ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRIKLED PACE(S)

The text is written by a pencil.

456

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

Фонд № Р-7720
Опис № 17
Архівний 148

КНИГА

реєстрації актів цивільного стану
за 1930 рік

про СМЕРТЬ
почата "01" січня 1930 року
закінчена "31" грудня 1930 року

Актові записи
по № _____
Кількість аркушів 207

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

Образіївська рада Шептаківського району Бердичівської округи	1	Прізвище Чешевої Ім'я Василь По батькові Степанівн	№ 1
5 "Січня місяця 1930 року	2	Помер (ла) "5" Січня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік " " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "—" місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або восьмий в) Вік батька " 33 " років; Вік матері " 31 " років.		
6	Громадянство	Україна	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Образіївка, Шептаківського району Бердичівської округи	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батько	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами якої держави)	від хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе в господарстві	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерти — невідомої хвороби (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду вапомерлого		

13	Адреса заявника	с. Абрамівка, Шептаківського району
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат A_5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

Абрамівська рада
Шептаківського району
Тлумачської округи

„9" січня місяця 1930 року

№ 2

1	Прізвище	Масіч
	Ім'я	Сергій
	По батькові	Васильв
2	Помер (ла) „2" січня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 36 " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ____ " ____ місяця 19 ____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ ____ " років; Вік матері „ ____ " років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Абрамівка, Шептаківського району Тлумачської округи
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе в господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти від старості. (додано лікарську довідку № ____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ображенівська рада
Шепетівського району
Кам'янецької округи
17 серпня місяця 1930 року

№ 3

1 Прізвище Макуха
Ім'я Ілля
По батькові Трохимович

2 Помер (ла) 12 серпня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 75 “ (скільки повних років має)

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

6	Громадянство	українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Лаборівка, Ображенівської сільради Шепетівського району, Кам'янецької округи
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	він сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти рідні, держави)	від живоробства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі	у себе в господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти від воспаления мозга. (додано лікарську довідку № —)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

СТАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

13	Адреса заявника	с. Образцовка, Шепетовского р-ну Хмельницкой округи
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИСАНО ПРО СМЕРТЬ

Образцовская рада
Шепетовского району
Хмельницкой округи
17-м Січня місяця 1930 року

№ 4

1 Прізвище Макурко
Ім'я Евфросія
По батькові Кондратовна

2 Помер (ла) 12 Січня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 13 " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Лаворівка Шепетовського району Хмельницької округи
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти з відп. держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (дотіді)	у себе в господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти від сухот (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	С. Образіївка Шполянського району Гуцуловської округи
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Образіївська рада
Шполянський район
Гуцуловської округи

№ 5

1 Прізвище Савченко
Ім'я Наталка
По батькові Семенівна

„15" січня місяця 1930 року

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

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 67 " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ——" ——— місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька „ ——" років; Вік матері „ ——" років.	
6	Громадянство	українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Образіївка, Шполянського району Гуцуловської округи
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сама
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі	у себе в господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ——— від старості ——— (додано лікарську довідку № ———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

СТАТ формат A5 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 384

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Авраменківська рада
Шепетівського району
Рівненської округи

№ 6

1	Прізвище	Капуш
	Ім'я	Сергей
	По батькові	Гаврилович
2	Помер (ла) „27" січня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „87" (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" ——— місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „——" років; Вік матері „——" років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Авраменківка, Шепетівського району Рівненської округи
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти-ми рідні, державні)	Від свойого господарства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе в своєму дворі
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти старість (додано лікарську довідку № ———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

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

СТАТ формат A_5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Ярославка Шетенівського району
14	Підпис заявника	Капшук Сергій
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ярославська рада
Шетенівського району
Тульчинської округи
2 "Лютого місяця 1930 року

№ 7

1	Прізвище	Варенець
	Ім'я	Николай
	По батькові	Давидович
2	Помер (ла) 2 "Лютого місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „22" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Ярославка Шетенівського району Тульчинської округи Села
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	Від Сільського господарства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе в господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти від сухот (додано лікарську довідку №)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

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

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

СТАТ формат A_5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 8

Ображіївська рада
Шепетівського району
Хмельницької округи

1 Прізвище Шіман
Ім'я Семен
По батькові Терешкович

„4" Лютого місяця 1930 року

2 Помер (ла) „4" Лютого 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 _____ в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.

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

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

13	Адреса заявника	В особі сусіда Шепетівського
14	Підпис заявника	А. Шилюк
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ..... *Секретар / Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Бражеївська рада
Шепетівський район
Тихівської округи
"4" Лютого місяця 1930 року

№ 9

1 Прізвище Макуско
Ім'я Ярина
По батькові Павловна

2 Помер (ла) "4" Лютого місяця 1930 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 ____ в) Вік батька „ ____ " років; Вік матері „ ____ " років.

6 Громадянство — Українку

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

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

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти від держави) — 1/2 землеробства

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — від невідомої хвороби (додано лікарську довідку № ____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

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

13	Адреса заявника	с. Образіївка Шістенського р-ну
14	Підпис заявника	Ковальов Іван Дмитров.
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

Формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 10 / 10

Образіївська рада Шістенського району Глухівської округи

„5" лютого місяця 1930 року

1 Прізвище Коваленко
Ім'я Степанида
По батькові Петрівна

2 Помер (ла) „5" лютого місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (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 „——" ——— років; Вік матері „——" ——— років.

6 Громадянство — Українець

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

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

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

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

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

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

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	рай. с. Образцовка Шепетівської окр.
14	Підпис заявника	Заявник Коваленко
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Образцовська рада
Шепетівського району
Волинської округи
13 "Лютого" місяця 1930 року

1 Прізвище Губская
Ім'я Елена
По батькові Ивановна

№ 10

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

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

5 Для дітей, що померли, не дожившн 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "5" травня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або "—" а) Вік батька „50" років; Вік матері „32" років.

6	Громадянство	Украинец
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	из Лаборатории образцовской Винницкой, Шепетовского уезда село
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Из батрачества
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	В сельской исполкомской работе на тяжелых физических работах
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	От паралича Левого желудка (додано лікарську довідку № —)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

ТАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Бурлюки Шептецького р-ну
14	Підпис заявника	Є. Бєлорова [illegible]
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

ТАТ формат A_5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847

Бурлюківська рада
Шептецького району
Бердичівської округи
24 Лютого місяця 1930 року

№ 12

1	Прізвище	Захожій
	Ім'я	Федір
	По батькові	Дмитрович
2	Помер (ла)	20 Лютого місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	2 роки (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—" ——— місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Богданки Бурлюківської сільради Шептецького р-ну
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Робітника Богданківської Бавовняної фабрики
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від Колективного господарства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе в господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Від невідомої хвороби
	(додано лікарську довідку № ———)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	х. Богданів обранівської с. ради
14	Підпис заявника	Д Зінчук
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сергіївська рада
Шепетівського району
Хмельницької округи
4 „ Березня місяця 1930 року

№ 13

1 Прізвище Вільбуєво
Ім'я Анастасія
По батькові Антонівна

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

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „17" (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)	х. Сергіївка, Сергіївської сільради Шепетівського району, Хмельницької округи
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Від землеробства Сама
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе в господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Від невідомої хвороби (додано лікарську довідку №)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	х. Ольшанівський Авраамівської сільради Шепетівського
14	Підпис заявника	Микола Шевчук
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

ЗАГ формат A_5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 384

Авраамівська рада
Шепетівського району
Кам'янецької округи
"4" березня місяця 1930 року

№ 14

1 Прізвище Мамишок
Ім'я Тетяна
По батькові Степанівна

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

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік " " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "22" лютого місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або дев'ята в) Вік батька "4 роки" років; Вік матері "42 роки" років.

6	Громадянство	українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Авраамівка Шепетівського району Кам'янецької округи
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти самі рідні, держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе в господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ——— (додано лікарську довідку № ——) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	від невідомої хвороби

13	Адреса заявника	с. Ображіївка, Шепетівського р-ну
14	Підпис заявника	Малишок Єф
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ____ Секретар / Реєстратор ____	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ображіївська рада
Шепетівського району
Деражнянської округи

№ 15

1 Прізвище Садовой
Ім'я Євфросинія
По батькові Іванівна

„6" березня місяця 1930 року

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

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ ____ " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 6 " березня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або мертвонароджена в) Вік батька „ 30 " років; Вік матері „ 29 " років.

6 Громадянство — Українець

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

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — від невідомої тяжкої хвороби (додано лікарську довідку № ____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Обранівка Шостенського фабр. Бердичівської округи
14	Підпис заявника	Сабовай Іван Климович.
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А$_5$ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 384

Обранівська рада
Шостенського району
Бердичівської округи

№ 16

11 березня місяця 1930 року

1 Прізвище Остапенченко
Ім'я Захар
По батькові Григорьевіч

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

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „36" (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — Українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — с. Обранівка Шостенського району, Бердичівської округи

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

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

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

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

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

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

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

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 17

Абрамівська рада
Шполянського району
Голухівської округи

11 „ березня місяця 1930 року

1	Прізвище	Вакуленко
	Ім'я	Петро
	По батькові	Павлович
2	Помер (ла) „25" лютого місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ — " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 21 " січня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або п'ятий в) Вік батька „ 39 " років; Вік матері „ 33 " років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Абрамівка, Шполянського р-ну Голухівської округи
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	від хліборобства і роботи як робітник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе в господарстві і взагалі ні — Зоє провадження
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти від нещасної поводи (додано лікарську довідку №)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	с. Ярмолинці, Шепетівського р-ну Рівненської округи
14	Підпис заявника	Вдовенко Павел
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 18

Ярмолинецька рада Шепетівського району Рівненської округи

16 березня місяця 1930 року

1	Прізвище	Мороз
	Ім'я	Кирило
	По батькові	Кириллович
2	Помер (ла) „16 березня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 34 " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „____" _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Вороломієва, Ярмолинецької ради Шепетівського р-ну
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам від землеробства
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти ми рідні, дежави)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе в господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	від водяної водянки (додано лікарську довідку № _____)
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	с. Вороновичі Ображенівської сільради Шепетівського району
14	Підпис заявника	З. Мороз [Зарубин Мороз]
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ображенівська рада
Шепетівського району
Бахівської округи

№ 19

1 Прізвище Трофимец
Ім'я Євдокія
По батькові Васильовна

26 Березня місяця 1930 року

2 Помер (ла) 26 Березня 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)	с. Ображенівка, Шепетівського району, Бахівської округи
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 кошти рідні, держави)	від селянського господарства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе в господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти Від невідомої хвороби по старості років. (додано лікарську довідку № _____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Ободиновка, Шостоковского р-ну
14	Підпис заявника	Леонтий П Шкуратенко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Ветрин
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

СтАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 384

Обраниновська рада
Шостоковського району
Глухівської округи

29 Березня місяця 1930 року

№ 11

1 Прізвище Красуля
Ім'я Татьяна
По батькові Кавьсовна

2 Помер (ла) „28 Березня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 2 “ (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „_____“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька „ _____ “ років; Вік матері „ _____ “ років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Ободиновка, Шостоковского р-ну Глухівского округи
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	від селянського господарства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе в господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти від невідомої хвороби (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 21

Ображенівська рада
Шполянського району
Черкаської округи

1 Прізвище Портянко
Ім'я Катерина
По батькові Кирилівна

2 Помер (ла) 28 березня місяця 1930 року
29 березня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ “ (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство — Українка

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — с. Ображенівка Шполянського району Черкаської округи

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

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

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

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

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

13 Адреса заявника — с. Ображенівка, Шполянського району

14 Підпис заявника — Прасунь Павло.

15 Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

16 Особливі та різні помітки

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

13	Адреса заявника	с. Бражиївка Шполянського району
14	Підпис заявника	Литвинко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Бражиївська рада
Шполянського району
Гуляйвської округи
1 квітня місяця 1931 року

№ 22

1 Прізвище Малишок
Ім'я Олександра
По батькові Назарівна

2 Помер (ла) 31 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 мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "—" місяця 19— року; б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька " " років; Вік матері " " років.

6	Громадянство	українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Бражиївка, Шполянського району Гуляйвської округи
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сама
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти рідні, держави)	Від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе в господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — від невідомої хвороби (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

СТАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 384

13	Адреса заявника	с. обратовка Шостинского р-ну
14	Підпис заявника	В Шляхах
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

СтАТ формат A_5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

обротовська рада
Шостинського району
Глуховського округи
"3/II-" місяця 1931 року

№ 23

1 Прізвище Медведь
Ім'я Степанида
По батькові Ивановна

2 Помер (ла) "3 Квітня" місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „40 л." (скільки повних років має)

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

6	Громадянство	Украинец
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с обротовська Шостинск. Района Глуховского Окр.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Человік
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	З хлиборобства и побічни заробітков
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе в Господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Катар легких (додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адрес заявника	с. Абрамовка Шостенского района
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС / Секретар / Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Абрамовська рада
Шостенського району
Глухівського округи

№ 29

"4" квітня місяця 19 — року

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

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

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Абрамівська рада
Шостинського району
Глухівського округи
"4" квітня місяця 19 — року

№ 29

1 Прізвище Мальцов
Ім'я Євгена
По батькові Антонівна

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

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік " 2 " (скільки повних років має)

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

6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Абрамівське, Шостинського р-ну Глухівського округа
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Від колгоспробітництва батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти ми рідні, держави)	Від колгоспробітництва
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе і господарював
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Від невідомої хвороби

(додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Короленівка, Шостенського р-ну
14	Підпис заявника	Мамонов
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Короленівська рада Шостенського району Глухівської округи

7 квітня місяця 19 року

№ 24.

1 Прізвище Великовська
Ім'я Марія
По батькові Іванівна

2 Помер (ла) 7 квітня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік 23 (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося ——— місяця 19 ——— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ ” років; Вік матері „ ” років.	
6	Громадянство	українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Короленівка, Шостенського району, Глухівської округи
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	своїм
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	з роботи як простої робітниці
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	на будівництві хлопчиків ст. Шостка
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Від родів (додано лікарську довідку № ———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

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

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

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

25
№ 24

Франківська рада
Шепетівського району
Хмельницької округи
14 квітня місяця 1930 року

1 Прізвище Коваленко
Ім'я Петро
По батькові Митрофанович

2 Помер (ла) 13 квітня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „14" (скільки повних років має)

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

6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Абрамівка Шепетівського району Хмельницької округи
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	від роботи як стрілочник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	при заводі 7 пасс. дорога
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти сів паралич серця (додано лікарську довідку №—)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Абрамівка, Шепетівського р-ну Кам'янецької округи
14	Підпис заявника	М. Коволенко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

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

Абрамівська рада Шепетівського району Кам'янецької округи

№ 26

1 Прізвище Мамчик
Ім'я Микола
По батькові Федорович

2 Помер (ла) 20 Квітня місяця 1930 року

27 Квітня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 12 (скільки повних років мав)

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

6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Абрамівка Шепетівського р-ну Кам'янецької округи
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	не утримався батьком.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	від роботи на простого робітника
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	у Шепетівському заводі ім. Дзержинського на цукр. фабриці.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	від Кору (додано лікарську довідку № ____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Абрамівка, Шепетівського р-ну Кам'янецької округи
14	Підпис заявника	с/о Мальцов
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Свідок підтверджує факт смерті Ющенко і ставить підпис.

