280

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

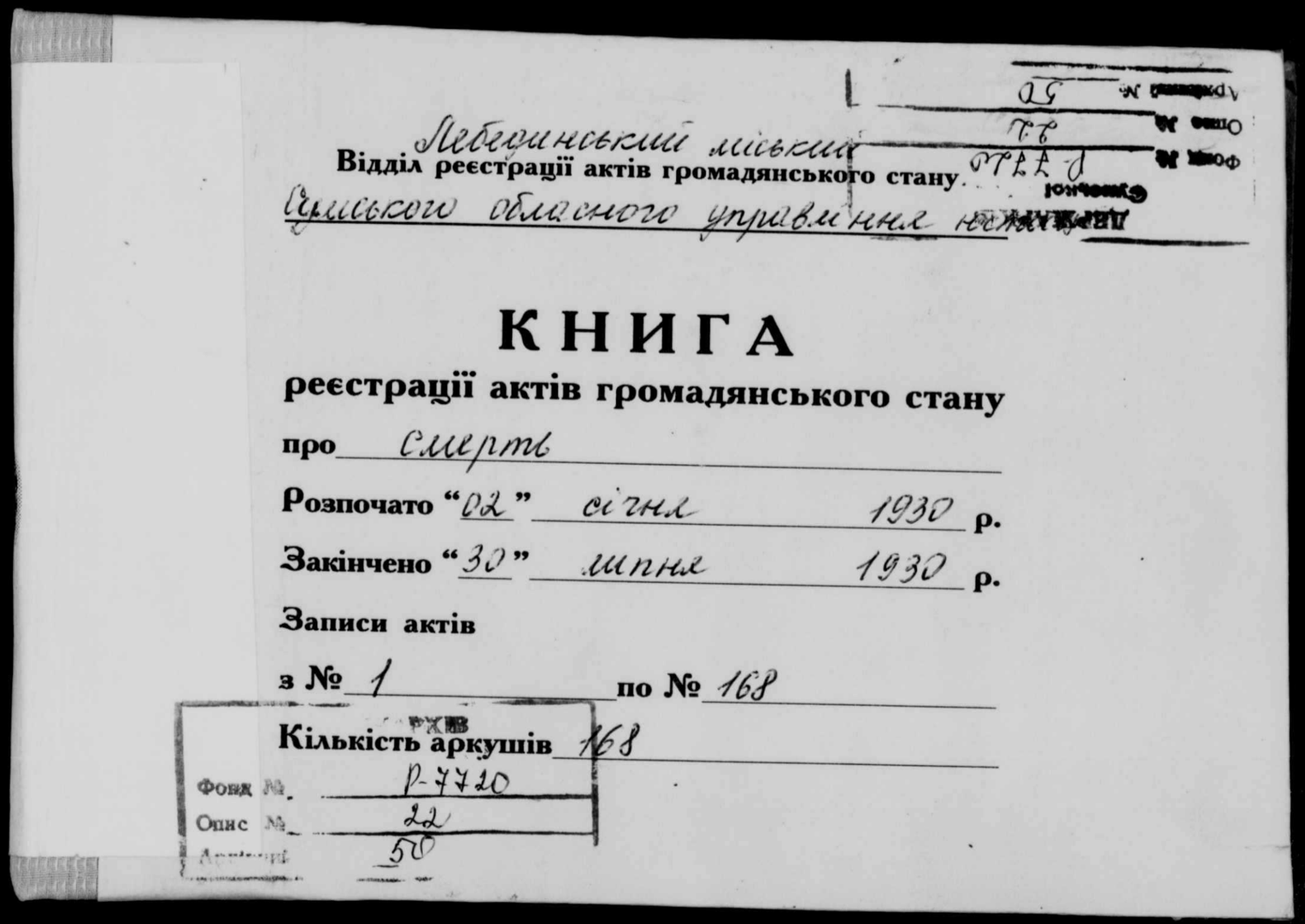
НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRIKLED PAGE(S)



Лебединський міський
Відділ реєстрації актів громадянського стану.
Сумського обласного управління юстиції

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про смерть

Розпочато "02" січня 1930 р.

Закінчено "30" липня 1930 р.

