)	зід хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	Господарюють у себе.		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті невідомо чого. (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого —			

13	Адреса заявника	село Лушники. Містиського Района	
14	Підпис заявника	Микола Петро	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	Роскош
16	Особливі та різні помітки		

Лушницька	рада	Прізвище	Сергієнко	№ 15
Містиського	району	Ім'я	Михайло	
Коотіпської	округи	По батькові	Филипов	208
29. липня	місяця 1930 року	Помер	29. липня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ — “ (скільки повних років має)	
5	Дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 29. липня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ 32 роки “ років; Вік матері „ 29 “ років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	село Лушники. Містиського Района Коотіпської округи		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримовував батько		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)	від хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установи, чи господарював у себе (артілі))	Господарює у себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті невідомо чого (додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	село Лушники Мостиського Району	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>Гриш</i>	Секретар Регистратор <i>Роман</i>
16	Особливі та різні помітки		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лушницька рада		Прізвище <i>Муравель</i>		№ <i>16</i> <i>31</i>
Мостиського району		Ім'я <i>Микола</i>		
Коломиєської округи		По батькові <i>Федорович</i>		
23 Серпня місяця 1930 року		2 Помер (а) 23 Серпня місяця 1930 року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ <i>9 м.</i> „ (скільки повних років має)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <i>16</i> „ <i>Грудня</i> місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <i>третє</i> в) Вік батька „ <i>30 років</i> „ років; Вік матері „ <i>29 років</i> „ років.				
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>село Лушники Мостиського Району</i>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>утримовув батько</i>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів (бідні, державні))	<i>Від хліборобства</i>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	<i>Господарював у себе</i>		
11	Сімейний стан померлого	<i>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</i>		
12		Зазначити докладно причину смерті <i>невідома чот.</i> (додано лікарську довідку № <i>—</i>)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	село Лушники Мостиського Рівня	
14	Підпис заявника	Муровець Олександр	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Решетко
16	Особливі та різні помітки		

А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Прийнято	Прізвище	Трохи	№ 17.
2	Ім'я	Оксеня	329	
3	По батькові	Говриловича		
4	Помер (ла)	8. Вулиця	місяця 1930 року	
5	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік	35	(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	Вік батька	—	років; Вік матері —	
9	Громадянство	село Лушники		
10	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Мостиського Рівня Кіотінецької округи		
11	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримувалася сама		
12	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом родні, держави)	Від хліборобства		
13	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Власно держави себе.		
14	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
15	Заявчити докладно причину смерті	невідомо чого		
16	(додано лікарську довідку №	—)		
17	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	<i>Г. Чорношів</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливості та інші помітки	

мат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Прийняття	Рада	Прізвище	Рогоза	№ 18
2	Ім'я	Шостиського району	Ім'я	Михайло	33
3	По батькові	Криштинецької округи	По батькові	Прохарович.	
4	Помер	14 Вересня місяця 1930 року	Вік	14. 29. (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „11“ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „37 років“ років; Вік матері „33 років“ років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			село Лушники	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			Шостиського району Криштинецької округи	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)			Утримував. Батько	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи госп. артілі)			Від хліборобства	
11	Сімейний стан померлого			Господарює у себе	
12	Зазначити докладно причину смерті			Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			не відомо того	

(додано лікарську довідку №)

13	Адреса заявника	село Лушники Мошеницького району	
14	Підпис заявника	П. Рогоза	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

Формат А₃ 210×148.

„Київ-друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

1	Лушники Мошеницького району Конотинської округи	Прізвище Ім'я По батькові	Рогоза Олексія Івановича	№ 19 3410
2	6-го жовтня місяця 1934 року	Помер (ла)	5-го жовтня місяця 1934 року	
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік „ 35 “ (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 урядні, 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, увідець (а), <u>одружений</u> (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	село Лутиниці	Мостиського Району
14	Підпис заявника	П. Рогоза	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Підпис]</i>	Секретар Регістратор <i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки		

формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

Лутиницька	рада	Прізвище	Якименко	№ 20 35			
Мостиського	району	Ім'я	Александр				
Конотинської	округи	По батькові	Дмитрієвич				
7	Мовтня	місяця 1930 року	2	Помер (а)	7	Мовтня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік 25 років (скільки повних років має)			
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ 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, деоживи)						
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (прілі)						
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті		Від старості				
		(додано лікарську довідку № —)					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого							

Хутір. Візок 2-го Лутиницької стр.
Мостиського Района Конотинської округи

Утримувався сам

Від Хліборобства

Господарював у себе

13	Адреса заявника	Хутор. Високи. Груд. Лутинської сф. Мост. Р.	
14	Підпис заявника	М. Киченко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Решетко
16	Особливі та різні помітки		

Лутинська	рада	Прізвище	Губер.	№ 21 3611
Мостенського	району	Ім'я	Контрат.	
Копотинської	округи	По батькові	Андреев.	
16. Мовтих	місяця 1930 року	2	Помер (в) 15. Мовтих	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 47. “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „ — “ років; Вік матері „ — “ років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Село Лутинське. Мостенського Рєйона Копотинської Округи			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Утримувався сам.			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кош- тами рідні, держави) Від Хліборобства.			
10	Де працював або служив помер- лий або той, хто його утриму- вав (назва підприєм. установи, чи господарював в себе (артілі) Господарював. у себе.			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Від захворювання. (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого			

13	Адреса заявника	село Лутинки Мостиського району
14	Підпис заявника	Д. Бурда
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та рішучі помітки	

Лутинська	рада	Прізвище	Мизай	№ 22 32
Мостиського	району	Ім'я	Мисейко	
Косотинської	округи	По батькові	Марков.	
28. жовтня	місяця 1930 року	2	Помер (або) 27. жовтня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 31. ”	(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)	село Лутинки Мостиського району Косотинської округи.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримувався сам.		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)	Від хліборобства.		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе)	Господарював у себе.		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті невідомо			
(додано лікарську довідку № —)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	село Луштинка Шостенського Району	
14	Підпис заявника	Михайло Миколайович	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Вісник
16	Особливі та різні помітки		

1	Луштинська рада Шостенського району Хостинської округи	2	Прізвище <u>Морозов</u> Ім'я <u>Миколай</u> По батькові <u>Товлов</u>	№ <u>23</u> <u>12</u> А
2	15. Листопада місяця 1930 року	2	Помер (а) 15. Листопада місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „19. 8 м.“ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	село Луштинка Шостенського Району Хостинської округи		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував. Батько		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів (рідні, держави)	Від хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарював у себе.		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>невідомо чого.</u> (додано лікарську довідку № —)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Село Лутинки Мостенського Району	
14	Підпис заявника	Микола Тарас Шевченко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СТА
СТА

„Київ-Друк“. 1-ша друк. Зам. № 3847

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Лутинської рада Мостенського району Кеотинської округи	Прізвище Ім'я По батькові	Найтур Марко Васильевича	№ 24 32
2	17-листопада місяця 1930 року	Помер (ла)	17-листопада місяця 1930 року	
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік „ <u>Брєкві</u> “ (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, дежани)			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)			
11	Сімейний стан померлого			
12	Зазначити докладно причину смерті			

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

невідома

(додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	село Душманів Мостиского Району	
14	Підпис заявника	Василь Василь	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Василь
16	Особливі та різні помітки		

Душманівка	рада	Прізвище	Сенько	№ 25
Містиского	району	Ім'я	Трохим.	13
Копотіпської	округи	По батькові	Антонів.	
11. Зрудив	місяця 1930 року	Помер	11. Зрудив	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 10 років “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвнонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „ — “ років; Вік матері „ — “ років.			
6	Громадянство	Укр.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	село Душманів Мостиского Району Копотіпської Округи		
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 коштанні рідні, державні)	Від. хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарював у себе.		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с. Лутички Містечкового Району	
14	Підпис заявника	Сенька Антонія	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Решетко
16	Особливі та різні помітки		

Інформація 13 листів

Формат А, 210×148.
АТ формат А, 210×148.

„Київ-Ленін“ 1-ша стор. 2-га стор.

ЗАПИСАКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лутички	рада	Прізвище	Мизай	№ 26 41		
Містечкового	району	Ім'я	Тимофій			
Копотинської	округи	По батькові	Григорів			
13	Трудня	місяця 1930 року	2	Помер	13 Трудня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 8/рік. “ (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „ — “ років; Вік матері „ — “ років.					
6	Громадянство					
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 коштанні рідні, держави)					
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, 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 отруєння (додано лікарську довідку № —)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого						

13	Адреса заявника	Село Лутинське Мистецького району	
14	Підпис заявника	<i>Г. М. М. М.</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>Г. М. М. М.</i>	Секретар Регистратор <i>Решетко</i>
16	Особливі та різні помітки		

Лутинська рада		Прізвище	Мизай	№ 27 221
Мистецького району		Ім'я	Тетяна	
Кеотіпської округи		По батькові	Васильевна	
16 грудня місяця 1930 року		2	Помер (ла) 16 грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4	Вік „ 80 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 <i>Укр.</i>			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>Село Лутинське Мистецького району Кеотіпської округи</i>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Утримувався сестра</i>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <i>Від хліборобства</i>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе) <i>Господарювала у себе</i>			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець (а), <u>одружений</u> (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Від старості</i> (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	село Лутини Мостиського Району	
14	Підпис заявника	<i>А. Мазур</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>Римш 2</i>
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

1	Лутинська рада Містиського району Конотинської округи	Прізвище Сенко Ім'я Микола По батькові Іванович	№ 28 73
2	16 грудня місяця 1930 року	Помер	16 грудня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 28 л. (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька „ _____ років; Вік матері „ _____ років.		
6	Громадянство	Укр.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	село Лутини Мостиського Района Конотинської округи	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував. Сенко	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів, рідні, державні)	Від хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	Господарств. усебе	
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	село Лутинське Містеческого Району	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зам. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лутинський	рада	Прізвище	Сейбко	№ 29 472
Містеческого	району	Ім'я	Настя	
Копоті небесі	округи	По батькові	Улановна	
16. Зрудив	місяця 1930 року	2	Помер (ла) 16. Зрудив	місяця 1930 року
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік „3р.“	(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	Укр.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	село Лутинське Містеческого Району Копоті небесі округи		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував батьки		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом однієї держави)	Від хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарював у себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (в), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Звизначити докладно причину смерті <u>Кіс.</u> (додано лікарську довідку № —)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	село Лутинське Містечкового Району	
14	Підпис заявника	Сенько	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Решет
16	Особливі та різні помітки		

Лутинська	рада	Прізвище	Моргалів	№ 30 15			
Містечкового	району	Ім'я	Ганна				
Хосотинської	округи	По батькові	Олексіївна				
19-го	Зрудня	місяця 1936 року	2	Помер (ла)	18-го	Зрудня	місяця 1936 року
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)			4	Вік „Зрудня“ (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвозароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ „ 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, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті						
або підкреслити: мертвозароджений, оголошений від суду за померлого							

13	Адреса заявника	Село Лутини Миколаївського району	
14	Підпис заявника	Андрійчук	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Решетко
16	Особливі та різні помітки		

Г формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Лутини	рада	Прізвище	Корнолюк	№ 31
Миколаївського	району	Ім'я	Корнолюк	163
Корнолюк	округи	По батькові	Корнолюк	
24	Чудин	місяця 19	року	2
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 24 6 міс “ (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 „ “ Вік батька „ 24 р “ років; Вік матері „ 26 “ років.			
6	Громадянство	Укр		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Лутини Миколаївського району		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	з хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	господарював 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	С. Луцкив Мисленого р-на
14	Підпис заявника	А. Мейсенович
15	Голова ради Зая. ЗАГС	Секретар Регистратор О. С. С. С.
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

1	Місцевість на селі рада Місцевість району Котлівська округи	Прізвище Сенико Ім'я Надія По батькові Івановна	№ 32 47
2	25 грудня місяця 1930 року	Помер (ла) 28 грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 1 р. (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 „ 38 „ років; Вік матері „ 38 „ років.		
6	Громадянство	Укр	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Луцкив Мисленого району	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	З хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарював 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		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

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

1	Прийнято на Світ рада	Прізвище	Семіх	№ 33 484
1	Місцевеного району	Ім'я	Никола	
1	Хочоті некой округи	По батькові	Уванович	
2	25 грудня місяця 1930 року	2	Помер (ла) 25 грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 1 рік “ (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 24 р. в) Вік батька „ — “ років; Вік матері „ 19 “ років.			
6	Громадянство	Укр.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Лушники Місцевеного 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 відні, держави)	З мислоробства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе)	Господарював в себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Вік Корч (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	С. Лушники Ін. Сіменського Район
14	Підпис заявника	Сіменський
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

1	Ім'я	Тамара	№ 34 49
2	Прізвище	Миколайченко	
3	Положення	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	1 рік	(скільки повних років має)
5	Дата смерті	28 грудня 1932 року	
6	Громадянство	Українець	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Лушники Ін. Сіменського Район	
8	Чи одержував 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 від ін. держави)	З хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва 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	з нору	(додано лікарську довідку №)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	С. Лушнікі Мисієнського району	
14	Підпис заявника	Мисієнський	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	С. С. С.
16	Особливості та різні помітки		

Стат формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Мисієнський район	Прізвище	Потрушенко	№ 35
Мисієнський район	Ім'я	Михайло	505
Мисієнський район	По батькові	Володимиров	
28 грудня	місяця 19__ року	28	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 мертворождалих точно зазначити: а) Народилося „__“ місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ 20 “ років; Вік матері „ 20 “ років.		
6	Громадянство	Україна	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Лушнікі Мисієнського 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 відді, держави)	з мисієнського району	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	в с. С. С.	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку № __) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Р. Луцкив Мисієвського Р-на
14	Підпис заявника	П. Марушко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор [Підпис]
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

1	Прийнятий рада району округи	Прізвище <u>Урибош</u>	№ <u>36</u>
1	Ім'я <u>Михайло</u>	По батькові <u>Михайлович</u>	<u>51</u>
2	Помер (ла) <u>28 грудня</u> місяця 19 <u>30</u> року	Вік <u>10</u> (скільки повних років мав)	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік <u>10</u> (скільки повних років мав)	
4	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилася „ <u> </u> “ місяця 19 <u> </u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ <u> </u> “	а) Вік батька „ <u>40</u> “ років; Вік матері „ <u>40</u> “ років.	
5	Громадянство	<u>Укр.</u>	
6	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>Р. Луцкив Мисієвського Р-на</u>	
7	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>сам</u>	
8	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів відні, держани)	<u>з кміторства</u>	
9	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>Господарює в селі</u>	
10	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
11	Зазначити докладно причину смерті	(додано лікарську довідку № <u> </u>)	
12	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	С. Лушків Місцевості р.м.
14	Підпис заявника	Горюхов
15	Голова ради Зая. ЗАГС	Секретар Регистратор Г. Горюхов
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

Макашкін

Макашкін

Маковенко рада		Прізвище Пелодиста		№ 1	
Шостенного району 1		Ім'я Марія		52	
Темновеного округи		По батькові Максимович			
7-го місяця 1934 року		2		Помер (ла) 7-го місяця 1934 року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік 32 роки (скільки повних років має)			
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька " 30 років; Вік матері " 23 роки "					
6 Громадянство		УСРР			
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		в Маков Шостенного Району			
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		на утриманні батьки в			
9 з чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)		вільного роду			
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установ, чи господарював в себе (артілі))		в своєму господарстві			
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12 Зазначити докладно причину смерті		Застагнення легкого			
		(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-ше друк. Зам. № 30

Машовська рада		Прізвище	Галушко	№ 2 53
Шосткинського району		Ім'я	Анатолій	
Гушівського округу		По батькові	Чванов	
2	9/11 місяця 1930 року	2	Помер (ла) 9 грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвнонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 6/11 „ місяця 1924 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, третя, або „ в) Вік батька „ 32 „ років; Вік матері „ 20 „ років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Машов		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні батьків		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом родні, держави)	Від хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в своєму господарстві		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Воспалення легеней. (додано лікарську довідку №)			

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

Мисовенко	рада	Прізвище	Майоров	№ 3 54
Москитенко	району	Ім'я	Константи́н	
Гуцукович	округу	По батькові	Митрович	
14/11	місяця 1930 року	2	Помер (в) 13 грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік " 741. " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " " років; Вік батька " " років; Вік матері " " років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	А. Мано в Гуцув-акури		
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)	вирощування		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в своїй кузничі		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті			
Дохві в биті				
(додано лікарську довідку №)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Манов
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. № 38

Манафена рада	Прізвище	Котельникова	№ 4
Мостенської району	Ім'я	Никітаріс	55
Лазовського округу	По батькові	-	
6-го Марта місяця 1930 року	Помер (ла)	6-го Марта місяця 1930 року	
Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 96 “ (скільки повних років має)	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“			
місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,			
або „—“ в) Вік батька „—“ „ років; Вік матері „—“ „ років.			
Громадянство			
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	В Ташалевській Мостенській районі		
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На видівенні родині		
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Була Монашкою в Ташалевському Монастирі		
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установи, чи господарював в себе (артілі)			
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
Зазначити докладно причину смерті	Старості		
	(додано лікарську довідку № —)		