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 27

Абрамівська рада
Шепетівського району
Кам'янецької округи

1 Прізвище Степанищенко
Ім'я Аксінія
По батькові Васильевни

15 травня місяця 1930 року

2 Помер (ла) 15 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 в) Вік батька " " років; Вік матері " " років.

6	Громадянство	українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Абрамівка Шепетівського р-ну Кам'янецької округи
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	від хліборобства у себе в господарстві
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	від туберкульоза позвоночника (додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Абрамівка, Шосткинського району
14	Підпис заявника	В. Степаниченко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Свідок підтверджений довіч. кварт. — гр. Павел Шипак

Ст... № 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

Абрамівська рада
Шосткинського району
Сумської округи
26 травня місяця 1930 року

№ 28

1 Прізвище Коротченко
Ім'я Тетяна
По батькові Назарівна

2 Помер (ла) 22 травня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ — " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — " місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 8 в) Вік батька „ 36 " років; Вік матері „ 39 " років.

6 Громадянство — українці

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — с. Абрамівка Шосткинського 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 кошти рідні, держави) — від хліборобства

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

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

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

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Афанасіївка, Шполянського р-ну
14	Підпис заявника	Коротченко - Н.
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі за різні помітки	Обідок матеріалів архівний фонд видалення. Довженко

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Афанасіївська рада
Шполянського району
Бердичівської округи
"27" березня місяця 1930 року

№ 29

1 Прізвище Гуць
Ім'я Миколи
По батькові Артамоновіч

2 Помер (ла) "25" 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 мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "" місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька "" років; Вік матері "" років.

6	Громадянство	українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Афанасіївка, Шполянського р-ну, Бердичівської округи
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе в господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	від старості (додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

ГАТ формат А5 210×148

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

13	Адреса заявника	с. Абрамівка, Шостенського району, Бахмацької округи
14	Підпис заявника	Бузь Иван.
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Демчак
16	Особливі та різні помітки	Свідок підтверджений факт смерті Ігорем Бобр

1 формат А₄ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Абрамівська рада Шостенського району Бахмацької округи

27 травня місяця 1930 року

№ 30

1 Прізвище Мамишок
Ім'я Федор
По батькові Овсієв

2 Помер (ла) 27 травня 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	українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Абрамівка Шостенського району, Бахмацької округи
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	від сільськогосподарства у себе в господарстві
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	від туберкульозу (додано лікарську довідку № ____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Украинцевка, Шпеньковского р-ну
14	Підпис заявника	Оленченко Тихон Данилович
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847

Українцівська рада
Шпеньковського району
Куйбишевської області
13 червня місяця 1930 року

№ 31

1	Прізвище	Вареник
	Ім'я	Марія
	По батькові	Кіндрівна
2	Помер (ла) 13 червня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік 60 (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Українцівка Шпеньковського району, Куйбишевської області Боєць
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Від хліборобства
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, доходів)	У себе в господарстві
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Від воєнного шоку (додано лікарську довідку №)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Збраньківка, Шостаківського району Білгородської округи
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Свідок [illegible]

Формат А₄ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 384

Збраньківська рада
Шостаківського району
Білгородської округи

№ 32

1 Прізвище Вакенчик
Ім'я Анна
По батькові Ефимовна

14 червня місяця 1933 року

2 Помер (ла) 14 червня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 62 . " (скільки повних років має)

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

6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Збраньківка Шостаківського району, Білгородської округи
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сама
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від сільськогосподарства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе в господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

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

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Ворончівка, Шостинського р-ну
14	Підпис заявника	І. Демчук
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Воронцовська рада Шостинського району Сумської округи

№ 33

16 "Июнь" місяця 1930 року

1	Прізвище	Трофимец
	Ім'я	Марія
	По батькові	Алексеевна
2	Помер (ла) "16" Июнь місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік "1½ год." (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "____" ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 8 в) Вік батька "37 р." років; Вік матері "36" років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Воронцовка Шостинського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти якої родні, держави)	Хліборобська
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	Сільське господарство
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Не виробом роботи
	(додано лікарську довідку №____)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	с. Обрамівська Шостинського району
14	Підпис заявника	А. Трофименко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Свідок підтверджує факт смерті в числі

Формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 384

Обрамівська рада Шостинського району Глухівської округи

25 червня місяця 1930 року

№ 34

1 Прізвище Аланко
Ім'я Іван
По батькові Андрійович

2 Помер (ла) „25" червня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „9 років." (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „18" березня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „41" років; Вік матері „37" років.

6 Громадянство: Українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста): с. Обрамівка, Шостинського рай

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

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, доживав): з сільського господарства

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — 0 (додано лікарську довідку №) — Гевидомої хвороби.

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

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

АТ формат A_5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Образцевська рада
Шостенського району
Глуховського округи

№ 55

1 Прізвище Аланко
Ім'я Марія
По батькові Ігнатівна

2 Помер (ла) „24" червня місяця 1930 року

25 червня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

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

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „11" березня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або четверта в) Вік батька „ 30 л. " років; Вік матері „ 26 " років.

6 Громадянство — Українець

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

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — з невідомої хвороби.
(додано лікарську довідку №)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Обронівка Шепетівського р-ну
14	Підпис заявника	Ігн. Ананко
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	Свідок за вмерлого Овчарка

Формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 389

Обронівська рада
Шепетівського району
Кам'янецької округи
№ 36

1	Прізвище	Коць
	Ім'я	Анна
	По батькові	іванівна
2	Помер (ла) 5 Липня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік " " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або Шостий " " років; Вік матері " 30 " років. в) Вік батька " 35	
6	Громадянство	України
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Обронівка Шепетівського району Кам'янецької округи
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	від хліборобства і роботи як прислуга у сім'ї в господарстві
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	і удома на приватне господарство
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Від воспаления легких (додано лікарську довідку №)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	с. Абрамівка, Шепетівського району
14	Підпис заявника	Елисавета Корх
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

Ст... А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

СВІДОЦТВО ПРО СМЕРТЬ

Обрушенська рада Шепетівського району Шепетівської округи

26 червня місяця 1930 року

№ 37

1 Прізвище Варецкий
Ім'я Иван
По батькові Егорович.

2 Помер (-ла) 26 червня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік 1 місяць (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не дожившн 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 16 червня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що померла: перша, друга, або девятой в) Вік батька „ 37 — „ років; Вік матері „ 36 — „ років.

6 Громадянство — Українець.

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

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — З некрозом Кишки.

(додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	Село Оброшівка Шістяківського р-ну
14	Підпис заявника	Єгор Варенич
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

Ст... А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38...

Оброшівська рада
Шістяківського району
Гнуйківської округи
26 червня місяця 1930 року

№ 140

1 Прізвище Варенич
Ім'я Іван
По батькові Єгорович.

2 Помер (ла) 26 червня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік 1 місяць. (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не дожившн 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „16" липня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що померла: перша, друга, або дванадцята в) Вік батька „37 років; Вік матері „36. „ років.

6 Громадянство — Українець.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — с. Оброшівка Шістяківського району Гнуйківської округи.

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

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

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

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

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

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

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

Формат А, 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Іванківська рада
Шепетівського району
Хмельницької округи
12 Липня місяця 1930 року

№ 38

1 Прізвище Колобровський
Ім'я Іван
По батькові Пилипович

2 Помер (ла) 3 Липня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „—" (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „23" травня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що померла: перша, друга, або перша в) Вік батька „25 років" років; Вік матері „да" років

6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Іванківка, Шепетівського району Волочиського округи
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько заробляє як робітник сільгоспбудівництва
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Заробіток 7 будівельника сільгоспбудівництва
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	Відношення до праці не має.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	від гострої лихоманки (додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Абрикосівка, Шепетівського р-ну Віталіна Катерина Яковлева а за неписьменністю розписався Яковлев Павло
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Свідок підтверджував смерть Яковлев Федір. Щипець

Ф. А, 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 384

Абрикосівська рада
Шепетівського району
Проскурівської округи
12 Липня місяця 1920 року

№ 39.

1 Прізвище Воронік
Ім'я Андрей
По батькові Осипович

2 Помер (ла) 12 Липня місяця 1920 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „43" (скільки повних років має)

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

6	Громадянство	українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Абрикосівка Шепетівського району Проскурівської округи
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	з хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе власного господарства
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	убит контрреволюционерами (додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Авраамівка Шполянського району
14	Підпис заявника	Сергій Шрамчук
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	Свідки учасники цієї реєстрації

Формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3

Авраамівської рада
Шполянській район
Корсунської округи

№ 40

1 Прізвище Чайзевой
Ім'я Тимофій
По батькові Матвєєвич

2 Помер (ла) 15 Липня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік 60 (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство — українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — в Авраамівській сільраді цього села Шполянського району Корсунської округи

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — Від старости нервова і фізична слабість (додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Ярошівка, Шепетівського р-ну Кам'ян... обл. округи
14	Підпис заявника	Довіряю за неграмотністю Дяшин
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	довідка о смерті без... зав. відд... Ярошівським фельдшерським участком

Формат А₄ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

Ярошівська рада
Шепетівського району
Кам'янецької округи
17 Липня місяця 1932 року

№ 41

1 Прізвище Цибуренко
Ім'я Марія
По батькові Миколаївна

2 Помер (ла) 17 Липня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік 1½ року (скільки повних років мав)

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

6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Ярошівка, Ярошівської сільради Шепетівського району, Кам'янецької округи
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Був безробітним
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Був безробітним
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе в господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Від дитячої хвороби (додано лікарську довідку №____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	х. Сухинів, Оброжіївської сіль
14	Підпис заявника	[illegible]
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор [illegible]
16	Особливі та різні помітки	Свідок підтверджений довіреною [illegible] Ковбасюк Ганна Семенівна [illegible] за неписьменністю згідно її прохання [illegible] сторож Сидоренко М.

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

Оброжіївська рада
Шостенського району
Глухівської округи

19 липня місяця 1930 року

№ 42

1	Прізвище	Конєдуб
	Ім'я	Петро
	По батькові	Степанович
2	Помер (ла) 19 липня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік 37 (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 8 березня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя в) Вік батька 38 р. років; Вік матері 35 років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Оброжеевка Шостенского р. Глуховской окр.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, дежавні)	з хліборобство
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі	у себе в господарстві.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	з невиліковної хвороби.
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	(додано лікарську довідку №)

13	Адреса заявника	с. Обронівка, Шполянського р. Коноп...
14	Підпис заявника	Степан. Конецуб
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

Ст... 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № ...

Обронівська рада
Шполянського району
Коноп... округи
27 Липня місяця 19 20 року

№ 43

1 Прізвище Левасенко
Ім'я Сидір
По батькові Опанасович

2 Помер (ла) 27 Липня місяця 1920 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 67 " (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — Українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — с. Обронівка Шполянського району

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

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хлібороб-ства, або якої роботи, посади чи кошти-ми рідні, держави) — Сам

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

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

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

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

Формат А5 210×148.

„Київ Друк", 1-ша друк. Зам. № 3

Обронівська рада
Шепетівського району
Кам'янецької округи

30 липня місяця 1930 року

№ 44

1	Прізвище	Остапенченко
	Ім'я	Іван
	По батькові	Андрійович
2	Помер (ла) 29 липня 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 " квітня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або четверте в) Вік батька " 32 " років; Вік матері " 28 " років.	
6	Громадянство	українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Обронівка Шепетівського р. Кам'янецької окр.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, доживи)	з хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе в господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — *з невідомої смерті* (додано лікарську довідку №)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	с. Обранівка Шепетівського р. Хмельн.
14	Підпис заявника	Лозинська Галина Миколаївна
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

Формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Обранівська рада
Шепетівського району
Хмельницької області

№ 45
49

1 Прізвище Лозинська
Ім'я Марія
По батькові Яковлівна

2 Помер (ла) 1 „ Серпня місяця 1937 року

„ Серпня місяця 19 37 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 в) Вік батька „ ____ років; Вік матері „ ____ років.

6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	в с. Обранівка Шепетівського району, Хмельницької області
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сама
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від сільськогосподарської праці
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	Не працювала, була домогосподарка
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти Від недостатньої старечої слабості
(додано лікарську довідку № ____)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Авдотьевка Шепетовского району Ровенської області
14	Підпис заявника	с. Осипенко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Свідок потвердив вищеподану причину смерті Я Шульц

Формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Авдотьевська рада
Шепетівського району
Кам'янецької округи
1 „Лютий" місяця 1927 року

№ 46

1	Прізвище	Косєдуб
	Ім'я	Іван
	По батькові	Тарасович
2	Помер (ла) „23 Лютий" місяця 1920 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ „ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „4" січня місяця 1920 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або Генваря в) Вік батька „ 31 „ років; Вік матері „ 30 „ років.	
6	Громадянство	українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Авдотьевка Шепетовського району Кам'янецької округи
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	при батьках в господарстві
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	у себе в господарстві
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	від наслідків дитячої недуги (додано лікарську довідку №)
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	с. Абрамівка, Шепетівського району, Кам'янецької округи
14	Підпис заявника	[illegible]
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Свідок підтверджує факт смерті Мороз Кирил.

Формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Абрамівська рада
Шепетівського району
Кам'янецької округи
7 "Серпня" місяця 1937 року

№ 47

1 Прізвище Мазурк
Ім'я Марія
По батькові Павлівна

2 Помер (ла) 6 "VIII" 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" березня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або "сьомою" в) Вік батька "38" років; Вік матері "32" років.