Записи актів

з № 1 по № 168

Кількість аркушів 168

РКВ
Фонд № Р-7720
Опис № 22
Архівна 50

The text is written by a pencil

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

Лебединська рада
Лебединського району
Сумської округи
„2" січня місяця 1932 року

1 Прізвище Фробко
Ім'я Явдоха
По батькові
№ 1

2 Помер(ла) „3" січня місяця 1932 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „80 рок." (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство — Українка

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Будинок Ковальова м. Лебедин

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

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 (вдома))

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

12 Зазначити докладно причину смерти — від старості

(додано лікарську довідку № 3)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	М. Лебедин т. Сіверський —
14	Підпис заявника	Кравцов
15	*Голова ради* *Зав. ЗАГС*	*Секретар* *Реєстратор* Чефіра
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Лебединська рада
Лебединського району
Сумської області
„2" січня місяця 1929 року

1	Прізвище	Мозговий-Синицька
	Ім'я	Анна
	По батькові	Сергіївна
	№	2
2	Помер(ла) „2" січня місяця 1929 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „3 місяці" (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „15" грудня місяця 1928 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ч — б) Вік батька „30" років; Вік матері „20" років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин 2-деревенська — Батрак
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, пенсії чи коштами родні, держави)	Сільське
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	Дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Запалення легень (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

Лебединська МР рада
Лебединськ району
сумської округи
„ 3 " січня місяця 1932 року

1	Прізвище	Чернишева
	Ім'я	Марія
	По батькові	Аркадіївна
	№	3.
2	Помер(ла) „ 3 " січня місяця 1932 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 52 " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ..... " ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або ..... 6) Вік батька „ ..... " років; Вік матері „ ..... " років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин вул. Трубчевська
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	по Утриною Чоловіка
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)	Дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Грип пневмонія (додано лікарську довідку № 00) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	м Лебедин 2 деревенська
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ..... Секретар / Реєстратор Чернишева	
16	Особливі та різні помітки	свідоцтво видано 2/I 1932 року

Формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

13	Адреса заявника	Лебедин Отрешковский вулиця
14	Підпис заявника	Кириленко
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Мерт
16	Особливі та різні помітки	3/I 1920 року видан свідоцтво

Формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Лебединської міської ради
Лебединського району
Сумської округи
„3" січня місяця 1920 року

1	Прізвище	Круць
	Ім'я	Свен
	По батькові	Нарешкевич
	№	4
2	Помер(ла) „3" січня місяця 1920 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „10 років" (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ——— б) Вік батька „ » років; Вік матері „ » років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Будинкова Вулиця
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 (заробітка, або якої роботи, пенсії чи коштами рідні, держави)	Школяр
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у своєї Хаті
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Тіфус Воспаление легких (додано лікарську довідку №——) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин Будинкова Вул. Кут
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Гердз
16	Особливі та різні помітки	Видано свідоцтво 3/I 1930

АТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 5

Лебединська рада
Лебединського району
Сумської округи
„4" Січня місяця 1930 року

1	Прізвище	Кіпатуйлов
	Ім'я	Анатолій
	По батькові	Алексіторов
	№	5
2	Помер(ла) „3" Січня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „2 місяці (повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не дожив. 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „10" Листопада місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що померла: перш., друга, або четверта б) Вік батька „38р." років; Вік матері „24" років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м Лебедин, Сумськ окр. П-Полтавська
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	—
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	На утриманні батьків
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адреса)	В сусідньому місті Ворожбі.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) дівчина
12	Зазначити докладно причину смерти „Дистрофія Лебединської Ратушинської" (додано лікарську довідку №_____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	м. Лебедин вул. В-Сумська
14	Підпис заявника	Китайгулова
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ..... Секретар / Реєстратор Подоляк	
16	Особливі та різні помітки	

ВАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Лебед рада
Лебед район
Сум союз округи

„5" Січня місяця 1930 року

1	Прізвище	Лопатиєва	№ 6
	Ім'я	Женя	
	По батькові	Іванівна	
2	Помер(ла) „5" Січня місяця 1930 року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 27р " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ..... 6) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, рэйону, села, міста)	м Лебедин вул В-Сумська	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні половіки	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Двгмедач	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Лебед лімідії"	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) одруж	
12	Зазначити докладно причину смерти пульс кульов ..... (додано лікарську довідку № .....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