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

Мокшівська	рада	Прізвище	Овечко	№ 5 56			
Мокшівського	району	Ім'я	Параскева				
Синьківської	округи	По батькові	Павлова				
12-го	Мартня	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	11-го	Мартня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік - 55 (скільки повних років має)			
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " " роки; Вік батька " " роки; Вік матері " " років.						
6	Громадянство						
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)						
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував						
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (каліборобства, 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						
		Внезапно					
		(додано лікарську довідку №)					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого							

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Маківська рада Шостенського району Гулявська округа		Прізвище <i>Леоненко</i> Ім'я <i>Іван</i> По батькові <i>Яковлев</i>	№ <i>6</i> <i>57</i>
22 Марця місяця 1930 року		Помер (ла) <i>22 Марця</i> місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ <i>4 м-4</i> “. (скільки повних років має)
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька „ _____“ років; Вік матері „ _____“ років.			
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва ок- руги, району, села, міста)	<i>С.маков шостенского района, напрудненск башка, Синского Воздвешья, Усево</i>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утри- мував		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (кабробовства, або якої роботи, посади чи кош- тми рідні, державні)		
10	Де працював або служив помер- лий або той, хто його утриму- вав (назва підприємств, установ, чи господарював у себе (артілі)		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
Зазначити докладно причину смерті <i>вн. пневмонія</i>		(додано лікарську довідку № _____)	

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

Маківська рада		Прізвище	Тарасенко	№ 7 58
шосейного району		Ім'я	Ранса	
Гуковського округу		По батькові	Сигорова	
27 квітня 1930 року		Помер (ла)	21 квітня 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік "3 м-у" (скільки повних років має)	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "27" квітня 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька "34" років; Вік матері "35" років.				
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Село Маков		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Башко		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів відді, держави)	У шкільно господарстві		
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 <u>від виснаження легень</u> (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	Особливості та різні помітки	

Стат формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 386

Маковська Шостенського Глухівської	рада району округи	1	Прізвище Ім'я По батькові	Малышенко Іван Яковлев	№ 8. 59
28/15	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	28 Квітня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ <u>7</u> “	(скільки повних років має)	
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> “ Вік батька „ <u> </u> “ років; Вік матері „ <u> </u> “ років.					
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Село Маков Шостенського району			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько.			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, послуги чи коштом родні, держави)	Сільське господарство			
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	Воспалення Легких			
		(додано лікарську довідку № <u> </u>)			

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

Мамівська рада		Прізвище	<i>Скочинка</i>	№ <i>9</i> <i>60</i>
Шостенського району		Ім'я	<i>Никола</i>	
Турківського округу		По батькові	<i>Викторов</i>	
29 травня місяця 1930 року		2	Помер (ла) <i>29 травня</i> місяця 1930 року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік <i>22 роки</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 " " років; Вік батька " " років; Вік матері " " років.				
6 Громадянство		<i>Семин</i>		
7 Де жив постійно (назва округу, району, села, міста)		<i>С. Марот Шостенського району Турківського 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 коштів, річки, держави)		<i>Хліборобство</i>		
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		<i>у себе</i>		
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <i>Чоловік</i>		
12 Зазначити докладно причину смерті		(додано лікарську довідку №)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3

Мамівська рада		Прізвище	Вулиця	№ 10 67
Мішеницького району		Ім'я	Василь	
Труківського округу		По батькові	Василь	
15	Червень місяця 1930 року	2	Помер (ла) 15 червня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 40 років (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	Україна		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Село Мамів Мішеницького району Труківського округу		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Ваша		
9	З кого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти рідні, державні)	Сини		
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)		
2	Зазначити докладно причину смерті	паралізованість (додано лікарську довідку №)		

13	Адреса заявника	С. Малик	
14	Підпис заявника	Т. Осипенко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	М. М.
16	Особливі та різні помітки	Видано свідоцтво про смерть	

Маликська рада Мисисенської району Турківського округу		Прізвище	Малик	№ 11 62
4 червня 19 року		Ім'я	Анна	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		По батькові	Васильєва	
4 Вік 5 місяців (скільки повних років має)		Помер (ла)	14 червня 1930 року	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " в) Вік батька " років; Вік матері " років.				
6	Громадянство	Україна		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Малик		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом родні, 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	Виникла з причини		
(додано лікарську довідку №)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від сулу за померлого				

13	Адреса заявника	В. Маров	
14	Підпис заявника	В. Маров	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	М. М.
16	Особливі та різні помітки	Смерть отцево родина	

Стат формат А₄ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 380

М. М. Маров		В. М. Маров	
М. М. Маров	рада	Прізвище	Даниленко
М. М. Маров	району	Ім'я	Варка
М. М. Маров	округи	По батькові	Павлова
7. Лип	місяця 1930 року	2	Помер (ла) 30 червня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 9 років “ (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 „ “ років; Вік матері „ 34 “ років.			
6	Громадянство	Геленки	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	В. М. Маров	
8	Чи являвся прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом (діди, держави)	Землебороб	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установ, 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	Возняження серця	
		(додано лікарську довідку №)	

	Маміверска рада мисненск району	Прізвисько — Асток Ілля Іванович	№ / 64
	Законотонер округи	По батькові — Андреевич	
3	Дитина місяця 1930 року	Помер (ла) 31 липня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік „ 8 років (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося „ .. „ місяця 19 .. року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або .. в) Вік батька „ 35 років; Вік матері „ 33 роки“		
6	Громадянство	Російський	
7	Де жив постійно (назва ок-руги, району, села, міста)	В. Макове	
8	Чи здобував прожиток сам, а як ні сам, то хто утри-мував	Батько	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (харчоборства, або якої роботи, посади чи коштів відділ державні)	Синьке госпо даремно	
10	Де працював або служив помер-лий або той, хто його утриму-вав (назва підприємств установ, чи господарював в себе (артіль))	У себе	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті — Воналення легкого (додано лікарську довідку № ..)		
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від сулу запомерлого			

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

СТАТ формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

1	Прізвище	Гроссевички	№ 14
1	Ім'я	Носітанин	65
1	По батькові	Миконович	
2	Помер (ла)	11 вересня	місяця 1930 року
4	Вік	72 р.	(скільки повних років мав)
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. 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		
11	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті		
12	амбосіанський (додано лікарську довідку №)		

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

Манивська	рада	Прізвище	Тарасенко	№ 15
Шиньського	району	Ім'я	Сидор	66
	округи	По батькові	Іванов	
12-го	місяця 1912 року	Помер (ла)	11-го	місяця 1920 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	25-ти (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " років; Вік батька " " років; Вік матері " " років.			
6	Громадянство			
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 №)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Село Майд
14	Підпис заявника	А. П. Парасенко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	Свідомо видано

Стат формат А₂ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 34

1	Майд, рада Місечинського району	Прізвище	Кашко Івана	№ 16
2	округи	Ім'я	Александр	67
3	5-й місяця 1930 року	По батькові	Федосова	
4	Чоловік, жінка (підкреслити)	Помер (ла)	5-й місяця 1930 року	
5	Вік	Вік	65 років	(скільки повних років має)
6	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.			
7	Громадянство			
8	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
9	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			
10	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти рідні, державні)			
11	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (агрілі)			
12	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
13	Зазначити докладно причину смерті			

12 Адреса заявника

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15 Голова ради
Зав. ЗАГС

16 Особливі та різні помітки

Секретар
Регістратор

Мажовела рада

Мосієвської району

округи

10. листопада місяця 1930 року

Чоловік, жінка (підкреслити)

Прізвище

Ім'я

По батькові

Помер (ла)

4

Вік

58

(скільки повних років має)

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

Громадянство

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

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

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

Ротар Мелодра

(додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Макош
14	Підпис заявника	с.г. Крольвеський
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Відомості про родичів

Стат формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3

Миколаївська рада Шешенський району	Прізвище Ім'я По батькові	Масюженко Степан Якимович	№ 18 69
29 лютого 1930 року	2	Помер (ла)	29 лютого 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 42 роки
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ „ роки; Вік матері „ 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 родні, держави)		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вирішати))		
11	Сімейний стан померлого		
12	Зазначити докладно причину смерті		

Велика
Володимирів
Шешенський район
Василь
Володимирів
Усе

Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
Володимирів
(додано лікарську довідку №)

СТАТ формат А, 210X140.

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	Виноградів
14	Підпис заявника	М. Савченко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістрації
16	Особливі та різні помітки	Свідомо своєю рукою

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

Мамба		Виноградів	
Мамба	рада	Прізвище	Носовська
Місцевості	району	Ім'я	Анатолія
—	округи	По батькові	Трохимівна
14 грудня	місяця 1930 року	2	Помер (ла)
Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	30 років (скільки повних років має)
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ „ роки; Вік матері „ в) Вік батька „			
Громадянство	Українка		
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Виноградів		
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Ваша		
З чого жив померлий або той, хто його утримував (наборобства, або якої роботи, посіда чи коштів рідні, державні)	Ваша		
Де працював або садились померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	У себе		
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
Зазначити докладно причину смерті		Мікро.	
		(додано лікарську довідку №__)	

13 Адреса заявника

Вело-станок

13 Адреса заявника

Вело-станок

14 Підпис заявника

Носовий Н.