6 Громадянство: українка

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста): с. Лазарівка Шепетівського округу, Кам'янецької області

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

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (за заробітка, або якої роботи, посади чи кошти від держави): Від роботи був працюючий робітник

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі): на станції Ново Дорогичі, Кам'янецької

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

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

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

507

13	Адреса заявника	м. Лозуватка, Шевченківського району Кіровоградської області
14	Підпис заявника	Павел Машуро
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Видан на повторне свідоцтво про смерть замість загубленого свідоцтва Машуро Ганни Денисівни Дерев. Лозуватка

СтАТ формат А5 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 10

Лозуватська рада Шевченківського району Кіровоградської області

№ 48

1	Прізвище	Машуро
	Ім'я	Ганна
	По батькові	Денисівна
2	Помер (ла)	12 серпня місяця 1932 року

12 серпня місяця 1932 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ 35 " років; Вік матері „ 35 " років.	
6	Громадянство	с. Лозуватка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Лозуватка Шевченківського району, Кіровоградської округи
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами якої установи)	в господарстві
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе в господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	від недостатнього догляду (додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

508

13	Адреса заявника	с. Лазорівка вул. Жовтнева буд. 1 кв. 2
14	Підпис заявника	Я, Прохрипенко Власенко Васильович, даю цю посвідчення про те, що підпис справжній особисто
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Свідок Антонівський Кирило Тро

Смерті

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

Шестопалівська рада
Шестопалівського району
Конотопської округи

1 Прізвище Макухо
Ім'я Алексій
По батькові Олексійович

№ 49

2 Помер (ла) 14 VIII місяця 1930 року
14 VIII місяця 19 30 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя? в) Вік батька „ " років; Вік матері „ 35 " років.

6	Громадянство	українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Лазорівка Шестопалівського району, Конотопської округи
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батько Від Білоборідська і мати Від
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	у себе в господарстві
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	від невідомої хвороби (додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

509

13	Адреса заявника	с. Покровка Абрамівської сільради Шполянського району Черкаської області.
14	Підпис заявника	Мацюк
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Вельфель
16	Особливі та різні помітки	Видано дубліката свідоцтва про смерть замість загубленого.

Стат формат А, 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Абрамівська рада
Шполянського району
Черкаської округи

№ 50

1	Прізвище	Мацюк
	Ім'я	Петро
	По батькові	Семенович
2	Помер (ла) 15 серпня місяця 1931 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 8 " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" ——— місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або восьмою в) Вік батька „ 40 " років; Вік матері „ 37 " років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Абрамівки Шполянського 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 кошти ми рідні, держави)	Від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (адреса)	у себе в господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Від невідомої детальної хвороби
		(додано лікарську довідку №——)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

510

13	Адреса заявника	с. Абрамівка, Шепетівського
14	Підпис заявника	С малыйок / Сашко свашок
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Свідок матеріальної фірми Сенсарит

СтАТ формат А5 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3

Абрамівської рада
Шепетівського району
Кам'янецької округи

№ 51

1 Прізвище Сенсевої
Ім'я Марія
По батькові Іванівна

2 Помер (ла) 20 серпня місяця 1930 року

20 серпня місяця 19 30 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік 42 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 буда 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) с. Абрамівка Шепетівського району, Кам'янецької округи

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти Від кровотечі з матки і воспалення

(додано лікарську довідку № _____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

511

13	Адреса заявника	с. Образцовка, Шпотівського р-ну
14	Підпис заявника	Чигирева
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Смерть констатована фактично

Смерть с. Вовк

ГОСТ формат А$_5$ 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 39

Образцовська рада
Шпотівського району
Конотопської округи
№ 52

1 Прізвище Лапченко
Ім'я Лідія
По батькові Васильовна

22 квітня місяця 1933 року

2 Помер (ла) 22 квітня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 1930 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)	с. Образцовка Шпотівського району, Конотопської округи
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами якої установи)	від хліборобства і роботи як робітниці колгоспної
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	в Образцовському колгоспі і вдавав ід
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Означити докладно причину смерти	Від невідомої болотяної лихоманки (додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

512

13	Адреса заявника	с. Авраменівка, Шполянського р-ну
14	Підпис заявника	Лафненко Данило
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво видане на підставі факту смерті в Малинок [illegible]

ТАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 9

Авраменівська рада
Шполянського району
Корсунської округи

№ 52

1 Прізвище Бохтель
Ім'я Михайло
По батькові Миколайович

2 Помер (ла) 21 квітня місяця 19 20 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 5 " (скільки повних років має)

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

6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Авраменівки Шполянського району, Корсунської округи
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	дітка
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти від, доходи)	Від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе вдома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Від туберкульозу легень (додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

513

13	Адреса заявника	с. Врагиевки, Шепетовского р
14	Підпис заявника	Галина Морозюк
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Довідок підтверджуючих факт смерті

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

Врагиевська рада
Шепетівського району
Хмельницької округи
24 серпня місяця 1950 року

№ 54

1 Прізвище Салищева
Ім'я Євгросінія
По батькові Михайловна

2 Помер (ла) 25 серпня місяця 1950 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 43 " (скільки повних років має)

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

6	Громадянство	Великорос
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Раздоровка з/з Корытовки Врагиевской сільради, Шепетівського р-ну
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Від роботи як простий робітник сама
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	без постійної
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	Завод №9
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Від рака (додано лікарську довідку №———)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

514

13	Адреса заявника	с. Хорошівка, Шепетівського району, Кам'янецької
14	Підпис заявника	А. Мокуха
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	повідом. уповноваженого Хорошівської с/ради про смерть Самусевої від 2 вер. 30 р. Довідка свідка Мокуха Матвія, а за його неграмотністю по його личній просьбі записано с/р Поштарь Петр. с.

Стат формат А$_5$ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

Хорошівської ради
Шепетівського району
Кам'янецької округи

1 Прізвище Самусик
Ім'я Євдокія
По батькові Семенівна

№ 55

5 вересня місяця 1930 року

2 Помер (ла) 5 вересня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік 6 (скільки повних років мав)

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

6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Хорошівка, Шепетівського р-ну, Кам'янецької округи у батька
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	від заробітку батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти-ни підні, держави)	працював на заводі
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	на заводі ім. Ілліча
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	від невідомої хвороби (додано лікарську довідку № _____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

515

13	Адреса заявника	с. Авдотьевка, Шостенского р-на
14	Підпис заявника	Жителька вказаного населеного, а ім. померлого приходжу реєстрацію.
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

ЗАГ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

Шостенського рада
Шостенського району
Коростенської округи
20 Сентября місяця 1930 року

№ 56

1 Прізвище Макуха
Ім'я Василий
По батькові Егорович

2 Помер (ла) „20" Сентября місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „12 рок." (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „18" Сентября місяця 1918 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 2; в) Вік батька „33 год." років; Вік матері „33 год." років.

6 Громадянство — Українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — с. Лазорівка 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, посади чи коштами рідні, державні) — С домашнего хозяйства и заработка

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — после операции поте (додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

516

13	Адреса заявника	х. Лазаровка Тростянецького району
14	Підпис заявника	І. Винуда
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

Формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3867

Хороševське рада
Тростянецького району
Конотопської округи
23 Сентября місяця 1920 року

№ 57

1 Прізвище Марченко
Ім'я Федор
По батькові Назимов

2 Помер (ла) „23" Сентября місяця 1920 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 43 " (скільки повних років має)

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

6	Громадянство	Украинец
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сосновское
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами якими, доказати)	Крестьянское хозяйство и раб. завод.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	работал завода №
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	помер в больнице (додано лікарську довідку № ———)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

517

13 Адреса заявника с. Воронівка Шостинського р-ну

14 Підпис заявника С. Боровий

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

16 Особливі та різні помітки

Шостинська рада
Шостинського району
округи

№ 53

1 Прізвище Гаєва
Ім'я Наталя
По батькові Максимівна

2 Померла 24 вересня місяця 1930 року
Народилася 24 вересня місяця 1856 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, або _____ в) Вік батька "_____" років; Вік матері "_____" років.

6 Громадянство Україна

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Воронівка, Шостинського 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 (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти якими рідні, держави) від господарства

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти від невідомої хвороби (додано лікарську довідку №_____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

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

518

13	Адреса заявника	с. Ярмолинці вул. Шевченка
14	Підпис заявника	Сорлей головай
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

ЦСУ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 384

Ярмолинецька рада
Ярмолинецького району
округи

№ 519

1	Прізвище	Мамчик
	Ім'я	Олег
	По батькові	Петрович
2	Помер (ла) „26" вересня місяця 1950 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „5 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	українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Ярмолинці, Ярмолинецького району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	у родині
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (заробітна, або якої роботи, посади чи коштами якої держави)	від Ярмолинецького райздороткласу
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	не працював
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	від невідомої хвороби
		(додано лікарську довідку №)
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

519

13	Адреса заявника	с. Юрчиківка, Шепетівського р-ну
14	Підпис заявника	[illegible]
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Видано повторно за втратою оригіналу. Завідуючий [illegible]

Юрчиківська рада Шепетівського району округи

30 вересня місяця 1933 року

1 Прізвище Недзельська
Ім'я Антоніна
По батькові Григорівна

№ 60

2 Помер (ла) 21 вересня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік 1 (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не дожившн 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 16 місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або четверта в) Вік батька 31 років; Вік матері 31 років.

6	Громадянство	України
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Волочиського району Вінницької області Селище
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	робітник утриманець батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державн)	з посадового майстер лісодорогі
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі	держлісгосп
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Означити докладно причину смерти	від невідомої хвороби (додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

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

520

13	Адреса заявника	с. Гвоздик
14	Підпис заявника	Антр.
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Акт з'явився сліпотрофічний Урсуф Вітал

АТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3

Шевченківська рада
Шепетівського району
округи

1 Прізвище Лазенко
Ім'я Александр
По батькові Яковлевич

№ 61

2 Помер (ла) 1 лютого місяця 1930 року

Померлого місяця 19 22 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік 2 (скільки повних років має)

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

6 Громадянство Українець

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

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Без заняття. Утримувався працею дружини

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (з якого господарства, або якої роботи, посади чи коштами підп. держави) Працювала в себе вдома

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі) в колгоспі ім. 3-ї години Комінтерну

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

12 Зазначити докладно причину смерти Від невідомої хвороби
(додано лікарську довідку № ____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

521

13	Адреса заявника	с. Ярмолинівка Шепетівського р-ну
14	Підпис заявника	Ав. Лазько
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво подано в Майстри

Ярмолинська рада
Шепетівського району
округи

Прізвище Бабенко
Ім'я Параска
По батькові Левна

№ 62

2 "2" Листопада місяця 1922 року

Помер (ла) "1" Листопада місяця 1922 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	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Ярмолинівка Шепетівського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сама
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (вдітві	у себе в господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Від старості. (додано лікарську довідку №____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

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

522

13	Адреса заявника	с. Ярославівка, Шепетівського р-ну
14	Підпис заявника	Савченко Михайло
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Свідок при реєстрації Мотрийчук Микола

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

Ярославівська рада
Шепетівського району
округи

№ 63

1	Прізвище	Щербак
	Ім'я	Олена
	По батькові	Олександрівна
2	Помер (ла)	20 вересня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	2 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ___ " місяця 19 ___ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ ___ " років; Вік матері „ ___ " років.	
6	Громадянство	українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Ярославівка Шепетівського району Житомирської області
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	від обслуговування і роботи як прислуга у господарстві і в Шепетівській лікарській амбулаторії
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, доживи)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	від кору (додано лікарську довідку № ___)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

523

13	Адреса заявника	с. Братолюбівка Шполянського району
14	Підпис заявника	Щербак Степан
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Свідок Жорняк Ів., с. Братолюбівка

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

Братолюбівська рада
Шполянського району
округи
5 жовтня місяця 1930 року

№ 64.
67

1	Прізвище	Голубенко
	Ім'я	Григорій
	По батькові	Антонович
2	Помер (ла) 4 жовтня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік 47 (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося ——— місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька ——— років; Вік матері ——— років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Братолюбівка Шполянського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батько був колгоспником і працював на городі
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, доїжали)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе в господарстві і на дому
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ——— (додано лікарську довідку № ———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	від тифозної гарячки

524

13	Адреса заявника	с. Ярмолинцы, Шепетовского р-на
14	Підпис заявника	Челцевой Андрей
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Выдан подтверждающий документ о смерти Головой

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

Ярмолинецкая рада
Шепетовского району
округи

1 Прізвище Прокопенко
Ім'я Петро
По батькові Гнатович

№ 15

6 "января" місяця 1930 року

2 Помер (ла) "6" "января" місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 1 " (скільки повних років мав)

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

6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	В с. Ярмолинцах Шепетовского района Волынь
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Без занятия
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	у себя на иждивении
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи госпедарював у себе (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Від паленія сердца (додано лікарську довідку № ———)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

525

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

ТПрофимець Прим.
Свідок прохушений при реєстрації
П. Воронець І. Воронець Катерина Трохимівна

	Шепетівська рада	Прізвище Добко
	Шепетівського району	1 Ім'я Йосип
	округи	По батькові Євдокимович
	6 "лютого місяця 1930 року	2 Помер (ла) 1 "лютого місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік "47" (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "____" місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька "____" років; Вік матері "____" років.	
6	Громадянство	українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Фрунтівка Шепетівського району Волк
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Був селянином
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відкіл держави)	Від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	Не працював ні де
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Від старості (додано лікарську довідку №____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

№ 66

ХАТ формат А5 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 8

526

13	Адреса заявника	с. Широчанівка, Шполянського р-ну
14	Підпис заявника	Київ Галина за написанням розписався Мельник Василь
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар Писар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Довідка про реєстрацію Н. Широчанівської сільської Ради

ГАТ формат А₅ 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 8

Широчанівська рада
Шполянського району
округи

1 Прізвище Недзуренко
Ім'я Софія
По батькові Миколаївна

№ 67

22 жовтня місяця 1950 року

2 Помер (ла) 22 жовтня місяця 1950 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 — Українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — с. Широчанівка Шполянського району Київської

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

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

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

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

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

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

527

13	Адреса заявника	с. Абрамівка, Шостенського р-ну
14	Підпис заявника	Н. Литвусенко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Ярмолинська рада
Шостинського району
Київської округи
14 Октября місяця 1930 року

№ 68

1	Прізвище	Нарочнов
	Ім'я	Александр
	По батькові	Сергеев
2	Помер (ла) 20 Октября місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік 1 м. (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 16 Березня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 1-е в) Вік батька 29 р. років; Вік матері 21 р. років.	
6	Громадянство	Українец
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Лазаревка Ярмолинск. с/рад Шостин. район
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хлиборобства и служба
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	Валковского госхоза Дорогуж
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Голова (додано лікарську довідку №)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

528

13	Адреса заявника	х. Лазарева Ореховского с/с
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	повторное свидетельство Упол. точности х. Лазарева

СтАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ше друк. Зам. № 3

Ореховатської рада
Шевченкового району
округи

Померла 28 лютого місяця 19 42 року

№ 69

1	Прізвище	Степаниденко
	Ім'я	Марія
	По батькові	Степанівна
2	Помер (ла)	25 лютого місяця 19 42 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 „ ____ років.	
6	Громадянство	Україна
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Ореховатки Шевченкового 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, пенсії чи коштами рідні, держави)	від хліборобства і работи як тягловий робітник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе в власній хаті завод 29
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Означити докладно причину смерти ____ (додано лікарську довідку № ____)	від воспаления легких.