15

Голова ради
Зая. ЗАГССекретар
Регістратор

16 Особливі та різні помітки

Свідомо введено

Маковська

рада

Шостенської

району

округи

20-го

місяця 1930 року

1

Прізвище

Рондаришкова

№ 11.

Ім'я

Зіонид

№ 22

По батькові

Киримова

2

Помер (ла)

20-го

місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4

Вік 130 років скільки повних років має

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

Возрастний

(додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Б. М. М. М.
13	Адреса заявника	Иван А. Антонович
14	Підпис заявника	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Відомості надано

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Манифест	рада	Прізвище	Ванко	№	22
М. М. М. М.	району	Ім'я	Иван		
	округи	По батькові	Николаевич		
23 грудня	місяця 1930 року	Помер (ла)	23 грудня	місяця	1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	7 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 змерла: перша, друга, „ „ років. або в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8	Чи одокував 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, деодати)				
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				
	заболіванням серця				
	(додано лікарську довідку №				

13	Адреса заявника	Вело м. м. в.	
14	Підпис заявника	К. Кармаченко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>[Signature]</i>
16	Особливі та інші помітки	Свідомо по акту	

Миронівка

13

14

1

1

СІЛ формат А-210х297.

1. Складено "2" січня місяця 1930 р.

імя, по батьк. померлого

Москаленко Назарофа старішого

жінка (підкреслити)

4. Вік 63 років (скільки повних років має)

помер (жінка)

"2" січня

міс. 1930 року.

імя заявителя

Москаленко Василь Карлович

заявитель

С. Смирнов

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

ментів)

жінка

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

Секретар

Регистратор

1. Складено "15" січня

місяця 1930 р.

імя, по батьк. померлого

Василь Іванович

жінка (підкреслити)

4. Вік 12 (скільки повних років має)

помер (жінка)

"14" січня

міс. 1930 року.

імя заявителя

Василь Іванович

заявитель

С. Смирнов

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

ментів)

жінка

10. Голова ради

Зав. ЗАГС

Секретар

Регистратор

Трест "Кіно-Друк" 3-я друкарня, зам. № 235-60000.

№ 23.

1. Складено „ 17/12 ” місяця 19 32 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Неленченко Федот Федот*

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

5. Коли помер (дв) „ 16/12 ” міс. 19 32 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Олексій Сергій Федоренко*

7. Адреса заявителя *С. Смирновська*

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

9. Підпис заявителя *Олексій*

10. Голова ради *В. А. Г.*
Зав. ЗАГС

Секретар
Регистратор

Миронська	рада	Прізвище	Москаленко	№	1
Моєйшенко	району	Ім'я	Григорій		
Шульська	округи	По батькові	Маріємівна		
2 січня	місяця 1930 року	2	Помер (ла) 2 " січня.	місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік " 71	" (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 "				
6	Громадянство	Укр. рр.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Миронівки Моєйшенського Р-ну.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Син.			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (харборобства, або якої роботи, посади чи коштів відні, держани)	від Харборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств установи, чи господарював в себе (артлі))	господарював у себе			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Воспалення легких. (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого				

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

СтАТ формат А, 210x148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Миронівка	рада	Прізвище	Орел	№ 2 77
Мостецького району	1	Ім'я	Іван	
Миронівка	округи	По батькові	Тихиміз	
15 січня	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	14 січня
			місяця	1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	12 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ років; Вік матері „ або „ в) Вік батька „			
6	Громадянство	Україна		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Миронівка Мостецького Р.н.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько.		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Від хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	Господарював у себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Невідомо. (додано лікарську довідку №)			
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

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

Миронівська районна рада		Прізвище	Моканешко	№ 3. 148
Миронівський район		Ім'я	Кудина	
Миронівська округа		По батькові	Моканешко	
22 січня	місяця 19 року	2	Помер (ла) 26 січня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 74 “	(скільки повних років має)
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.				
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Миронівка Миронівського Р-ну		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сін.		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом родні, держави)	в ід хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	в ід хліборобства		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
Зазначити докладно причину смерті		старець.		
12		(додано лікарську довідку №)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

СТАТ формат Аз 210×148.

„Київ Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

Миронівська	рада	Прізвище	Миронівська	№	4
Поліський	району	Ім'я	Альона		79
Поліський	округу	По батькові	Григор'єв		
3. « Миронів »	місяця 1944 року	2	Помер (ла)	12 « Миронів »	місяця 1944 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 80 ”	(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 „ „				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку № „ „) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

Миколайчук	рада	Прізвище	Миколайчук	№	5
Миколайчук	району	Ім'я	Миколайчук		
Миколайчук	округи	По батькові	Миколайчук		
24/6	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	23	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 50 “	(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 „ „ а) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.					
6	Громадянство	С. Миколайчук Миколай Рогов			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Миколайчук Миколай Рогов			
8	Чи одержував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	С. Миколайчук			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів ріллі, держави)	Від роботи			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	С. Миколайчук Миколай Рогов			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
Зназначити докладно причину смерті		Розлучений сестра			
12		(додано лікарську довідку № __)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

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

СТАТ формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 380

Миронівська рада		Прізвище	Осет	№ 6 81
Миронівського району		Ім'я	Анатолій	
Шульківської округи		По батькові	Яковлевич	
3	3 " 11 " місяця 1934 року	2	Помер (ла) 3 " 11 " місяця 1934 року	
4	Вік 1 рік (скільки повних років мав)			
5	Чоловік, жінка (підкреслити)			
6	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 2 " місяця 1934 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перша в) Вік батька 22 " років; Вік матері 20 "			
7	Громадянство			
8	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) С. Миронівка Миронів. Рад. Шульків. Округ			
9	Чи одержував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Говорно			
10	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) Від хліборобства			
11	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) У себе У господарстві			
12	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку № 1) (додано довідку № 1)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13 Адреса заявника *С.С. Миколенко*

14 Підпис заявника *Орси*

15 Голова ради
Зав. ЗАГС Секретар
Регистратор *Орси*

16 Особливі та різні помітки *Редисон Микола Віталійович 1 грудня.
Народився не по вранню.*

формат А₃ 210×148.

«Київ-Друк». 1-ша друк. Зам. № 9947

Миколенко рада		Прізвище <i>Орси</i>	№ <i>7</i>
Миколенко району		Ім'я <i>Микола</i>	<i>82</i>
Миколенко округи		По батькові <i>Яковлев</i>	
5 грудня місяця 1930 року		Помер (ла) <i>5 грудня</i> місяця 1930 року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік <i>4 дні</i> (скільки повних років має)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося <i>31</i> " <i>сид</i> місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <i>Редисон</i> в) Вік батька <i>35</i> " років; Вік матері <i>36</i> " років.			
6 Громадянство			
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		<i>С.С. Миколенко Микола Рад.</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 відділ. держави)		<i>Від Радотки</i>	
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установи, чи господарював у себе (артілі)		<i>Рад. Зав. швейного виробств ш. 7.</i>	
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12 Зазначити докладно причину смерті <i>Туберкульоз.</i> (додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

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

СТАТ формат А, 210x148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 380

Миротівська рада Мисийської району Колодийчицької округи		1	Прізвище Ім'я По батькові	Москошчино Всій Восімебіг	№ 8 83
20. Серпня місяця 1930 року		2	Помер (ла)	12. Серпня місяця 1930 року	
3		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. 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, відділ, 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					
Втеросіб					
(додано лікарську довідку № „)					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 386

Миронівка	рада	Прізвище	Маскавський	№	10
Миронівка	райсн	Ім'я	Кенан	85	
	округи	По батькові	Прокотів		
28-й	місяця 1934 року	2	Помер (ла) 28-й	місяця 1934 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 75 “ (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ “ років; Вік матері „ “ в) Вік батька „ “				
6	Громадянство	Україна			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Село Миронівка Миронів. рай.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на чужині Св. М.			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)	в хліборобстві			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	в себе у господарстві			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, увінець (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 Миронів та сільською радою

14 Підпис заявника
Підпис

15 Голова ради
Зав. ЗАГС
Секретар
Регистратор

16 Особливі та різні помітки

Світло

14

4

Частинка 24 району

Иркутск округ

1-й Квітень місяця 1922 року

Ім'я _____

По батько

Помер (л)

10/10/10

7

19 Dec

Вік "