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

529

13	Адреса заявника	с. Ярмолинці
14	Підпис заявника	С Степаниченко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

АТ формат А₅ 210×148

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 9

Ярмолинецька рада
Шепетівського району
округи
4 квітня місяця 1932 року

№ 70

1	Прізвище	Степаниченко
	Ім'я	Ганнели
	По батькові	Марковна
2	Помер (ла) 4 квітня 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	українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Ярмолинці Шепетівського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе в господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти старість (додано лікарську довідку №____)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

530

13	Адреса заявника	с. Іванівка, Шполянського району
14	Підпис заявника	Степаниченко Митрофан
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Акт підтверджує факт смерті Семенко Трофима

ТАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

Іванівська рада Шполянського району округи

31 липня місяця 1920 року

№ 71

1 Прізвище Заморний
Ім'я Федора
По батькові Вікентієвича

2 Помер (ла) 28 липня місяця 1920 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 — українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — с. Іванівка Шполянського району

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

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, доживи) — від колишньої роботи і роботи як пастуха у селянина Дорошка і заводі від пасіння худоби

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

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

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

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

531

13	Адреса заявника	с. Абрамівка, Шепетівського р-ну
14	Підпис заявника	В. Заболотний
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Вареник Якима / Вареник М. Оптел

Абрамівська рада
Шепетівського району
округи

№ 72

1	Прізвище	Трофімець
	Ім'я	Михайло
	По батькові	Павлович
2	Помер (ла) „3" листопада місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „—" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „15" жовтня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або мертв. в) Вік батька „26" років; Вік матері „30" років.	
6	Громадянство	українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Абрамівка Шепетівського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе в господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одруженій (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	від невідомої хвороби (додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3

532

13	Адреса заявника	с. Авраменівка Шполянського району
14	Підпис заявника	Полєн Трофимець
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ..... *Секретар / Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

Авраменівська рада
Шполянського району
округи

Прізвище Коломієць
Ім'я Євгенія
По батькові Федотівна

№ 13

7 листопада місяця 1930 року

1 Помер (ла) 17 листопада місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 70 “ (скільки повних років має)

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

6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Авраменівка Шполянського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Вдова
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від милостині людей
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе в хаті Радянській
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Від старості (додано лікарську довідку №)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

Формат А5 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3867

533

13	Адреса заявника	с. Авраменкова, Шполянського
14	Підпис заявника	Савченко Дмитрій Григорьєв.
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

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

Авраменківська рада Шполянського району округи

№ 74 / 72

1	Прізвище	Трохименко
	Ім'я	Марія
	По батькові	Яковлевна
2	Помер (ла) 3 липня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ — (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „14" жовтня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перша в) Вік батька „ 21 рік " років; Вік матері „ 20 років " років.	
6	Громадянство	українку
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Авраменкова Шполянського 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 кошти рідні, доходи)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе господарство
11	Сімейний стан померлого	Перубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти від старості (додано лікарську довідку №)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

534

13	Адреса заявника	с. Вороновська Шполянського р-ну
14	Підпис заявника	Трофимець
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть видано Шполянським районним відділом ЗАГС

Формат А, 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 8

Вороновська рада
Шполянського району
округи

№ 75

1	Прізвище	Буковатий
	Ім'я	Іван
	По батькові	Павлович
2	Помер (ла) 22 жовтня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „—" (скільки повних років має)	

20 Листопада 1930 року

Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „25" жовтня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя в) Вік батька „56" років; Вік матері „35" років.

6	Громадянство	українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Вороновська Шполянського 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 контами рідні, держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе в господарстві і односельчанину громаді
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти від повітряної кворості (додано лікарську довідку №)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

535

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

СтАТ формат А5 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 39

Авдіївська рада
Шепетівського району
округи
26 листопада місяця 1932 року

№ 76

1	Прізвище	Мавренко
	Ім'я	Іван
	По батькові	Федорович
2	Помер (ла) 26 листопада місяця 1932 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 38 „ (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Авдіївка Шепетівського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Так працював по найму на цукровому заводі ім. Шахтьорів
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	З заробітку
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — від нещасного випадку (додано лікарську довідку №)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

536

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

СтАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 380

Гайдамаківська рада
Шепетівського району
округи

№ 77

1 Прізвище Шендрик
Ім'я Євдокія
По батькові Васильовна

Б. Жовтня місяця 1928 року

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

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 1 " (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство — Українка

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

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

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

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

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

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

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

537

13	Адреса заявника	м. Бобринець, Вознесенського району
14	Підпис заявника	Василий Шелудько
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Видано дубліковане свід. від 6/III 1930 року при видачі смерті № 174

Формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 98

Вознесенська рада
Шполянського району
округи
6 „ грудня місяця 1929 року

№ 28

1	Прізвище	Шкуро
	Ім'я	Євдокія
	По батькові	Архипівна
2	Помер (ла) „5" грудня місяця 1929 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „6" (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ” місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ ”	„ ” років; Вік матері „ ” років.
6	Громадянство	українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Вороб'ївки Шполянського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батько
9	З чого дав померлий або той, хто його утримував (калоробства, або якої роботи, посади чи кошти рідні, доважав)	від землеробства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе господарював
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	від скорлатини (додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

538

13	Адреса заявника	х. Покровка с. Авраменкове
14	Підпис заявника	Мирний Микита
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та рівні помітки	

ТТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 10

Авраменківської рада
Шполянського району
округи

№ 79

1 Прізвище Благодарненко
Ім'я Євдокія
По батькові Миколаївна

2 Помер (ла) 1 грудня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік 52 (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — Українка

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — с. Покровка Шполянського району

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

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

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

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

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

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

539

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

СтАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 1

Авраменківська рада
Шепетівського району
округи

№ 80

1 Прізвище Шевцов
Ім'я Андрій
По батькові Семенович

1 грудня місяця 1927 року

2 Помер (ла) 1 грудня місяця 1927 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 65 " (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — українець

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

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

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

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

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

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

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

540

13	Адреса заявника	с. Ярославівка, Шепетівського р-ну
14	Підпис заявника	Ярославівська сільрада Шепетівського району
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Хворий Лукашенко Лаврентій

СтАТ формат А4 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 5

Ярославівська рада
Шепетівського району
округи

№ 81

1 Прізвище Богек
Ім'я Антонія
По батькові Іванович

10 грудня місяця 1930 року

2 Помер (ла) 10 грудня місяця 1930 року

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

Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 15 "
Квітня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, "
або Жовта в) Вік батька „ 31 " років; Вік матері „ 33 " років.

6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Ярославівка Шепетівського 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 родні, держави)	від хліборобства і заробітку як поденний робітник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артіль)	у себе в господарстві і на державу не
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Хв. Кишкова (додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

541

13	Адреса заявника	с. Братишевка Шполянського району
14	Підпис заявника	Ушиз І. Гончик Іван І.
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Сімейн Осипенко Гаврил

СтАТ формат A_5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 8

Братишевської ради
Шполянського району
округи

№ 82

1	Прізвище	Лапковська
	Ім'я	Євфросинія
	По батькові	Алексіївна
2	Помер(ла) 13 грудня місяця 1937 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік 43 (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька _____ років; Вік матері _____ років.	
6	Громадянство	Великорос
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Братишевка Шполянського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти від держави)	Від сільського господарства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе в господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Від склерозу судин мозку. (додано лікарську довідку № _____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

542

13	Адреса заявника	с. Кропивківка
14	Підпис заявника	Алексій Макарович Лапковський
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Свідок

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 39

Кропивківська рада
Шосткинського району
округи

№ 93

1 Прізвище Жеротенко
Ім'я Мотрона
По батькові Максимівна

2 Помер (ла) 20 грудня місяця 1930 року

20 грудня місяця 19[illegible] року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ — " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не дожившн 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 5 " листопада місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька „ 37 " років; Вік матері „ 27 " років.

6 Громадянство — Українка

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

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

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, доїжани) — Своєю хліборобською працею у себе в господарстві

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

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

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

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

543

13	Адреса заявника	с. Абрамівка Шполянського району
14	Підпис заявника	Микола Яковленко
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

Шполянська рада Шполянського району округи

№ 54

1 Прізвище Бабенюк
Ім'я Михайло
По батькові Юрійович

2 Помер (ла) 24 грудня місяця 1920 року

24 грудня місяця 1920 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ — " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 20 місяця 1920 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя в) Вік батька „ 25 " років; Вік матері „ 22 " років.

6 Громадянство — Українець

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

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

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, дежавш) — від хлібороб. господарства і заробітки сел. сільської роботи

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — від недостатнього живлення організму (додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

544

13	Адреса заявника	с. Ивановка, Шполянского р-на
14	Підпис заявника	Вдова Серебрий Григорьев
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	В Труфанова

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

Ивановская рада
Шполянского району
округи

№ 35

1 Прізвище Бобк
Ім'я Ольга
По батькові Іванів

2 Помер (ла) 28 февраля місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік 1 (скільки повних років має)

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

6	Громадянство	украинка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Ивановка Шполянского района Киевской
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На самообеспечении
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами якої, держави)	и удобствах с крестьянской работницы и у себе в хозяйстве
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, що господарював у себе (артілі)	и на дому
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	От повального тифа (додано лікарську довідку № ———)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

545

13	Адреса заявника	с. Авраамівка Жмеринського району
14	Підпис заявника	Кирж Михаїл
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

ЦСУ УРСР. ТИП. № 1 ЦСУ. ЗАГС. ФОРМАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 8

Українська рада Жмеринського району округи

№ 86

1	Прізвище	Гуц
	Ім'я	Марія
	По батькові	Трохимова
2	Помер (ла) 25 грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ „ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „4" грудня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або четверта в) Вік батька „ 33 „ років; Вік матері „ 20 „ років.	
6	Громадянство	українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Авраамівка Жмеринського 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 коштом ріднi, допомоги)	від хліборобства і заробітн. як робітник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе в господарстві і на дому
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти воспаление легких (додано лікарську довідку №)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

546

13	Адреса заявника	с. Вороневка, Шепетівського р-ну
14	Підпис заявника	Кузь Григорій
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Воренин Василь

СТАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

Вороневська рада
Шепетівського району
округи

№ 87

1 Прізвище Кузь
Ім'я Валентина
По батькові Трохимівна

2 Помер (ла) 27 червня місяця 1970 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 3 " (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство Українка

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Вороневка Шепетівського 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 кошти рідні, державні) на державному забезпеченні

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти Ниж. кінцівки (додано лікарську довідку № ____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

547

13	Адреса заявника	с. Абрамівка, Шепетівського
14	Підпис заявника	А Ушя
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Свідок Воронюк Григорій

СтАТ формат А5 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 386

Шепетівської ради Шепетівського району округи

№ 88

29 грудня місяця 1920 року

1	Прізвище	Степанюченко
	Ім'я	Іван
	По батькові	Григорієвич
2	Помер (ла) 27 грудня місяця 1920 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ / " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ років; Вік матері „ років.	
6	Громадянство	українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Абрамівська Шепетівського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе в господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти від воспаления (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

548

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

Формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 35[illegible]

Братковецька рада
Заставнівського району
округи

№ 81

1 Прізвище Стецевой
Ім'я Петро
По батькові Яковлев

2 Помер (ла) „31" грудня 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" квітня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або четверта в) Вік батька „ 39 " років; Вік матері „ 33 " років.

6 Громадянство Українець

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

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

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) від Кіньзаводства і служив як приходчик-ем кантори

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

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

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

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

549

13	Адреса заявника	с. Широчанівка, Шполянського району
14	Підпис заявника	Гнидюк.
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

Перебіг

формат А5 210×148

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 98

550

13 Адреса явочника: с. Хмелівка III...

Бориславська рада
Дрогобицького району
Дрогобицької округи
24 січня місяця 1930 року

№ 1.

1 Прізвище Оловудова
Ім'я Марія
По батькові Петрівна

2 Помер (ла) 22. січня місяця 1930. року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 3 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 „ 25 рок. " років; Вік матері „ 26. " років.

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста): село Борислав.

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував: на утриманні Отця.

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (кваліфікація, або якої роботи, посади чи коштами якої держави): без заробітку.

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти: Нещасливий випадок. (додано лікарську довідку № ____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

551

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

ДТ формат А, 210×148.

1-ша друк. Зам. № 384

Боривська

Боривська рада
Носівського району
Чернігівської округи
24 Січ. місяця 1930 року

1 Прізвище Жоміренко. № 2.
Ім'я Любов
По батькові Данилівна

2 Помер (ла) 31 Грудня місяця 1929 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 6 " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" ——— місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька „ 39 " років; Вік матері „ 32 " років.

6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	село Боривка.
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, посяди чи кошти рідні, державні)	від хліборобства.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	господарив у себе.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Неизвестно від чого (додано лікарську довідку № ———)

552

13	Адреса заявника	село Голубки
13	Адреса заявника	село Богребки
14	Підпис заявника	Монастирська
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

Богребська рада
Шостинського району
Лубенської округи
„26" січня місяця 1930 року

№ 3

1	Прізвище	Пашков
	Ім'я	Владимир.
	По батькові	Антонович.
2	Помер (ла) 14. січ. місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „1 р 4 міс." (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „1." „жовтня" місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ в) Вік батька „28." „ років; Вік матері „21." „ років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Село Богребки
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні Отця.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Сім'я хлібороб'ська
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	Работает на заводе. ч/д
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	воспаление легких
	(додано лікарську довідку №____)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

553

13	Адреса заявника	Село Боровка
14	Підпис заявника	Ходько (підпис)
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Сапронов
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 4.

Боровська рада
Лисянського району
Смілянської округи

1 Прізвище Шрестюк
Ім'я Ганна
По батькові Федорівна

30 січня місяця 1930 року

2 Помер (ла) 27. січня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 3 місяці. (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" або 29 березня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, ... а) Вік батька „ 44. " років; Вік матері „ 35. " років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Село Боровка
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні отця
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами (відп., держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	господарює у себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	невідомо Причин (додано лікарську довідку №)

554

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

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Богребки. рада
Шепетівського району
Хмельницької округи
8 / липня місяця 19 року

№ 5

1 Прізвище Майсеенко
Ім'я Єварасимин.
По батькові Митович.

2 Помер (ла) 21. сім. місяця 1936 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 85. " (скільки повних років має)

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

6 Громадянство

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

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на утриманні. Єго сина.

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

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

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

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

555

3	Адреса заявника	Село Боробка
4	Підпис заявника	Молоєнка Павло.
5	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Заїкрема
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИСАКТУ ПРО СМЕРТЬ

Боробківська рада
Мостівський район
Чигірівської округи
8 "лютого" місяця 1930 року

1 Прізвище Заморський
Ім'я Іван.
По батькові Степанович

№ 6

2 Помер (ла) "17. Лютого" місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік "5 міс." (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не дожившн 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "16." "лютого" місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — — в) Вік батька "19." років; Вік матері "19." років.