олжених то

4 років

1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 2680, 26

and anti b

2-6-6 A

(a) одружен

4/15/01

100

100

1998

13	Адреса заявника	с. Свирис Косівського району	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	М. Новина	Секретар Регистратор С. Водичка
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Виняток від сім'ї рада Косівського району Личківської округи 5. травня 1930 року		1	Прізвище Куринський Ім'я Іван По батькові Іванович	№ 2 88
2		Помер (ла)	5. травня 1930 року	
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 28 “ (скільки повних років має)
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ років. або в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.				
6		Громадянство	Українська Республіка	
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Свирис	
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Прислуга здобував сам	
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів (піднї, депозити))	Від роботи в селі	
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі))	Господарював в селі	
11		Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12		Зазначити докладно причину смерті Від туберкульозу (додано лікарську довідку №)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

СтАТ формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 8

С. Соцуківська рада		Прізвище	Кетичук	№ 4 30
Миколаївського району		Ім'я	Микола	
Миколаївської округи		По батькові	Прокімович	
25 травня 1932 року		Помер (ла)	25 травня 1932 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 " років; Вік батька " років; Вік матері " років.				
6 Громадянство				
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) С. Соцуків				
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Батько				
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хазаробства, або якої роботи, посиди чи коштом родні, дежани) Від хазаробства				
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) господарі Цесюк				
11 Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) Цитович				
12 Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	С. Свирець Миссонерського району	
14	Підпис заявника	К. Комісар	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	М. Мовило	Секретар Регистратор А. Ведмиш
16	Особливі та різні помітки		

Всесвітська	рада	Прізвище	Васильцов	№	91
Миссонерського	району	Ім'я	Василь		
Всесвітська	округи	По батькові	Васильцов		
21. Листопада	місяця 1934 року	2	Помер (ла)	21. Листопада	місяця 1934 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	55	(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	Українське			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Свирець			
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, послуги чи коштів рідні, друзі)	Від виборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Від виборобства у 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	С. Свирець Шастинська району	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	А. Мовчан	Секретар Регистратор В. Федоренко
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 8

Свирецька с/п. рада		Прізвище	Введенко	№ 6 92
Шостинського району		Ім'я	Іван	
Решотинської округи		По батькові	Андреевич	
22 Вербовий місяця 1934 року		2	Помер (ла)	22 Вербовий місяця 1934 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, „ “ років; Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.				
6		Громадянство	Укр.	
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Свирець	
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)	Від хліборобства	
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарював у себе	
11		Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12		Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

Відділення міської ради	Прізвище	Мов	№ 2
Шевченківський район	Ім'я	Іван	93
округи	По батькові	Іванович	
18-й Метричний лист	Помер (ла)	5-го листопада	місяця 1920 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не досявши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 4-го місяця 1920 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: 3-ша, друга, „ роки; Вік матері „		
6	Громадянство	Укр. 90	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х Мов	
8	Чи одоував 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 кошти відділ, державні)	Від хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	власноб. у себе	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	від слабості здоров'я	(додано лікарську довідку №)
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

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

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 340

Прізвище <i>Мухов</i>		№ <i>8</i> <i>24</i>
Ім'я <i>Яков</i>		
По батькові <i>Іванович</i>		
Місця 19 <i>20</i> року		
Помер (ла) <i>5-го листопада</i> місяця 19 <i>20</i> року		
Чоловік, жінка (підкреслити)		Вік „ — “ (скільки повних років має)
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося <i>9-го</i> місяця 19 <i>20</i> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, <i>3</i> роки; Вік матері „ <i>21</i> “ років.		
Громадянство <i>Укр. АСР</i>		
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>х Мухов</i>		
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>батьком</i>		
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобство, або якої роботи, посади чи коштів: рідні, державні)		
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установ, чи господарював у себе (артілі)		
Сімейний стан померлого <i>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</i>		
Зазначити докладно причину смерті <i>от Слабости здоров'я</i> (додає лікарську довідку №)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від сулу за померлого		

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

УДК 62-50

13	Адреса заявника	с. Свирни Шостенинського р-ну	
14	Підпис заявника	- Кіркосевича	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Мерин
16	Особливі та різні помітки		

Собинев

13 Адреса заявника Село Собинь Мостенського району.
14 Підпис заявника Куцур Іванчик Іванович
15 Голова ради Мешко Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор
16 Особливі та різні помітки

Собиньська	рада	Прізвище	Піда	№	2.
Мостенського	району	Ім'я	Олександр		93
Чирківської	округи	По батькові	Чирківський		
12. Січень	місяця 1930 року	2	Помер (ла) 11. Січень	місяця	1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 29 ”	(скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — ” місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „ — ” років; Вік матері „ — ” років.				
6	Громадянство	Українське.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Село Собинь Мостенського району.			
8	Чи одоував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам.			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (заборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)	Від хліборобства.			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі))	Воскресіння в себе.			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті 0 23 години 11 січня 1930 року записи зупинити Мешко Іванчик Іванович (додало лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Село Собоїве Мостецького району.
14	Підпис заявника	Григор Антасієв
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор

16 Особливі та різні помітки

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384.

Собоївський	рада	Прізвище	Мозор	№ 3.
Мостецького	району	Ім'я	Олександр	99
Мостецького	округи	По батькові	Степанов	
20-го	місяця 1930 року	Помер (ла)	19-го	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	1 1/2 років (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або 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	Українське.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Село Собоїве Мостецького району.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам.		
9	З чого він помер (або той, хто його утримував (харборобства, або якої роботи, посади чи коштів, однієї, держави)	Від хвороби.		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Воскресив у себе.		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Визначити докладно причину смерті Від кори. (додано лікарську довідку № —)			
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Село Собинів Мостецького району?
14	Підпис заявника	Володимир Якович Мосок
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

Собинівська	рада	Прізвище	Роман	№	4.
Мостецького	району	Ім'я	Микола	100	
Мурзівський	округу	По батькові	Іванович		
22. Шови	місяця 1930 року	Помер (ла)	22. Шови	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 „15“ місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „Микола“ в) Вік батька „28“ років; Вік матері „26“ років.				
6	Громадянство		Українець.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Село Собинів Мостецького району?		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		І Від хліборобства.		
9	З чого він померав або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом відні, держави)		Господарював у себе.		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		І Дачка		
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті		Від невідомої хвороби		(додано лікарську довідку №)
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Село Собиж Мостіщенського району.
14	Підпис заявника	Иван Іосифович Кошеч
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістрар
16	Особливі та різні помітки	

Собижеска	рада	Прізвище	Шашко	№ 5.
Мостіщенського	району	Ім'я	Ірина	101
Міжзівської	округи	По батькові	Михайлівна	
25. 8. 1930	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	25. 8. 1930
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) Народилася „ — “ 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	Українська.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Село Собиж Мостіщенського району.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько.		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів від держави)	Від земіборства.		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Восходарстві у себе.		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Воспалення легень. (додано лікарську довідку № —)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13 Адреса заявника Село Собинів Мостецького району.

14 Підпис заявника Мануїл Іванович Василюк

15 Голова ради Зав. ЗАГС [підпис] Секретар Регістрації [підпис]

16 Особливі та різні помітки

Собинівська рада	Прізвище Рудак	№ 6.
Мостецького району 1	Ім'я Марія	102
Київської округи	По батькові Сидорівна	
27-го жовтня місяця 1930 року	2 Помер (ла) 28 жовтня	місяця 1930 року
3 Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік 3	(скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося — “ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька “ — “ років; Вік матері “ — “ років.		
6 Громадянство	Українка.	
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Село Собинів Мостецького району.	
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько.	
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів відної, держави)	Від хліборобства.	
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Володарює у себе.	
11 Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12 Зазначити докладно причину смерті	Від невідомої хвороби. (додано лікарську довідку №)	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Село Собинів Шостенського району.
14	Підпис заявника	Рудий самий
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 881

Собинівська	рада	Прізвище	Ковалюк	№ 7.
Шостенського	району	Ім'я	Семен.	103
Лухівської	округи	По батькові	Іванович	
14 Березня	місяця 1930 року	Помер (ла)	13. Березня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	67 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно вказати: 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)	Село Собинів Шостенського району.		
8	Чи являвся 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 (дні, держави)	Від хліборобства.		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Володів у себе.		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Вказати докладно причину смерті <u>по самогубстві</u> . (додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Село Собинів Мостіщенського району.
14	Підпис заявника	Машеро Миколай Василь
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Собинівська Мостіщенської районської округи	рада району округи	1	Прізвище Ім'я По батькові	Савенко Ририш Уричоробин	№ 9. 105
19. Березня	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	18. Березня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 55 “	(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)	Село Собинів 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 коштом рідні, держави)	Від хліборобства.			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Виногородництво у себе.			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Від туберкульозу. (додано лікарську довідку № —)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13 Адреса заявника Село Собини Мостіського району.
14 Підпис заявника Лесенко Микола
15 Голова ради Зам. ЗАГС [підпис] Секретар Рєєстратор [підпис]
16 Особливі та різні помітки

Стат формат А, 210x148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

ЗАПИСАКТУ ПРО СМЕРТЬ

Совинська рада	Прізвище Манжос	№ 10. 106
Мостіського району 1	Ім'я Олена	
Ширівський округи	По батькові Вандушан	
20-го числа місяця 1930 року	2 Помер (ла) 20-го числа місяця 1930 року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік 41 (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)	Село Собини Мостіського 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 коштом підні, держави)	Від хліборобства.	
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Володарівська усебе.	
11 Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12 Зазначити докладно причину смерті	Від туберкульозу.	
(доліно лікарську довідку №)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Село Собини Шостенського району.
14	Підпис заявника	Редар. Іванов Миколай
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3841.

Собини	рада	Прізвище	Савоско	№ 11. 102			
Шостенського	району	Ім'я	Павел				
Мухомові	округу	По батькові	Михайлович				
1	Вінний	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	31	Березня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 35 “ (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 Українська.						
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Село Собини Шостенського району.						
8	Чи являвся 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) Від хліборобства.						
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) Господарював у себе.						
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)						
12	Зазначити докладно причину смерті Від винного місця (додано лікарську довідку № —)						
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого							

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	Село Світлів Мостіщенського району
14	Підпис заявника	Іванко Іван Іванович
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та рівні помітки	

СТАТ формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк Зам. № 3847

Світлівська	рада	Прізвище	Зубко	№ 12, 108			
Мостіщенського	району	Ім'я	Олег				
Пирківський	округу	По батькові	Іванович				
12	Вісник	місяця 1930-року	2	Помер (ла)	12	Вісник	місяця 1930-року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 63 “ (скільки повних років має)			
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „ — “ років; Вік матері „ — “ років.						
6	Громадянство	Українець.					
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Село Світлів 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, посиди чи коштом рідні, держави)	Від хліборобства.					
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Восподарював у себе.					
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)					
12	Завзначити докладно причину смерті		Від туберкульозу легень.				
				(додано лікарську довідку № —)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого							

13	Адреса заявника	Село Собинів Шостенського району
14	Підпис заявника	Зубіков Тавриш Федоров
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реставратор
16	Особливі та різні помітки	

Собілевська		рада	Прізвище	Устийки	№ 13. 109
Швеченського		району	Ім'я	Василя	
Мушківської		округи	По батькові	Іванович	
17	Квітень	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	16
				Квітень	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 84 “ (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)		Село Собіле Швеченського 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)		Від хліборобства.		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)		Всегодарював у себе.		
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті		По силіхоті.		
		(додано лікарську довідку № —)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого					

13	Адреса заявника	Село Соборів Мостецького району.
14	Підпис заявника	Щасний Федос Ванулович
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Соборівська	рада	Прізвище	Савосько	№ 14. 110		
Мостецького	району	Ім'я	Марія			
Мухомівської	округи	По батькові	Михайлівська			
24	Квітень	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	23 Квітень	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 Українка.					
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Село Соборів Мостецького району.					
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Зять.					
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів і т.д., держави) Від хліборобства.					
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе) У господарстві 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 за померлого						

13	Адреса заявника	Село Собинь Шостенського району.
14	Підпис заявника	Мельник Григорій Дмитрович
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Собиньська	рада	Прізвище	Савоско	№ 15. 111	
Шостенського	району	Ім'я	Алексій		
Шостенської	округи	По батькові	Димитрович		
25. Квітень	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	25. Квітень	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	—	(скільки повних років мав)
5	Дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „28“ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „перша“ в) Вік батька „24“ років; Вік матері „18“ років.				
6	Громадянство	Українець.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Село Собинь Шостенського району.			
8	Чи одобував 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 коштів рідні, державні)	Від хліборобства.			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Ушодарював у себе.			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Завзначити докладно причину смерті	Від невідомої хвороби.			
(додано лікарську довідку №)					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	Село Соборів Мостецького району.
14	Підпис заявника	Григорій Савченко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Соборівська рада	Прізвище	Савченко	№ 16. 112
Мостецького району 1	Ім'я	Проска	
Мухомівський округу	По батькові	Модосовна	
2 "Травня" місяця 1930 року	2	Помер (ла) 2 "Травня" місяця 1930 року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 20 " (скільки повних років має)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або 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	Українка.		
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Село Соборів Мостецького 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 коштом рідні, держави)	Від шиворобства.		
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Многочисленна у себе.		
11 Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Розпалення пожеги. (додано лікарську довідку №)		
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	Село Собини Мостенського району.
14	Підпис заявника	Савченко Георгій Акимович
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	

Собинівська	рада	Прізвище	Романюк	№ 17.
Мостенського	району	Ім'я	Василь	113
Львівський	округи	По батькові	Дмитрович	
5. травня	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	3. травня
			місяця	1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	4 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “			
	місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — “ роки; Вік матері „ — “ років.			
6	Громадянство	Українець.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Село Собини Мостенського району.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Василь.		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)	Від хліборобства.		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, чи господарював у себе (ночілі)	Володарював у себе.		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Від невідомої хвороби. (додано лікарську довідку № —)			
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Село Собишів Мостецького району.
14	Підпис заявника	Д. Я. Зомоніш, к.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Собишівська	рада	Прізвище	Северин	№ 18. 114
Мостецького	району	Ім'я	Вірка	
Львівської	округи	По батькові	Фроковна	
20-го	місяця 1930 року	2	Помер (ла) 19-го	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 „ 9 “ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ 10-та “ в) Вік батька „ 49 “ років; Вік матері „ 38 “ років.			
6	Громадянство	Українка.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Село Собишів Мостецького району.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько.		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (зліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Від землеробства.		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарював у себе.		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Від невідомої хвороби. (додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13 Адреса заявника Село Собичів Шостинського району.

14 Підпис заявника Свєтлиць Франк Давидович

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

16 Особливі та різні помітки

Собинівська рада
Шостинський району
Луківської округи

Прізвище Кушнікова
Ім'я Іларіона
По батькові Ільковича

21 травня місяця 1930 року

Помер (ла) 20 травня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік „ 65 “ (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство Українця.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) м. Шостка Луківської округи.

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 чийого, держави) Пенсіонера.

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

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

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

13	Адреса заявника	Село Собирів Мостиського району.
14	Підпис заявника	Милинко Євген
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор [Підпис]
16	Особливі та різні помітки	

формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

Собирівська	рада	Прізвище	Туда	№ 20. 116	
Мостиського	району	Ім'я	Димитро		
Мурівської	округи	По батькові	Михайлович.		
29	травня	місяця 1930 року	29	травня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ — “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося „23“ місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або „ в) Вік батька „ 26 “ років; Вік матері „ 25 “ 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 (заброботства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)				
11	Сімейний стан померлого				
12	Зазначити докладно причину смерті				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

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

Воспещаний Речень.

(додано лікарську довідку №)

13	Адреса заявника	Село Соболев Мостіщенського району.
14	Підпис заявника	Матемія Пудя
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

Соболевська	рада	Прізвище	Матемія	№ 21. 187			
Мостіщенського	району	Ім'я	Юзефім				
Львівської	округи	По батькові	Миколайович				
7	Червень	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	6	Червень	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік		65	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвнонароджених 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)		Село Соболев Мостіщенського району.				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Сам.				
9	З якого дня померав або той, хто його утримував (хворобоства, або якої роботи, последи чи коштом ідні, держави)		Від землеробства.				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)		Многородок у себе.				
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті		Від сипного тифу.				
(додано лікарську довідку № —)							
або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого							

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	Село Собище Мосітєвського району.
14	Підпис заявника	Марія Матвєєвна Шимпенко,
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Рєєстратор <i>Шимпенко</i>
16	Особливі та різні помітки	

Собілевська	реда	Прізвище	Корчан	№ 22. 112			
Мосітєвського	району	Ім'я	Тамара				
Ширівської	округи	По батькові	Росієнкова.				
12	Червень	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	11	Червень	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)			4	Вік 13 (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " " рік; Вік батька " " років; Вік матері " " років.						
6	Громадянство Українка.						
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Село Собище Мосітєвського району?						
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував? Шимпенко.						
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (саліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, деоживи) Від шлюбів.						
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе) Господарює у себе.						
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)						
12	Зазначити докладно причину смерті Від невідомі збори. (додано лікарську довідку №)						
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від сулу за померлого							

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13 Адреса заявника Село Собаче Шостенського району.
14 Підпис заявника Платон Радіонович Боран
15 Годова ради Сав. ЗАГС Секретар Регистратор
16 Особливості та різні помітки