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) в селі Боробка.

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 коштами рідні, держави) хліборобства

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

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

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

556

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

СтАТ формат A_5 210×148.

„Київ-Друк", [illegible]

Бородебська рада
Шепетівського району
Житомирської округи
9 "квітня" місяця 1930 року

№ 7

1	Прізвище	Шкребтьюк
	Ім'я	Іван
	По батькові	Якимович
2	Помер (ла) "1." квітня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік "8." (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не дожившн 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "9." березня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або [illegible] в) Вік батька "30." років; Вік матері "26." років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Село Бородебки
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні Отця
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Сина, хліборобство
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (дротаї	Часто другу. у себе.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (в), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Невідомо Видчого
	(додано лікарську довідку №)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

557

3	Адреса заявника	села Бородбков
4	Підпис заявника	Шорогод

Голова ради Зав. ЗАГС _____ Секретар Реєстратор Сайкин

16 Особливі та різні помітки

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Бородбська рада
Шостинського району
Сумської округи

№ 8.
100

1 Прізвище Короленка
Ім'я Василь
По батькові Захарович

2 Помер (ла) „12. Вересня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік „ 7. " (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „15." липня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „ 32. " років; Вік матері „ 32. " років.

6 Громадянство

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

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

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

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі) Шостинськ. завод. №9.

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

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

558

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

СтАТ формат А$_5$ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 9

Богребська рада
Тростянецького району
Гуляйвіцького округи

1 Прізвище Мабсєєнко
Ім'я Богдан
По батькові Семенович

2 Помер (ла) 2 лютого місяця 1930 року

2/I місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 19 " (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)	Село Богребки
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 якої, держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм 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 смерти — невідомо (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

559

Адреса заявника

Підпис заявника За поліцейську Фесю

Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор Шафран

Особливі та різні помітки

СтАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИСКА ПРО СМЕРТЬ

Богибська рада
Гвоздівського району
Чудівської округи

№ 16.

1 Прізвище Винниченко
Ім'я Василь
По батькові Тимофієв

2 Помер (ла) „1." Червня місяця 1930 року

2 „ Червня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 56. " (скільки повних років має)

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

6 Громадянство

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

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

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

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 смерти Від старості

(долано лікарську довідку № ____)

560

3	Адреса заявника	Село Кодрибки
4	Підпис заявника	Зельманська Маріанна
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Байрашевський
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Борщівська рада
Шепетівського району
Хмельницької округи
13 Червня місяця 1930 року

№ 11.

1	Прізвище	Фролов.
	Ім'я	Захар
	По батькові	Маркович
2	Помер (ла) 13 Червня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 2/5 " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ в) Вік батька „ " років; Вік матері „ — " років.	
6	Громадянство	Укр. СР.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Село Кодрибки
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (кваборобства, або якої роботи, посади чи коштами підп., доживан)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі	господарув. у себе.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	від Уніону води.
	(додано лікарську довідку №_____)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

561

Адреса заявника	село Боромбка
Підпис заявника	П. Фролов.
Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Батюрин
6 Особливі та різні помітки	

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

Борзибська рада
Шостинського району
Чернігівської округи
18/IV місяця 1930 року

№ 12
104

1 Прізвище Фролова
Ім'я Марія
По батькові Назарівна

2 Помер (ла) 12 червня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 45 " (скільки повних років має)

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

6	Громадянство	УССР
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	село Боромбка
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сама
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (з хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти родні, держави)	Вед. сельхозработы
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарств. У себе.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Вид Упадок сердца.

або підкреслити _____ (додано лікарську довідку № _____)

562

13	Адреса заявника	село Боробка
14	Підпис заявника	П. Ураков.
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Байрак
16	Особливі та різні помітки	

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 13.

Боробська рада
Лебединського району
Конотопської округи
25 липня місяця 1930 року

1 Прізвище Бовкун
Ім'я Наталка
По батькові Григорієвна

2 Помер (ла) 25 липня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 60 " (скільки повних років має)

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

6	Громадянство	У.С.С.Р.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	село Боробки
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні сина і мужа
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти, з яких доживав)	Без дієздатності
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	господарує у себе.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

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

563

Адреса заявника	село Бобрівки
Підпис заявника	
Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Бобрівська рада
Ліостинського району
Конотоп. округи

№ 14

1	Прізвище	Макаренкова
	Ім'я	Гончаренко
	По батькові	Федорова
2	Помер (ла) 15 / VIII місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік 69 р. м. (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: в) Народилося „ ____ " ____ 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	С.С.С.Р.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Село Бобрівки.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні сина-
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами якої галузі, доходами)	селянського господарства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	господарює у себе.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
	Зазначити докладно причину смерти	Нездужав видно

564

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Борщевська рада
Шостинського району
— округи

№ 5

1 Прізвище Сологуб
Ім'я Марія
По батькові Василівна.

2 Помер (ла) 21 "грудня місяця 1930 року

21 "грудня місяця 19— року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 50 " (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство — Р. С. С. Ф.

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

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

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти від чого, доходи) — хліборобством

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 смерти — Невідомо лікарю.
(додано лікарську довідку №——)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13 Адреса заявника — Село Богодухи

14 Підпис заявника — с/р. Макаренка.

15 Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

16 Особливі та різні помітки

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

565

Адреса заявника: село Богубки

Підпис заявника:

Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор Зайцев

Особливі та різні помітки

СТАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Богубська рада
шостинського району
Чернігівської округи

№ 16.

1 Прізвище Кагоротченко
Ім'я Анна
По батькові Лаврентіївна

29 серпня місяця 1930 року

2 Помер (ла) 29 серпня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 6 " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" ——— місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька „ 37. " років; Вік матері „ 35. " років.

6 Громадянство: Р. С. С. Р.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста): в сели. Богубках.

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував: на утриманні отця.

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти Невідомо якого

(додано лікарську довідку № ——)

566

13	Адреса заявника	село Боровки с Кагарлыцкого
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Зайфрац
16	Особливі та різні помітки	

Бланк формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

Боровской рада
Шостакинского району
округи

№ 17.

1	Прізвище	Шепиль.
	Ім'я	Петро
	По батькові	Евгениевич
2	Помер (ла) 28 VIII місяця 19 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 7 м-ц " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 1 " місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 27. 4. в) Вік батька „ 37 " років; Вік матері „ 28. " років.	
6	Громадянство	Р. С. С. Р.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	В сели. Боровках.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримании. отцом.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від хлебородства.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдітці)	Хозяйства.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Декабрит (додано лікарську довідку №)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

567

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

СтАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 384

Бездрицька рада
Носівського району
округи

Прізвище Коробчина
Ім'я Ілля
По батькові Филипов

№ 18.

22/IV місяця 1930 року

Помер (ла) 22/IV місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 6 „ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „30" березня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	Р.С.С.Р.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Село Бездрик
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, доживав)	Від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	господарив у себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Не встановлено лікарем (додано лікарську довідку № ____)

568

13	Адреса заявника	с. Богребки
14	Підпис заявника	Шевчишин Дмитро
15	Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор	Байрак
16	Особливі та різні помітки	

Ст А1 формат А$_4$ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3807

Богребська рада
Монастирського району
округи

21 "Іх місяця 1930 року

№ 19

1	Прізвище	Шевчишин
	Ім'я	Владимир
	По батькові	Павлов.
2	Помер (ла) 21 "Іх місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 6 м-ц. " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 26 " ІХ місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що померла: перша, друга, або ____ в) Вік батька „ 26 " років; Вік матері „ 27 " років.	
6	Громадянство	У.С.С.Р.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Богребки
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні батька.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, деолали)	від заробітків
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	постійної роботи.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Невідомо Тиф хол (додано лікарську довідку №)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

569

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

Формат А, 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 8[illegible]

Молодільна. 21.

Боровська рада
Фастівського району
округи

Прізвище Шмельов.
Ім'я Олексій
По батькові Павлов

№ 20.

9/XII місяця 1930 року

Помер (ла) „8" XII місяця 1930 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, або —— в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	ус. с. р.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Боровка.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	господарював сам.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Прогресуюче старече (додано лікарську довідку №)

570

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

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 884

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Богдашська сільська рада
Тетіївського району
Київської округи

№ 11.

1 Прізвище Шевчейко.
Ім'я Олена.
По батькові Федотовна.

12 "14" XII місяця 1930 року

2 Помер (ла) 9 "дев'ять" місяця 19 11 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 "10" листопада місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 3-тя в) Вік батька " 40 " років; Вік матері " 28 " років.

6 Громадянство — Н.С.С.Р.

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

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

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посяди чи кошти рідні, доходи) — без занятия

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі) — Дит. дом № 9

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

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

3

571

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

СтАТ формат А$_5$ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

Собиг

1

Бит

572

13 Адреса заявника

14

15

16

...ша друк. Зам. № 3847

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

собичська сільрада
Шістенського районну
Глухівської округи
„1" січня місяця 1930 року

№ 1

1 Прізвище Камар.
Ім'я Уляна
По батькові Ананіївна

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

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „69." (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 — українец

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Глухівської округи Шістенського району с собич

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

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

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

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

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

573

13 Адреса заявника

Адреса заявника	с собич шістенського району
Підпис заявника	
Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 5847

Собичська сіл рада
Шістенського району
Глухівської округи

7 січня місяця 1930 року

Прізвище Ключников
Ім'я Петро
По батькові Осипов
№ 2

Помер (ла) 7 січня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік 32 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ____ " ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ в) Вік батька „ ____ " років; Вік матері „ ____ " років.	
6	Громадянство	українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	хутор. ключников воронежської с
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами (діді, доходи)	від хліборобства, господарує в себе
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одруженій (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	туберкульоз (подано лікарською довідкою №...)

574

13	Адреса заявника	
2	Адреса заявника	
3	Адреса заявника	хутор. Ключников
4	Підпис заявника	
5	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор Шарий
6	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

собичська сільрада
Шістенського району
Глухівської округи
"8" січня місяця 1930 року

№ 3

1 Прізвище Шалда
Ім'я Параска
По батькові Грицькова

2 Помер (ла) "7." січня місяця 1930 року

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

575

13 Адреса заявника

Адреса заявника	с собич Шістенського району
Підпис заявника	

Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор Жирний

Особливі та різні помітки

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

собичської сільрада
Шістенського району
Глухівської округи
25 січня місяця 1930 року

1 Прізвище Жирний
Ім'я сидор
По батькові федоров

№ 4

2 Помер (ла) „24 січня місяця 1930 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, або _____ в) Вік батька „_____" років; Вік матері „_____" років.

6	Громадянство	українец
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с собич Шістенського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	син утримував
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти яких одні, доходи)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	господарують усебе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	старост

(додано лікарську довідку №

576

13	Адреса заявника	
	Адреса заявника	
3	Адреса заявника	с собич шістенського району
4	Підпис заявника	
5	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
6	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

собичська сільрада
Шістенського району
Глухівської округи
26 січня місяця 1930 року

№ 5

1 Прізвище Супрун
Ім'я Антон
По батькові Андрієв

2 Помер (ла) 26 січня місяця 193 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ „ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „25 січня місяця 1930 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	українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с собичська с/р шістенського р-ну, батько
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти-ми рідні, держави)	хлібороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	господарує в себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	не до хождение в матери
	(додано лікарську довідку №)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13 Адреса заявника	
Адреса заявника	с собич Шістенського району
Підпис заявника	
Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор Ширин
Особливі та різні помітки	

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847

АТ формат А₅ 210×148.

ЗАЯВКА ПРО СМЕРТЬ

собичська сільрада
Шістенського району
Глухівської округи
31 січня місяця 1930 року

1	Прізвище Линок Ім'я семен По батькові матвеев	№ 6
2	Помер (ла) 31 „ січня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 70 " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ——" ——місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	украинец
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с собич Шістенського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні син
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами підні, держави)	хліборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	господарує в себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	старость
		(додано лікарську довідку №)

578

13 Адреса заявника

Адреса заявника

Адреса заявника — с собик Шістенського району

Підпис заявника

Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

Особливі та різні помітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

собицька сільрада Шістенського району глухівської округи

4 лютого місяця 1930 року

№ 7

1 Прізвище Кузьменко
Ім'я Софія
По батькові Іванова

2 Помер (ла) 4 лютого місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік 63 (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — Українець

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

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 кошти яких, держави) — хліборобства

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — старість

(додано лікарську довідку №_____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13 Адреса заявника	
Адреса заявника	с. собич Шістенського району
Підпис заявника	
	Секретар / Реєстратор Жмурин
Особливі та різні помітки	

Голова ради Шіст. ВАГС

ТАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 88

собичська сіль ... 7 ... класс

собичська сільрада Шістенського району Глухівської округи

6 "лютого місяця 19 — року

№ 8

	1	Прізвище Коволь Ім'я Грицько По батькові Федотов.
	2	Помер (ла) „6" Лютого місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 46 " (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	Українец
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с собич Шістенського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти від чого, доходи)	Хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	господарує в себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Малокрівіе

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

580

13 Адреса заявника

Адреса заявника с собич Шістенського райн

Підпис заявника

Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

Особливі та різні помітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

собичская сільрада
Шістенського району
Глухівської округи
"7" лютого місяця 1930 року

№ 9

1 Прізвище Тьоменко
Ім'я трохим
По батькові Хомич

2 Помер (ла) "7" лютого місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік " 83 " (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство Українец

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с собич Шістенського р

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти старость

(додано лікарську довідку №____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

581

13 Адреса заявника

Адреса заявника	с собич Шістенського району
Підпис заявника	
Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор Шипрун
Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 35

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

собич рада
Шістенського район
Глухівської округи
„8" лютого місяця 1930 року

1 Прізвище Ступак
Ім'я Іван
По батькові Кандратов
№ 10

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

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 67 " (скільки повних років має)

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

6	Громадянство	українец
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с собич Шістенського р-н
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Кузнец
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	в свой кузнице
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти старость

582

13 Адреса заявника

Адреса заявника	с собич Шістенського району
Підпис заявника	

Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор Шпирин

5 Особливі та різні помітки

собичської сільради
шістенського району
глухівської округи
11 лютого місяця 1930 року

№ 11

1 Прізвище Гешентен
Ім'я Ольга
По батькові Грицькова

2 Помер (ла) 10 лютого місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „29“ серпня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „30“ років; Вік матері „28“ років.	
6	Громадянство	українец
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с собич шістенського районі,
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батько утримував
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, доходи)	Хлібороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	господарував в себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (ка), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	простуда (додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

583

13 Адреса заявника

Адреса заявника: с собич Шістянського району

Підпис заявника

Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Особливі та різні помітки

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 35

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

собичська сільрада Шістянського району Глухівської округи

12 лютого місяця 1930 року

№ 12

1 Прізвище Желашенко
Ім'я Зиновій
По батькові Миколаєв

2 Помер (ла) 12 лютого місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 57 " (скільки повних років має)

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

6 Громадянство: Українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста): с собич Шістянського р-

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

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами яідні, доходи): хлібороб. го сподарує вебе

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти: задишка

(додано лікарську довідку №)

584

13	Адреса заявника	
	Адреса заявника	
3	Адреса заявника	с собри Шістенського району
4	Підпис заявника	
	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
5	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№

Собицька сіль рада
Шостенського району
Глухівського округи
21 Лютого місяця 1930 року

1 Прізвище Маник
Ім'я Есип
По батькові Едуїлович.

2 Помер (ла) 21 Лютого місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік 67 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ” місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ ” років; Вік матері „ ” років.	
6	Громадянство	Українець.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	32 рік — сам.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (кіборобства, або якої роботи, посади чи кошти рідні, держави)	Хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм 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 смерти	старість
		(додано лікарську довідку №)
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

585

13 Адреса заявника

Адреса заявника С. Собич. Шостенського району

Підпис заявника

Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор Жигун

5 Особливі та інші помітки

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Собичівська сільрада
Шостенського району
Глухівського округи

№ 12

1 Прізвище Жигун
Ім'я Микола
По батькові Уляновець

2 Помер (ла) „27" Лютого місяця 1930 року

2 „27" Лютого місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „9" Лютого місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька „ 42 " років; Вік матері „ 38 " років.

6 Громадянство Українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) С. Собич Шостенського району Глух.

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

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

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

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

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

586

13 Адреса заявника

Адреса заявника: с. Собин Шостенського району

Підпис заявника

Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

Особливі та різні помітки

Формат А5 210×150.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Собицька сільрада
Шостенського району
Глуховської округи

№ 15

1 Прізвище Жирная
Ім'я Євдоха
По батькові Григорівна

28 "лютого місяця 1930 року

2 Помер (ла) 28 "лютого місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „19 днів" (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 „42" років; Вік матері „37" років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району; села, міста)	с. Собин Шостенського р-ну Глухівської округи
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, дежавні)	дітяче
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі	ні
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ____ (додано лікарську довідку № ____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

587

13 Адреса заявника

Адреса заявника	с. Собич. Щись свою фна Фядюнюк
Підпис заявника	

Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

Особливі та різні позитки

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Собичська сільрада
Шостенського району
Бухов ського округи

Прізвище Мороз
Ім'я Ілія
По батькові Лукич

№ 16

1

2

„7" березня місяця 1930 року

Помер (ла) „6" березня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 78 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		українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		с. село Собич Шостенського район
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		самозароблював
9	З чого жив померший або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)		с хліборобства
10	Де працював або служив померший або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома)		Госпдворе по в себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерти старечий по старості (додано лікарську довідку № ____)		

588

13 Адреса заявника

3	Адреса заявника	с. Собич Шосткинського р-на Брусилівської округи
4	Підпис заявника	
5	Голова ради Вик. ЗАГС	Секретар Реєстратор
6	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Собицька сільрада Шосткинського району Брусилівської округи

„11" березня місяця 1930 року.

1 Прізвище Лизиченко
Ім'я Яків
По батькові Васильович

№ 17

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

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 20 " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — " місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „ — " років; Вік матері „ 55 " років.

6	Громадянство	українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Собич
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відні, доходи)	хліборобством
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 смерти туберкульоз
(додано лікарську довідку №)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

589

13 Адреса заявника

3 Адреса заявника с. собин-шибенського рна Волх. Ок.

4 Підпис заявника Лагаренко

Голова ради
Зав. ВАГС

Секретар
Реєстратор Лагаренку

5

6 Особливі та різні помітки

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

Собинська сільрада рада
Шостинського району
Київської округи
14 „ Березня місяця 19 — року

1 Прізвище Шайра
Ім'я Петр
По батькові Григорович
№ 18

2 Помер (ла) „13" Березня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 5 місяців (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 27 " Березня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „ 25 " років; Вік матері - 24 " років.

6 Громадянство українське

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

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

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

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

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

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

590

13 Адреса заявника

33 Адреса заявника

14 Підпис заявника

Секретар
Ревстратор

15

16 Особливі та різні помітки

Собицька сільрада
Шостенського району
Сумської округи
19 „ Березня місяця 1930 року

1 Прізвище Ульмий
Ім'я Ганна
По батькові Павловна
№ 12
32

2 Помер (ла) 19 „ Березня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 65 „ (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — Українка

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — с. Собич Шостенського р-на Сум. окр.

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — по старості

(додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

591

13 Адреса видавника

3	Адреса заявника	с Собич Шостенского р-на Бакинской
4	Підпис заявника	Шитрик Ф.
5		Голова ради Зав. ВАГС — Секретар / Реєстратор
6	Особливі та різні помітки	

Собицька сільська рада Шостенського району Глухівської округи

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847

Собицька сільрада — Шостенському району — Глухівської округи

19 „ Березня місяця 1930 року

№ 10 / 133

1	Прізвище	Беленко
	Ім'я	Устина
	По батькові	Степанівна
2	Помер (ла) „19" Березня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 70 років (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 1861 місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с собич. шостенского р-на
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	членом
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти-ми рідні, доживав)	с/х наработка
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі	по старости в себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	по старости (додано лікарську довідку №)

592

13	Адреса заявника	
3		
13	Адреса заявника	с. Собич. тшанецького р-ну Т.О.
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

Собичівська рада
Шестинецького району
Дрогобицької округи
22 березня місяця 1930 року

№ 21
134

1 Прізвище Лидуретько
Ім'я Илько Иванов
По батькові

2 Помер (ла) 26 березня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік 18 (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "—" місяця 19—— року б) Якою по 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, селя, міста) — с. Собич Шестинецького району

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

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

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 смерти — Бурчунець (додано лікарську довідку №——)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

593

13 Адреса заявника — Сі. Софія Шостинського район

14 Підпис заявника — Литвиненко ел

15 Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор Ніщина

16 Особливі та різні помітки

Софіївська сіл рада
Шостинськ. району
Сумської округи
27/IV місяця 1930 року

№ 22

1 Прізвище Грищак Марія
Ім'я
По батькові Демидівна

2 Помер (ла) 27 Березня місяця 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 6) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.

6 Громадянство — Українка

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

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — Восполенъ ушних черепа. да мозгу (додано лікарську довідку №)

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

...АТ формат А, 210×148.

594

13 Адреса заявника

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

Собичівська рада
Шостенського району
Чуднівської округи
13 Квітня місяця 1930 року

№ 23

1 Прізвище Мирошенко
Ім'я Євдокія
По батькові Семенівна

2 Помер (ла) 13 Квітня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік 70 (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — Українка

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — с. Собич. Шостенського району

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

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

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

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

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

595

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

СтАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 384

Собицька с/р рада
Шостенського району
Глухівського округи
18 травня місяця 1930 року

№ 24

1	Прізвище	Вербицкий
	Ім'я	Ганна
	По батькові	Митівна
2	Помер (ла) 17 травня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік 65 (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ в) Вік батька ____ років; Вік матері ____ років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Собич. Шостенського району Глухів. окр.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Головік.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобствав, або якої роботи, посяди чи кошти рідні, держави)	Хліборобство
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 смерти	старість (додано лікарську довідку № ____)

596

13	Адреса заявника	с. Собич. Шостенського району Глухівської
14	Підпис заявника	И Вербицька
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Шарпиц
16	Особливі та різні помітки	

Собичська рада
Шостенського району
Глухівської округи
24 травня місяця 1930 року

№ 25

1	Прізвище	Лазаренко
	Ім'я	Михаїл
	По батькові	Захарович.
2	Помер (ла) 24 травня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ — “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не дожившн 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 28 “ січ. місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — “ років; в) Вік батька „ 26 “ років; Вік матері „ 23 “ років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Собич
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 кошти від, держави)	Хліборобство
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі	Господарює у себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — дитячі — (додано лікарську довідку №—)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

138

СТАТ формат № 2[illegible]

597

13	Адреса заявника	с. Собич Шосткинського району
14	Підпис заявника	З. Лазаренко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Жирун.
16	Особливі та рівні помітки	

Собичська с/ рада
Шосткинськ район
Глухівськ округи
10 березня місяця 1930 року

№ 26
139

1	Прізвище	Лянок
	Ім'я	Ганна
	По батькові	Єгорівна
2	Помер (ла) 10 березня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 5 місяців (повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 28 лютого місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 3 в) Вік батька „ 29 „ років; Вік матері „ 26 „ років.	
6	Громадянство	українці
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Собич Шосткинського району Глух. округи
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батьки
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	хліборобство
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	господарює у себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — дитяче (додано лікарську довідку №)	

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

598

13	Адреса заявника	с. Собич Шосткинському району Глухів.
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

Собичська рада
Шосткинського району
Глухівського округи
№ 27
1 Прізвище Харченко
Ім'я Зінаїда
По батькові Демидівна
2 Помер (ла) 19 червня місяця 1930 року
3 Чоловік, жінка (підкреслити)
4 Вік 70 років (скільки повних років мав)
5 Для дітей, що померли, не дожившн 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 19 червня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——, в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.
6 Громадянство Українка
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Село Собичі
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Домогосподарство Домогосподарства
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти рідні, державні) Господарює в себе з домогосподарством
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)
11 Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12 Зазначити докладно причину смерти по старості років (додано лікарську довідку №——)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

599

13 Адреса заявника — село Собичі Шосткінського рай-

14 Підпис заявника

15 Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

16 Особливі та різні помітки

ТАТ формат А4 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

Собичівської сільради

Шосткінського району

Сумської області

№ 28 / 14

1 Прізвище Лисенко
Ім'я Анастасія
По батькові Андрєєвна.

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

4 Вік „ " (скільки повних років має)

Чоловік, жінка (підкреслити)

Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „28" травня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 3 в) Вік батька „ 27 " років; Вік матері „ 27 " років.

Громадянство — Українець

Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — с Собичі Батюко

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 кошти рідні, деякі)

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

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

Зазначити докладно причину смерти

600

13	Адреса заявника	с. Собич Шостинськ рсії Глухів
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ——— Секретар / Реєстратор Жерітц	
16	Особливі та різні помітки	

Собицької рада
Шостенського району
Конотопської округи

6 „ Липня місяця 1932 року

1	Прізвище	Лисеренко
	Ім'я	Гриць
	По батькові	Кіндратьєвь
2	Помер (ла) 6 „ липня місяця 1932 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 2 „ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ——— місяця 19——— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька „ ——— років; Вік матері „ ——— років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Собич
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відні, доходи)	З Хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (зрітні	У свого дуже у себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Туберкульоз кості ——— (додано лікарську довідку № ———)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

№ 29
142

601

13	Адреса заявника	С. собки Шостенського району Т. шферевське
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

Собичинська рада — Прізвище Мазурець

Собичинська рада — Прізвище Будкіна — № 30

Шостенський району — 1 — Ім'я Степанида.

Житомирської округи — По батькові Тимофіївна

2. Липня 19—року — 2 — Помер (ла) 6 Липня місяця 1932 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити) — 4 Вік „ 62. (скільки повних років має)

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

6	Громадянство	Українка.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Собки.
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)	Хліборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	Удівець — у себе.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти — Туберкульоз легень

602

13 Адреса заявника

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15 Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

16 Особливі та різні помітки

Собичівська рада

Шостинського району

Коростишівської округи

21 "Липня місяця 1930 року

№ 31 3

1 Прізвище Мазуренко

Ім'я Михайло

По батькові Свиридович

2 Помер (ла) 13 "Липня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік "21" (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.

5 Громадянство — Українець

6 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — с. Собич.

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

8 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобством, або якої роботи, посади чи кошти родині, державні) — Хліборобством у м. Шостці

9 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артіль) — Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

Сімейний стан померлого

Зазначити докладно причину смерти — Забито батьком (додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

603

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

СтАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Відділ ЗАГС

Собицька рада
Шостенського району
Волинської округи

Прізвище Антон
Ім'я Николай
По батькові Петрович

№ 32

6 „Серпня" місяця 1934 року

Помер (ла) 5 „Серпня" місяця 1934 року

Чоловік, жінка (підкреслити) — утонув

Вік „14 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 третя в) Вік батька „ 34 " років; Вік матері „ 33 " років.

Громадянство	Українець
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Село Собич Шостенського району
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти рідні, доходи)	Хлібороб
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	Дома
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
Зазначити докладно причину смерти	Утонув во время купания

Відділ ЗАГС

604

13	Адреса заявника	с. Собичі Шостинського району
14	Підпис заявника	Ринок
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

Собичська рада
Шостинс. району
Конотоп. округи
9 Серпня місяця 1930 року

№ 33

1 Прізвище Удовенко
Ім'я Надежда
По батькові Семеновна

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

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 2 " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ____ " ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ в) Вік батька „ 35 " років; Вік матері „ 32 " років.

6 Громадянство — Українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — С. Собич. Шостинс. рсії Конот. окр

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

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

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

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

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

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Собич Шосткин району.
14	Підпис заявника	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Ревстратор Жирнух
16	Особливі та різні помітки	

„Київ-Друк", 1-ша друк Зам. № 384

ЦСТАТ формат А5 210×148.

Собичевська с/ рада
Шосткинськ. району
Коростіщенської округи
11 " серпня місяця 1930 року

№ 34.

1 Прізвище Ильенко
Ім'я Борис.
По батькові Кондратович

2 Помер (ла) 11 " серпня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 4 " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька „ 30 " років; Вік матері „ 24 " років.

6 Громадянство — Українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — с. Собич. Шосткинськ. району

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

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

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм 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 смерти — Пикарлиніт. (додано лікарську довідку № _____)

606

13	Адреса заявника	с. Собич Шосткинського району
14	Підпис заявника	Вербицький
15	Голова ради / Зав. ЗАГС.	Секретар / Реєстратор Шаурда.
16	Особливі та різні помітки	

Собичська рада
Шосткинського району
Конотопської округи
24 Серп. місяця 1930 року

№ 35

1 Прізвище Вербицький
Ім'я Микола
По батькові Олексійович

2 Помер (ла) 23 Серпня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік " " (скільки повних років має)

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

6	Громадянство	Українець.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Собич.
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)	Хліборобство
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артіль)	Господарює у себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), бдружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Мертво народився (додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

607

13	Адреса заявника	с. Собичі Шосткинський район
14	Підпис заявника	Здобицька Р.С.
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Шурпа
16	Особливі та різні помітки	

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 384

...АТ формат А5 210×148.

Собичівської сільради Шосткинського району Сумської округи

№ 36

1	Прізвище	Кривуненко
	Ім'я	Марина
	По батькові	Олександрівна
2	Помер (ла) 24 Серпня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік 23 (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 23 травня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ... в) Вік батька 33 років; Вік матері 33 років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	в сім. Собичі Шосткинського р-ну
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти, ренти, доглядин)	хліборобство
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	від фізичної слабості (додано лікарську довідку № ...)