Собаче	рада	Прізвище	Акименко	№ 23.
Шостенського	району	Ім'я	Марія	119
Копотинської	округи	По батькові	Яковлевна	
23	листопада	місяця 1930 року	2	Помер (ла) 22 листопада 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 52	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося — “ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька “ — років; Вік матері “ — років.			
6	Громадянство	Українка.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Село Собаче Шостенського району.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сама.		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи копання, рідної, державної)	Від хліборобства.		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарювала у себе.		
11	Сім'йний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті — порок серця. (додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Село Собинів Миколенського району.
14	Підпис заявника	Іваненко Герасим Іванович
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	

Стат формат Аз 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

Водимівська	рада	Прізвище	Баран	№ 24.
Миколенського	району	Ім'я	Олександра	120
Копотонської	округи	По батькові	Яковенко	
28 липня	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	28 липня
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 29 місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або а) Вік батька 22 р. " років; Вік матері 22 р. " років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, послуги 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		Безпечний	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	В. Бодимі в Місцевому районі
14	Підпис заявника	Баран Іван Сидоров
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та інші помітки	

Водимі в районі	Пізвище	Бодимо	№ 25
Місцевому району	Ім'я	Валентина	
Романовському округу	По батькові	Петровна	
31/VII - місяця 1930 року	2	Помер (ла) 31 липня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ (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 „ в) Вік батька „ 22 років „ Вік матері „ 22 років „ років.		
6	Громадянство Українка		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) В. Бодимі в Місцевому районі		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Мати		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, послуги чи копання підлі, дедалі) Від заробітку який заробляла мати у батрацтві		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі) по мамі		
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Від невідомої хвороби (додано лікарську довідку № „)		
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	В. Солом'я в М'їсїєнськом районі.
14	Підпис заявника	Габелла Федорівна Гортішова, а за її найближчим родичем: Степан Кудренко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор <i>Голішова</i>
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

1	Рада району округи	Прізвище	Боніш	№	26
1	Ім'я	Василь	122		
2	По батькові	Олександрович			
2	Помер (ла)	5 верня	місяця	1930	року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	(скільки повних років має)	
5	Діти, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося 30				
5	або 12 місяця 1930 року б) Якою по черві в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, 30 років; Вік матері 30 років.				
6	Громадянство	Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	В. Солом'я в М'їсїєнськом районі			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (заїборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від Київгородської.			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	Господарство у себе			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Вказати докладно причину смерті				
12	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

Гезитеріа

13 Адреса заявника *в. Солом'як Мисийевський район*

14 Підпис заявника *Володимир А. Солом'як*

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

16 Особливі та різні помітки

Солом'як рада *Загородний* № *24*
Мисийевської району *Микола*
Комотицької округи *Симанович*

6 верня місяця *1930* року 2 Помер (ла) *5 верня* місяця *1930* року

3 Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік — (скільки повних років мав) *14*

5 Для дітей, що померли, не досявши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося *14* " *жовтня* місяця *1929* року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або *найперша* в) Вік батька *32* " років; Вік матері *33* " років.

6 Громадянство *Українська*

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) *в. Солом'як Мисийевського району*

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

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, послуги чи коштів рідні, державні) *Від каліграфічних*

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

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

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

13	Адреса заявника	с. Садми-в Місїєнському районі
14	Підпис заявника	Захарович Стерехів Савосїєвич
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор <i>А. М. Г. Г.</i>
16	Особливі та різні помітки	

Садми-вська рада		Прізвище	Висоцький	№ 28
Місїєнського району		Ім'я	Пейдо	
Конотопський округ		По батькові	Андрійович	
8 Верня місяця 1930 року		2	Помер (ла) 4 Верня місяця 1930 року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік 31 рік 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, „ „ роки; Вік матері „ „ роки.				
6 Громадянство		Українець		
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		с. Садми-в Місїєнському районі		
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		сам.		
9 З якого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)		Вільнобобель		
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (агрілі)		Завідуючий Садми-вської Вільнобуду.		
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, увінець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12 Зазначити докладно причину смерті		о Чадми-вській дні		
або підкреслити: мертворожденний, оголошений від сулу запомерлого		Віддати (додано лікарську довідку №)		

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

1
 2
 3
 4
 5
 6
 7
 8
 9
 10
 11
 12
 13
 14
 15
 16
 17
 18
 19
 20
 21
 22
 23
 24
 25
 26
 27
 28
 29
 30
 31
 32
 33
 34
 35
 36
 37
 38
 39
 40
 41
 42
 43
 44
 45
 46
 47
 48
 49
 50
 51
 52
 53
 54
 55
 56
 57
 58
 59
 60
 61
 62
 63
 64
 65
 66
 67
 68
 69
 70
 71
 72
 73
 74
 75
 76
 77
 78
 79
 80
 81
 82
 83
 84
 85
 86
 87
 88
 89
 90
 91
 92
 93
 94
 95
 96
 97
 98
 99
 100
 101
 102
 103
 104
 105
 106
 107
 108
 109
 110
 111
 112
 113
 114
 115
 116
 117
 118
 119
 120
 121
 122
 123
 124
 125
 126
 127
 128
 129
 130
 131
 132
 133
 134
 135
 136
 137
 138
 139
 140
 141
 142
 143
 144
 145
 146
 147
 148
 149
 150
 151
 152
 153
 154
 155
 156
 157
 158
 159
 160
 161
 162
 163
 164
 165
 166
 167
 168
 169
 170
 171
 172
 173
 174
 175
 176
 177
 178
 179
 180
 181
 182
 183
 184
 185
 186
 187
 188
 189
 190
 191
 192
 193
 194
 195
 196
 197
 198
 199
 200
 201
 202
 203
 204
 205
 206
 207
 208
 209
 210
 211
 212
 213
 214
 215
 216
 217
 218
 219
 220
 221
 222
 223
 224
 225
 226
 227
 228
 229
 230
 231
 232
 233
 234
 235
 236
 237
 238
 239
 240
 241
 242
 243
 244
 245
 246
 247
 248
 249
 250
 251
 252
 253
 254
 255
 256
 257
 258
 259
 260
 261
 262
 263
 264
 265
 266
 267
 268
 269
 270
 271
 272
 273
 274
 275
 276
 277
 278
 279
 280
 281
 282
 283
 284
 285
 286
 287
 288
 289
 290
 291
 292
 293
 294
 295
 296
 297
 298
 299
 300
 301
 302
 303
 304
 305
 306
 307
 308
 309
 310
 311
 312
 313
 314
 315
 316
 317
 318
 319
 320
 321
 322
 323
 324
 325
 326
 327
 328
 329
 330
 331
 332
 333
 334
 335
 336
 337
 338
 339
 340
 341
 342
 343
 344
 345
 346
 347
 348
 349
 350
 351
 352
 353
 354
 355
 356
 357
 358
 359
 360
 361
 362
 363
 364
 365
 366
 367
 368
 369
 370
 371
 372
 373
 374
 375
 376
 377
 378
 379
 380
 381
 382
 383
 384
 385
 386
 387
 388
 389
 390
 391
 392
 393
 394
 395
 396
 397
 398
 399
 400
 401
 402
 403
 404
 405
 406
 407
 408
 409
 410
 411
 412
 413
 414
 415
 416
 417
 418
 419
 420
 421
 422
 423
 424
 425
 426
 427
 428
 429
 430
 431
 432
 433
 434
 435
 436
 437
 438
 439
 440
 441
 442
 443
 444
 445
 446
 447
 448
 449
 450
 451
 452
 453
 454
 455
 456
 457
 458
 459
 460
 461
 462
 463
 464
 465
 466
 467
 468
 469
 470
 471
 472
 473
 474
 475
 476
 477
 478
 479
 480
 481
 482
 483
 484
 485
 486
 487
 488
 489
 490
 491
 492
 493
 494
 495
 496
 497
 498
 499
 500
 501
 502
 503
 504
 505
 506
 507
 508
 509
 510
 511
 512
 513
 514
 515
 516
 517
 518
 519
 520
 521
 522
 523
 524
 525

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИСАКЪ ПРО СМЕРТЬ

13 Адреса заявника *с. Собині в Мостиславському районі*

14 Підпис заявника *Раминський Микола*

15 Голова ради
Зав. ЗАГС *Секретар
Регистратор*

16 Особливі та різні помітки

Собинський рада
Мостиславського району 1
Романовської округи

Прізвище *Демченко*
Ім'я *Нікіт*
По батькові *Димитрович*

28 Серпня місяця 1930 року 2 Помер (а) 20 Серпня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік *5 місяців* (скільки повних років мав)

5 Дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося *16* " *Сергій* місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або *перша* в) Вік батька *31* " років; Вік матері *24* " років

6 Громадянство *Українець*

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) *село Собині Мостиславського району*

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 коштів (підні, дежання)

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

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

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

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

СтАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	Село Собинів Мостецького району.
14	Підпис заявника	Александр Мостецкий
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ Друк“, 1-ша друк. Зам. № 387