608

13	Адреса заявника	Село Собичі Шмигрівського
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

АТ формат A_5 210×148.

Собичівська сільська рада
Шмигрівського району
Тернопільської округи
У „ вересні місяця 1930 року

№ 57

1 Прізвище Мелашенко
Ім'я Василь
По батькові Іванов

2 Помер (ла) 3 „ вересня місяця 1930 року

Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 37 „ (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	Українець
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	в с. Собичі
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Хліборобом сам
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти на їдці, держави)	Хліборобством
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (адреса)	Господарював в себе
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти воспаление легких
(додано лікарську довідку № ____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

609

13 Адреса заявника: Село Собичи Тисьменського рай

14 Підпис заявника

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

16 Особливі та різні помітки

ГТ формат А5 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3

Собичівська рада
Тисьменського району
Станіславської округи

№ 38

1 Прізвище Новаїк
Ім'я Михайло
По батькові Григорович

2 Помер (ла) 4 „ Вересня місяця 19 — року

5 „ Вересня місяця 19 — 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, або — в) Вік батька „ 8 — " років; Вік матері „ 45 " років.

6 Громадянство: Українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста): село Собичі Бистрицького Жидачівського Дрогобичського

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував: господарював в себе

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти родині, доходи)

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

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

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

610

13	Адреса заявника	
13	Адреса заявника	Село Собичі Шостинського району Шумського
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор прив
16	Особливі та різні помітки	

Собичівська рада
Шостин. району
Волинськ. округи
10 Вересня місяця 1930 року

№ 39

1 Прізвище Печінка
Ім'я Федір
По батькові Васильович.

2 Помер (ла) 10 Вересня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік 1 (скільки повних років має)

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

6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Собич. Шостинського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хліборобство
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артіль)	Господарює Удома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) Одружений смобоєрі
12	Зазначити докладно причину смерти ____ (додано лікарську довідку № ____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

611

13	Адреса заявника	Село Собичі Шепетівського
14	Підпис заявника	Гнатюка
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Прилипко
16	Особливі та різні помітки	

ТАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

Собичівська сільрада Шепетівського району Хмельницької округи

№ 40 153

1	Прізвище	Липов
	Ім'я	Иван
	По батькові	Васильевич
2	Помер (ла) 23. Вересня місяця 19 30 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 2 " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ____ " ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ в) Вік батька „ 30 " років; Вік матері „ 30 " років.	
6	Громадянство	Украинец
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	В селі Собичах
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	В батьки
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, доживи)	Батрак
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 смерти	Від детской слабости (додано лікарську довідку № ____)

612

13	Адреса заявника	Село Собичі Шостенського району
14	Підпис заявника	Липок
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Ревстратор Природіч
16	Особливі та різні помітки	

Собичівська рада
Шостенського району
Глухівської округи
23 Вересня місяця 1930 року

№ 41

1	Прізвище	Филон
	Ім'я	Андрій
	По батькові	Степанович
2	Помер (ла) 23 Вересня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік 62 (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ в) Вік батька ____ років; Вік матері ____ років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Собич Шостен району Кам.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти від родні, держави)	Хліборобство
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарює у себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Старість (додано лікарську довідку №____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

613

13 Адреса заявника — с. Собич. Шосткинського району

14 Підпис заявника

15 Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

16 Особливі та різні помітки

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

формат А5 210×148.

Собичська сільрада
Шосткинського району
Конотопської округи
24 Вересня місяця 1930 року

1 Прізвище Пилька
Ім'я Тетяни
По батькові Іванівни

№ 42

2 Помер (ла) 24 Вересня 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 — Українка

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — в селі Собичах

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

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

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

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

Зазначити докладно причину смерти — по старості

(додано лікарську довідку № ———)

Б 14

13	Адреса заявника	с. Собичи Шосрисапого
13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	Куриленко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

Собичська рада
Шосаси район
Конотоп округи
28 Вересня місяця 1930 року

1	Прізвище	Куриленко
	Ім'я	Василь
	По батькові	Семенович
	№	43
2	Помер (ла) 28 Вересня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 36 " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Собичі Шосиськ район
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами якої установи)	Хліборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	Не працював у себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — (додано лікарську довідку №)	Запалення легенів.
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

615

13	Адреса заявника	с. Собичі Шосткинського
13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	Курьяненко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Гриць
16	Особливі та різні помітки	

Собичська рада
Шосткинського району
Конотопської округи
28 Вересня місяця 1930 року

№ 43

1	Прізвище	Курьяненко
	Ім'я	Василь
	По батькові	Семенович
2	Помер (ла) 27 Вересня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 36 “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Собичі Шосткинського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти рідні, держави)	Хліборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	Нігде не був зайнятий
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти (додано лікарську довідку №)	З Актиміцетозом.

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

616

3	Адреса заявника	с. Собич Шостенського р-ну
4	Підпис заявника	Д. Гриньо.
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Ушул
16	Особливі та різні помітки	

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

СтАТ формат А₅ 210×148.

Собичівська сільрада
Шостенського району
Житомирської округи
29 Вересня місяця 1930 року

№ 4/1

1	Прізвище	Ведь Вербицька
	Ім'я	Степан
	По батькові	Васильевич
2	Помер (ла) 28 Вересня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік 45 (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „____" _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька „____" років; Вік матері „____" років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	В. Собичий Сом
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	З хліборобства господарював в себе
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти підп. доживан)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	(додано лікарську довідку №

617

13	Адреса заявника	Село Собичи Шкловського р-ну Могилевської обл
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Собичівська рада
Шкловський район
округи

№ 457

1 Прізвище Собичев
Ім'я Федор
По батькові Евсеевич

"5" Жовтня місяця 19 — року

2 Помер (ла) "4" Жовтня місяця 19 — року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік "55" (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "—" місяця 19—року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька "—" років; Вік матері "—" років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	в Село Собичи
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Здобував сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом родині, держави)	з Хлібороб'ства
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 смерти — по старости (додано лікарську довідку №—) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

618

Адреса заявника	Село Собутки Шосткинського район
Підпис заявника	[illegible]

Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

5	Особливі та різні помітки

СтАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

Собутська рада
Шосткинського району
округи

19 жовтня місяця 1930 року

№ 45

1	Прізвище	Шостенко
	Ім'я	Ірина
	По батькові	Іванова
2	Помер (ла) 19 жовтня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 70 " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ в) Вік батька „ " ____ років; Вік матері „ " ____ років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Собутки Шосткинського району
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 коштами рідні, доходи)	син.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	Госпдогоров у себе.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Время. тиф — Смерть (долано лікарським лікарем №)

619

3	Адреса заявника	с. Мисмер
4	Підпис заявника	
5	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
6	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А5 210×145.

КНИГА АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Совіцька рада Мисменське району округи

28 Жовт місяця 1932 року

1 Прізвище Кот
Ім'я Тимофій
По батькові Антонович

№ 48

2 Помер (ла) 28 Жовтня місяця 19 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік 9 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ в) Вік батька ____ років; Вік матері ____ років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Совіц. Мисменського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, доходи)	Хліборобство
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарює Усоб
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Воспаление легких (додано лікарську довідку № ____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

620

3	Адреса заявника	с. Собич Шепетівського району
4	Підпис заявника	А Клоп
5	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

Формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

Собичська рада
Шепетівський район
округи

Прізвище Коп
Ім'я Іван
По батькові Васильєв

№ 48

3 листопаду місяця 1930 року

Помер (ла) 2 листопаду місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 2 “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ 31 “ років; Вік матері „ 34 “ років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	село Собичі в батьківській
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти якої держави)	Хлібороб
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 смерти	Кори (долано лікарською довідкою №)

621

13	Адреса заявника	Село Собичі Шпиліського
14	Підпис заявника	Кот В
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор Приходько
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Собичівська рада
Шпиліського району
округи

1 Прізвище Фурманчук
Ім'я Григорій
По батькові Петрович
№ 49

„5" листопада місяця 1930 року 2 Помер (ла) „5" листопада місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 2 " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ 25 " років; Вік матері „ 24 " років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Собичі
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	в батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Землероб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. 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 смерти від. Корчі (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

ТАТ формат А, 210×148.

622

3	Адреса заявника	село Собичи
4	Підпис заявника	
5	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор природовець
6	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Шостак

Собичской рада
Шостенского району
округи

10-м листопаду місяця 1932 року

1	Прізвище	Шостак
	Ім'я	Мотря
	По батькові	Трифонівна
	№	60
2	Помер (ла) 10-м листопаду місяця 1932 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 „ " років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Собичі
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Син
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	с. Хлиборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. 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 смерти	старість

623

3	Адреса заявника	
13	Адреса заявника	с. собля Шостенського району
14	Підпис заявника	ст. агроном Шостак
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Собльська рада
Шостенського району
округи
№ 57

1	Прізвище	Ширшин
	Ім'я	Федор
	По батькові	Власович
2	Помер (ла) 10 листопаду місяця 1934 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 4 " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	в Бобрику
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Лісоруб
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 смерти	від пори
	(додано лікарську довідку №)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

624

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника Жилюк

13

14 15 Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

15 16 Особливі та різні помітки

16

СтАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Собичська сільська рада Шостинського району округи

№ 52

1 Прізвище Мелешенко
Ім'я Параска
По батькові Петрівна

Ніжинського міської ради 19 34 року

2 Помер (ла) 14 листопада місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ “ (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши і року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 30 “ Липня місяця 19 34 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що померла: перша, друга, або “ років; в) Вік батька „ 25 “ років; Вік матері „ 22 “ років.

6 Громадянство — Українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Село Собичі Шостинського району

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

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

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 смерти — Чотей слабості

(додано лікарську довідку №

625

13	Адреса заявника	Село Собичі Шосткинського району
14	Підпис заявника	Лифаренко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор — Лифаренко
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Собичівська Сільради
Шосткинського району
округи

№ 53

1 Прізвище Крупи
Ім'я Харитина Іванова
По батькові

17 листопада місяця 1930 року

2 Помер (ла) 17 листопада місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 33 “ (скільки повних років має)

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

6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Село Собичі Шосткинського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сама
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хліборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарювала в себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

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

626

3	Адреса заявника	село Собичі Шостинського району
4	Підпис заявника	Україна
5	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Прилипко
16	Особливі та різні помітки	

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 57

Собичівська сільрада Шостинського району округи

1 Прізвище Сметюрода
Ім'я Костянтин
По батькові Митрофанович

2 Помер (ла) 20 листопада місяця 19 31 року
20 Листопада місяця 19 31 року

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

ТАТ формат А. 210×148.

627

13	Адреса заявника	село Собичі Шостинського району
14	Підпис заявника	Сколоха
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Прилипко
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₄ 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Собичська сільська рада
Шостинського району
округи

№ 55

1 Прізвище Мисливець
Ім'я Данило
По батькові Никифорович

22 листопада місяця 1930 року

2 Помер (ла) 24 листопада місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „78" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ” місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ ” років; Вік матері „ ” років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	село Собичі
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Здобував сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Кінбарщ
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм 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 смерти по старості (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

628

13	Адреса заявника	Село Собичі Шосткинського
14	Підпис заявника	Мосренко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Уралова
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А4 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИСАКТУ ПРО СМЕРТЬ

Собичівська сільська рада Шосткинського району округи

№ 55

1	Прізвище	Лисун
	Ім'я	Євдокія
	По батькові	Іванівна
2	Помер (ла) 23 листопада 1930 року	Похований 25 листопада 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік 5 (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ____ " ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ в) Вік батька „ ____ " ____ років; Вік матері „ ____ " ____ років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	в Волинська Село Собичі
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хліборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарював в себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (ва), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	від поту

(додано лікарську довідку №

629

13	Адреса заявника	село Собичі Шостинського р-н
14	Підпис заявника	І. Лимар
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Приходько
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅ 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Собичівська сільрада
Шостинського району
округи
29 Лютого місяця 1932 року

№ 54

1 Прізвище Лимар
Ім'я Іван
По батькові Андрійович

2 Помер (ла) 29 Листопада місяця 1931 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 померла: перша, друга, або в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.

6 Громадянство — Українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — село Собичі Шостинського рай

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 кошти якої, держави) — Хлібороб

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 смерти — від пори
(додано лікарську довідку №)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

630

13	Адреса заявника	Село Собичі - Шепетівського
14	Підпис заявника	району о.
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Трифодько
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А. 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЛИСТОК ПРО СМЕРТЬ

Собичівська сел рада
Шепетівського району
округи

№ 58

1 Прізвище Шайда
Ім'я Назар
По батькові Сергієв

2 Помер (ла) 30 листопада місяця 1938 року
30 листопада місяця 19 38 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 4 " (скільки повних років має)

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

6	Громадянство	Українське
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	в хуторі лісни Собичівської ср
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Жебарок
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 смерти	від поза (додано лікарську довідку №)

631

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Собичська сільська рада
Шостківського району
округи

№ 57

1	Прізвище	Яворивенко
	Ім'я	Тетяна
	По батькові	Мартинівна
2	Помер (ла) 1 "грудня" місяця 19 — 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 — в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сел Собичі
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сама
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хлібороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарювала в себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти по старості (додано лікарську довідку № —)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

632

13	Адреса заявника	Село Собичи Шистиселого
14	Підпис заявника	А. Мелан
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Приходько
16	Особливі та рівні помітки	

СтАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Собичівської рада
Шистиселого району
округи

7 „ Грудня місяця 1930 року

№ 60

1 Прізвище Кагарлик
Ім'я Григорій
По батькові Антонович

2 Помер (ла) 6 „ Грудня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 32 „ (скільки повних років має)

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

6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Село Собичи Шистиселого району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Здобував сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Слугував
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артіл)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	від разрива серця

(долано лікарським довідки №

13	Адреса заявника	Село Собичі Шепетівського рай
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Прибадка
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Собичівська рада
Шепетівського району
округи

8 Грудня місяця 1930 року

№ 61

1	Прізвище	Крупи
	Ім'я	Олексій
	По батькові	Гаврієв
2	Помер (ла) 7 Грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік 4 (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ в) Вік батька ____ років; Вік матері ____ років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Село Собичі Шепетівського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батьком
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти (дані, доводи))	Хліборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, чи господарював у себе (актові	Господарював в себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	воспаление легких
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	(додано лікарську довідку № ____)

634

13	Адреса заявника	Село Собичі Шостинського рай
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Прилипко
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Собичівська рада
Сумської району
округи

8 Грудня місяця 1930 року

№ 64

1 Прізвище Курпи
Ім'я Климентій
По батькові Сергієв

2 Помер (ла) 7 Грудня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік 4 (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ в) Вік батька ____ років; Вік матері ____ років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Село Собичі Шостинського район
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батьком
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами (дані, документи)	Хліборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	Господарював в себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти воспаление легких (додано лікарську довідку № ____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

635

13	Адреса заявника	Село Собичі Шостинської р-ни
14	Підпис заявника	Власник
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Трифон
16	Особливі та різні помітки	

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

СтАТ формат A_5 210×148.

Собичівська сільрада Повітове Шостка

Собичівської районуокруги

Прізвище Заполей

1 Ім'я Макрида

По батькові Емельянова

№ 62 175

10 Грудня місяця 1930 року

2 Помер (ла) „9" Грудня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 64 " (скільки повних років мав)

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

6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	село Собичі Шостинського району Сумської
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Власноробом
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (як боробства, або якої роботи, посади чи кошти на відп. держави)	Господарювало в себе
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти по старості

636

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

КНИГА АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Собичівська сільрада
Шостинського району
округи

№ 43

1 Прізвище Шостак
Ім'я Мелонія
По батькові Дмитрієвна

11 Грудня місяця 1936 року

2 Помер (ла) 11 Грудня місяця 1936 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 7 " (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 Собичі Шостинського р-ну
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти на прожиття, доходи)	Колгоспник господарює в себе
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (зотлі	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

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

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

637

13	Адреса заявника	Село Собичі Шепетівського
14	Підпис заявника	Шостак Дм.
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Трифонюк
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

Собичівська Сільр. Ст. 1.

Собичівська Сільрада Шепетівського району округи

№ 64

1	Прізвище	Лисуренко
	Ім'я	Ульяна
	По батькові	Іванівна
2	Помер (ла) 13 Грудня місяця 1930 року	Народився — місяця 19 — року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 70 " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " ___ місяця 19 ___ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що померла: перша, друга, або ___ в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	в селі Собичі
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сама
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти-ми відні, державні)	Хлібороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарюючая у себе (артілі	господарювала в себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
	Зазначити докладно причину смерти	по старості

638

13	Адреса заявника	село Собичі Шостинського району
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Трифонюк
16	Особливі та різні помітки	

АКТ ПРО СМЕРТЬ

Собичівська сільська рада Шостинського району округи

№ 65

Прізвище Гарбузова
Ім'я Галина
По батькові Семенівна

12 грудня місяця 1930 року

Помер (ла) 13 грудня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік 1 1/2 року (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 Собичі Шостинського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти на відп. держави)	Хлібороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва відповідної 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 смерти — від воспаления легких (додано лікарську довідку № ____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

639

1	13	Адреса заявника	село Собичі Шосткинського району
1	14	Підпис заявника	Свідчу
1	15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Прибора
1	16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Собичівська сільрада Шосткинського району — округи

1 Прізвище Кузьменко
Ім'я Галина
По батькові Дмитрієвна
№ 66

14 Грудня місяця 1930 року

2 Помер (ла) 14 Грудня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 11 " (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 — Ссср Україна

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Село Собичі Шосткинського району

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — від води

640

13	Адреса заявника	Село Собичі Шепетівського району
14	Підпис заявника	І. Кузьменко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Приходько
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 67

Собицька сільрада Шепетівського району округи

16 грудня місяця 1930 року

Прізвище Уманець
Ім'я Гапка
По батькові Андріївна

Помер (ла) 15 грудня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 1 " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	село Собичі Шепетівського 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 кошти мав, діти, доходи)	Хліборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (двора)	господарив в себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти від пори (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

641

13	Адреса заявника	село Собини Шепетівського району
14	Підпис заявника	Гриценко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Ревстратор Гуцайлюк
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Собинської сільської ради Шепетівського району округи

29 Грудня місяця 1930 року

№ 68

1	Прізвище	Шепетівського
	Ім'я	Федора
	По батькові	Петрівича
2	Помер (ла) „29 Грудня 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 Собини Шепетівського 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 кошти на (які, держави)	Хлібороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (адреса)	господарив в себе.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
	Зазначити докладно причину смерти	від Скарлатини

642

13	Адреса заявника	село собини Шпотинського району
14	Підпис заявника	Мефодієнко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Мефодієнко
16	Особливі та різні помітки	

Собинівська рада
Шпотинського району
округи

№ 69

1 Прізвище Сайдова
Ім'я Надежда
По батькові Мефодіївна

20 грудня місяця 1930 року

2 Помер (ла) 20 грудня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „2" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Село Собини Шпотинського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, дохідні)	Жебарав
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва відомим установи, чи господарював у себе (артіл)	господарив в себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	від пари

(додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

643

13 Адреса заявника: село Собичі Шосткинського району

14 Підпис заявника: І.В. Мигор

15 Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор: Прибадько

16 Особливі та різні помітки

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Собичівська сільська рада Шосткинського району округи

№ 70

1 Прізвище Шостак
Ім'я Григорій
По батькові Михайлович

2 Помер (ла) 24 Грудня місяця 1930 року

20 Грудня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік 11 (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 Собичі

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

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

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)

Зазначити докладно причину смерти: Воспаление

644

13	Адреса заявника	[illegible]
13	Адреса заявника	село Собіяни Шостинського району
14	Підпис заявника	Чорстак Михайл
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Приходько
16	Особливі та різні помітки	

Собіянська сільська рада Шостинського району округи

22 Грудня місяця 1930 року

1 Прізвище Сурмуро Ім'я Ириндо По батькові Смирнов

№ 24

2 Помер (ла) 22 Грудня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік 1 (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька " " років; Вік матері " " років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	село Собіяни Шостинського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, допомоги)	Хлібороб
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 смерти воспаление легких (додано лікарську довідку №)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

645

13 Адреса заявника — Село Собичі Шостинського району

14 Підпис заявника — Кривуля

15 Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

16 Особливі та різні помітки

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Собичська сільрада Шостинського району округи

27 Грудня місяця 1930 року

№ 12

Прізвище Дудка

1 Ім'я Митрофан

По батькові Федорів

2 Помер (ла) 25 Грудня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 63 " (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народився „ " _____ 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 Собичі Шостинського ра

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

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

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)

Зазначити докладно причину смерти — По старості

Додано лікарську довідку №

646

13	Адреса заявника	село Собичі Шепетівського району
14	Підпис заявника	І. Будка
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Приходько
16	Особливі та різні помітки	

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847

Собичська рада
Шепетівський район
округи

25 Грудня місяця 1934 року

№ 43

1	Прізвище	Вербицький
	Ім'я	Сотіфрій
	По батькові	Кирилович
2	Помер (ла) 25 Грудня місяця 1934 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік 1½ год. (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	село Собичі Шепетівського 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, посяди чи кошти рідні, доходи)	Хлібороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі	господарив в себе.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	від поносу
	(додано лікарську довідку №)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

647

13 Адреса заявника: село Савинци Шепетівського району

14 Підпис заявника: за Шилок

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

16 Особливі та різні помітки

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Собичівська сільська рада

Прізвище Кривошапко

№ 25

Собичівська рада
Шепетівського району
_____ округи

Прізвище Кругляк
Ім'я Ілько
По батькові Ілліч

1

27 Грудня місяця 1930 року

2 Помер (ла) 27 Грудня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік 7 (скільки повних років має)

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

6 Громадянство: Українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста): с. Собичівці

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

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

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

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

Зазначити докладно причину смерти: Шкарлатина

(назва лікарської установи, де)

13	Адреса заявника	Село Собачи Шостинського району
13	Адреса заявника	С. Собач Шостинського район
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Жур
16	Особливі та різні помітки	

Собачанська сільрада
Шостинського району
округи

1 Прізвище Кривенчено
Ім'я Михайло
По батькові Тимофієвич

№ 75

20 Грудня місяця 1930 року

2 Помер (ла) 23 Грудня місяця 19 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 3 “ (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство — Українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — село Собачи Шостинського району

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

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

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

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

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

КНИГА АКТУ ПРО СМЕРТЬ

649

13	Адреса заявника	Село Собичи Тисменського району
14	Підпис заявника	с нос
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Приходько
16	Особливі та різні помітки	

Тимановка

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

650

13	Адреса заявника		

Тишковська рада
Шостенського району
Бучівської округи
7 "січня" місяця 1930 року

1 Прізвище Бацура
Ім'я Микола
По батькові Андрійович
№ 1.

2 Помер (ла) "7" січня місяця 1930 року

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

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "6" або "4" місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, в) Вік батька " 30 " років; Вік матері " 30 " років.

6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Тишковка Бучівської 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 коштами якої, 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 смерти невідома
(додано лікарську довідку №)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

651

13	Адреса заявника	с. Тимошівка
14	Підпис заявника	Бацура Андрій
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	7 січня 30 року видане свідоцтво пор. № 7.

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

16

1. Складено „ 8 " Січня місяця 1930 р.

ім'я, по батьк. померлого Бацура Аверьян Тимофеевич

нка (підкреслити) 4. Вік 76 (скільки повних років має)

мер (ла) „ 7 " Січня міс. 1930 року.

й ім'я заявителя Колотуша Евгенія

явителя с. Тимошівка Чистяківського району

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

10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 16 " Січня місяця 1930 р.

ім'я, по батьк. померлого Колотуша Семен Трохимович

нка (підкреслити) 4. Вік 47 (скільки повних років має)

(ла) „ 16 " Січня міс. 1930 року.

ім'я заявителя Колотуша Микола Семенович

телеля с. Тимошівка, Чистяківського р-ну

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

10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

652

№ | 1. Складено „ “ місяця 19 р.

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

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

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

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

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

№ | 1. Складено „ “ місяця 19 р.

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

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

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

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

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

ЗАПИС АКТУ

Тинтишівська рада
Шостівського району
Київської округи

№ 2

1 Прізвище Бацури
Ім'я Федько
По батькові Трохимович

2 Помер (ла) „7“ січня місяця 1930 року

8 „січня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 76 “ (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство — Укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с Тинтишівка Київської окр.

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

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відні, 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 смерти — Невідома
(додано лікарську довідку №)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

653

13	Адреса заявника	с. Тиктиївка
14	Підпис заявника	М Бацура
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Дейч
16	Особливі та різні помітки	Від отоптво Акуша тіра 8 січня 1930 г.

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Тиктіївська рада
Жостянецького району
Глухівської округи
16 січня місяця 1930 року

№ 3.

1	Прізвище	Колотушка
	Ім'я	Семен
	По батькові	Трохимович
2	Помер (ла)	16 січня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 45 " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ____ " ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ в) Вік батька „ ____ " років; Вік матері „ ____ " років.	
6	Громадянство	У.С.Р.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Тиктіївка Глухів окр
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами підп. держави)	Від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм 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 смерти Рак ____ (додано лікарську довідку № ____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

654

13	Адреса заявника	с. Тимашівка
14	Підпис заявника	М. Колотуша
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* / *Секретар / Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво видане під № 9. 16/I 30 р.

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

Тимашівська рада Прізвище Колотуша № 4

1. Складено „28" січня місяця 1930 р.

народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

ище Колотуша ім'я Михайло народж. дитини

, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „24" січня місяця 1930 р

Тимашівці району Шостенськ округи Тимашівської

ще, ім'я, ькові | БАТЬКА (всиновителя) Колотуша Федор Семенович
МАТЕРИ Колотуша Олександра Ігнатовна

ні уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

дпис заявника 10. Адреса заявника с. Тимашівка 11. *Голова ради / Зав. ЗАГС* *Секретар / Реєстратор*

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

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

655

13	Адреса заявника	с. Тишанівка

№	1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Про народження, всиновлення, знайдення, на зміну попереднього (підкреслити)

3. Прізвище ім'я народж. дн.

4. Хлопчик, дівчинка (підкреслити) 5. Народився (лася) „ “ місяця 19 р

6. В селі місті району округи

7. Прізвище, ім'я, по батькові	БАТЬКА (вписувати)	
	МАТЕРИ	

8. Особливі уваги: (підстава до запису, дата, №№ й назва документів, постанови суду то-що)

9. Підпис заявника	10. Адреса заявника	11. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Тишанівська рада Шістенськ району Глухівської округи

17 Березня місяця 1930 року

№ 4.

1	Прізвище	Колотушка
	Ім'я	Наталка
	По батькові	Іванівна
2	Помер (ла) „17“ Березня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 81 “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.	
6	Громадянство	У.С.Р.Р.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	в Глухівській округи, Шістенського р-ну с. Тишанівка
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Колотушка Роман колективіст
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти рідні, державні)	з хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм 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 смерти по старінності (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

656

13	Адреса заявника	с. Тимашівка Шостенського р-ну Сумської округи
14	Підпис заявника	Колотушка Павло
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Бацура — Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво видане від № 1, 17/III-30 року

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Тимашівська рада Шостенського району Конотопської округи

№ 5

1 Прізвище Бацура
Ім'я Петро
По батькові Олексійович

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

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 83 “ (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 11 “ липня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „ — “ років; Вік матері „ “ років.

6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Тимашівка Шостенського р-ну Конотопської округи
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував його син
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	З 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 (в) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	по старості літ (додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

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

657

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Тимашівська рада
Шостенського району
Коростенської округи

„4" Вересня місяця 1930 року

1 Прізвище Колотуша
Ім'я Петро
По батькові Овсійович
№ 1

2 Помер (ла) 4 „вересня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „2 місяці" (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „11" Липня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „33" років; Вік матері „33" років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с Тимашівка Шостинського р-ну Коростенської округи
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримав його Батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	з хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	господарував у себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Невідома (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

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

658

Бишівська рада
Шостенського району
Коростенської округи

№ 6

1	Прізвище	Бондура
	Ім'я	Даша
	По батькові	Тимофіївна
2	Помер (ла) 12 вересня місяця 1932 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 32 “ (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ____ “ ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ в) Вік батька „ ____ “ років; Вік матері „ ____ “ років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Бишівка Шостенського р-ну Коростенської окр.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утриманець чоловік
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	З хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарював у себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ____ (додано лікарську довідку № ____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	с. Тимашівка Шостинського р-ну
14	Підпис заявника	Є. Колотуша
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ____ Секретар / Реєстратор ____	
16	Особливі та різні помітки	

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

659

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

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Тимошівська рада Шосткинського району округи

14 грудня місяця 1932 року

№ 8

1	Прізвище	Бакула
	Ім'я	Никон
	По батькові	Данилович
2	Помер (ла) 13 грудня місяця 1932 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 65 " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — " — місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ — " років; Вік матері „ — " років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Тимошівка Шосткинського р-ну
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами якої держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	господарював у себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

660

13	Адреса заявника	с. Тисмані вул. Шевченка, 9-а
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

У даній справі пронумеровано 197
(сто дев'яносто сім)

"15" серпня 2006р.

Посада архівіус 1-ї категор.

N 24-пропущений

ЄДРПОУ 2006р.