Собинівська	рада	Прізвище	Петро	№ 33. 29
Мостецького	району	Ім'я	Петро	
Мостецької	округи	По батькові	Мостецький	
7. Вересня	місяця 1930-року	Помер (ла)	7. Вересня	місяця 1930-року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "15" місяця 1930 року б) Якою до черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або "22" років; Вік батька "22" років; Вік матері "22" років.			
6	Громадянство	Українське.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Село Собинів Мостецького району.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Власно		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, послуги чи коштів рідні, держави)	Від землеробства.		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Успадкував у себе.		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті	Від невідомої хвороби.		
(додано лікарську довідку №)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Село Святих Миколайських Район.
14	Підпис заявника	Печка Трохим Петрович
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та рішучі помітки	

СТАТ формат А. 210×148.
СТАТ формат А. 210×140.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Святих Миколайських	рада	Прізвище	Васильович	№ 34. 130
Миколайських	району	Ім'я	Микола	
Домошній	округу	По батькові	Іванович	
27. Вересня	місяця 1930 року	2	Помер (ла) 23. Вересня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 10 “	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „ — “ років; Вік матері „ — “ років.			
6	Громадянство	Українець.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Село Святих Миколайських Район.		
8	Чи одоував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Вашою.		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобство, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держани)	Від землеробства.		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Воскресіння у себе.		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті			
	Возниклих			
	(додано лікарську довідку №)			
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Село Собинь Шостенського району?
14	Підпис заявника	Загородни Григорій Тетимич
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>Л. П. Данил.</i>
16	Особливі та різні помітки	

Собиньська рада		Прізвище Рудой	№ 35.
Шостенського району 1		Ім'я Михайло	
Романівської округи		По батькові Сеничович	
27 Вересня	місяця 1930 року	2	Помер (ла) 27 Вересня місяця 1930 року
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік — (скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося 19		року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, 25	
або 23		років; Вік матері „ 25 „ років.	
6 Громадянство		Українець.	
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Село Собинь Шостенського району?	
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Самом.	
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів від держави)		Від землеробства.	
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		Восемцетових у себе.	
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (в), розлучений (а) (підкреслити)	
12 Вказати докладно причину смерті		Від невідомої хвороби. (додано лікарську довідку №)	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Село Собинів Мостецького району?
14	Підпис заявника	Рудой Семен Григорович
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор <i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки	

Собинівська	рада	Прізвище	Свобод	№ 36. 132			
Мостецького	району	Ім'я	Майс				
Романівської	округи	По батькові	Васильовна				
4	Діти	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	1	Місця	1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	37	(скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося — — — місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — — — в) Вік батька „ — — — “ років; Вік матері „ — — — “ років.						
6	Громадянство	Українська.					
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Село Собинів Мостецького 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, державні)	Від землеробства.					
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	Господарювала у себе.					
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)					
12	Зазначити докладно причину смерті Параліч. (додано лікарську довідку № — — —)						
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого							

13 Адреса заявника Село Собичів Мостішеского району.

14 Підпис заявника *Собічів Антон Миколайович*

15 Голова ради
Зав. ЗАГС Секретар
Регістратор *Л.В.Данил*

16 Особливі та різні помітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Собішеска рада
Мостішеского району 1

Прізвище *Косенко*
Ім'я *Ірина*
По батькові *Миколайовна*

№ *37*
193

17 жовтня місяця 1930 року 2 Помер (ла) 17 жовтня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік 90 (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство Українка.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Село Собичів Мостішеского району?

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

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

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

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

12 Вказати докладно причину смерті По смертності. (додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Село Собини Мостиського району.
14	Підпис заявника	Котель Андрій Анисимович
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>[Підпис]</i>
16	Особливості та різні помітки	

Стат формат А, 210x148.

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Собинська	рада	Прізвище	Рорніцка	№ 38. 137
Мостиського	району	Ім'я	Марія	
Романівської	округи	По батькові	Хмільовська	
23-го	місяця 1930 року	2	Помер (ла) 23-го	місяця 1930 року
3	Чоловік, <u>дівка</u> (підкреслити)	4	Вік „ 60 “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилася „ — “ 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)	Село Собини Мостиського району.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Земля.		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Від хліборобства.		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Восходарів у себе.		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>по старості.</u> (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Село Собичів Шостинського району?
14	Підпис заявника	Іван Миколайович Андрушак
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки	

Собичівська	рада	Прізвище	Черняк	№	39.
Шостинського	району	Ім'я	Собор	135	
	округи	По батькові	Кисилівна		
2	Дітиномий	місяця	26	1930	року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	—	(скільки повних років має)
5	Дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 21 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, " років; Вік матері " 34 " років				
6	Громадянство		Українська		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Село Собичів Шостинського району?		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Відомо.		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів відні, держави)		Від хліборобства.		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		У господарстві у себе.		
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті		Від хвороби.		
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Село Собичів Шосткинського району.
14	Підпис заявника	Чорни Назар Євдокимович
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А, 210×148.

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Совинська	рада	Прізвище	Мозог	№ 40. 136		
Шосткинського	району	Ім'я	Олексій			
	округу	По батькові	Косинський			
11	Винесеної	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	10	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 70 „ (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно вказати: а) Народилася „ — „ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що померла: перша, друга, або — в) Вік батька „ — „ років; Вік матері „ — „ років.					
6	Громадянство		Українська.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Село Собичів Шосткинського району.			
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 коштів рідні, державні)		Від хліборобства.			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілії))		Воспорядував у себе.			
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) По старості.			
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого					

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	Село Собичів Шостківського району.
14	Підпис заявника	Мозоті Кузьма Федоров
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>М. Даниш</i>
16	Особливості та різні помітки	

Собичівська	рада	Прізвище	Рибанов	№ 41. 137
Шостківського	району	Ім'я	Михайло	
	округи	По батькові	Морозович	
23 листопада	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	23 листопада
				місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	58 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ — “ в) Вік батька „ — “ років; Вік матері „ — “ років.			
6	Громадянство	Українське.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Село Собичів Шостківського 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)	Від хліборобства.		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	Виногородстві у себе.		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) Володимир Петрович.		
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Село Соболич Миколаївського району?
14	Підпис заявника	Іван Миколайович [підпис]
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор [підпис]
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А, 210×148.
СТАТ формат А, 210×148.

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

Соболич	рада	Прізвище	Рибанос	№ 42. 138	
Миколаївський	району	Ім'я	Павло		
	округу	По батькові	Семішови.		
18. Чудин	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	17. Чудин	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	(скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвороджених точно зазначити: а) Народилося " " 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)	Село Соболич Миколаївського району.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам.			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Від худобоводства.			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	Високопільський у себе.			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Від невідомої хвороби. (додано лікарську довідку №)				
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого					

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	Село Собиня Московської райони.
14	Підпис заявника	Мещеряков Федосій Васильєв.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	

Собинська	рада	Прізвище	Мещеряков	№ 43. 139
Московської	району	Ім'я	Савка	
25. Укр. 1930 року	місяця 1930 року	По батькові	Мещеряков	
2	Помер (ла)	25. Укр. 1930 року	місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 70 “ (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 — в) Вік батька „ — “ років; Вік матері „ — “ років			
6	Громадянство	Українець.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Село Собиня Московської райони.		
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 коштом однієї держави)	Від землеробства.		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Воскресіння у себе.		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті — Поєднанням перенесено. (додано лікарську довідку № —)			
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Село Собиш Миколаївського району.
14	Підпис заявника	Степан Савелєвич Машиниш
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

Собишеского	рада	Прізвище	Рибанка	№ 44. 140	
Миколаївського	району	Ім'я	Марія		
	округи	По батькові	Миколаївна.		
23. Чудний	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	26. Чудний	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ — “	(скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилася „ 2 “ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ Машиниш “ в) Вік батька „ 33 “ років; Вік матері „ 32 “ років.				
6	Громадянство	Українка.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Село Собиш Миколаївського району.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Своя родина			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посиди чи коштів відді, дідів)	Від заїгородства.			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарював у себе.			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Вказати докладно причину смерті (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Село Сабирів Швейцарського району.
14	Підпис заявника	Костюшко Миколай Степанов.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки	

В даній книзі пронумеровано
та прошито 140

(сто сорок)

аркушів

Начальник
відділу *Лис С. М. Пеллюк*
"ат" 02.08.2006



13	Адреса заявника	Село Сербинів Миколаївського району.	
14	Підпис заявника	Григорук Максимович Степанов.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ, формат А, 210×148.

"Київ-Друк", 1-ша друк. За. № 3847.

В даній книзі пронумеровано
та прошито 140

(сто сорок)

аркушів

Начальник
відділу
датуЛис О.М. Геленова
02.08.2006Перевірено
15.08.2006, 18-