Лебединська рада
Лебединського району
Сумської округи
„6" Січня місяця 1930 року

№ 7

1	Прізвище	Зайцева
	Ім'я	Катерина
	По батькові	Климентіївна
2	Помер(ла) „5 Січня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „27" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Лебедина Сумської окр. вул. Октябрська
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні чоловіка
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Кваліфікує
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Кустарь кредитн
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Легеві Інсульт Ніз ..... (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	туберкульоз легких

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	Зайцева
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

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

Бланк АТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3

Лебединська рада
Лебединського району
Сумської округи

„7" Січня місяця 1930 року

№ В

1	Прізвище	Риков
	Ім'я	Борис
	По батькові	Миколайович
2	Помер(ла) „7" Січня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 9 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 ..... б) Вік батька „ ..... " років; Вік матері „ ..... " років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, рэйону, села, міста)	м Лебедин Сум. окр вул. Замкова
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, пенсії чи коштами рідні, держави)	Чорноробочий.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	Лебед Л-во
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Дистрофія Лікарська довідка (додано лікарську довідку № .....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 9

Лебединська міська рада
Лебединського району
Сумської області

„8" січня місяця 1930 року

1	Прізвище	Байло
	Ім'я	Михайло
	По батькові	Васильович
2	Помер(ла) „7" січня 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 ——— б) Вік батька „——" років; Вік матері „——" років.	
6	Громадянство	Українське
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин тощев перерва
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На Утриманні Вдов.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Пенсія
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдітді)	Трудов в М. Васильові
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Довідка Лебединської Лікарні (додано лікарську довідку №—) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	Від старості

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

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

10

13	Адреса заявника	Лебедин Почтова 2
14	Підпис заявника	Я. Перевертень
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	В/І здорову Видано свідоцтво

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лебединськ рада
Лебединськ району
Сумської округи

„1" Січня місяця 1930 року

№ 10

1	Прізвище	Моргунь
	Ім'я	Митро
	По батькові	Максимович
2	Помер(ла) „8" Січня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „73" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ....місяця 19....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м Лебедин вул. Деревенська
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 родні, держави)	Хліборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	у себе дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) вдівець
12	Зазначити докладно причину смерти	Від старості (додано лікарську довідку №.....)
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ледя рада
Ледя району
Сумської округи
„11" Січня місяця 1930 року

№ 11/80

1	Прізвище	Федорченко
	Ім'я	Ольга
	По батькові	Левонтіївна
2	Помер(ла)	„10" Січня 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 ..... 6) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Ледянь, вул. Гуревичівська
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)	чорнорабоч.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	поміщика Гуркіна
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Порок серця
	Лікарський огляд був	(додано лікарську довідку №.....)
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

ГАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ребед рада
Ребед району
Сумської округи

№ 12

1	Прізвище	Ушивцева
	Ім'я	Марія
	По батькові	Андріївна
2	Помер(ла) „11" січня місяця 1930 року	
	„11" січня місяця 1930 року	

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 3 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „_____" _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м Лебедин И-поступна вул.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утрим батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами ріднi, держави)	Колгосник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	у себе дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) Вдова
12	Зазначити докладно причину смерти Кашуєла довгий час (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	Кора осипана. восипан. легких

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 384

13	Адреса заявника	м. Лебедин II-Повторний
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Подпись
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лебединська рада
Лебединського району
Сумської округи
„11" січня місяця 1930 року

№ 13

1 Прізвище Панютін
Ім'я Кирило
По батькові Федорович

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

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „1 міс." (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не дожившн 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „6" грудня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ 6) Вік батька „25 р." років; Вік матері „21." років.	
6	Громадянство	Укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Лебедин, Жирченків пер.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Нічого
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	В сучасті мати безробітн.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) Нічого
12	Зазначити докладно причину смерти Ектіма пупа (додано лікарську довідку №)	Ектіма пупа

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лебедин. М рада
Лебедин. район
Сумський округи

№ 14

1	Прізвище	Михайлова
	Ім'я	Марія
	По батькові	Петровна
2	Помер(ла) 11 Січня місяця 1930 року	
12 Січня 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 б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Лебедин вул. Ковальська (Жданівська) б. Дронова кім.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Племінник
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Рахівництво-Рахівник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Лебед. База Сумськілки
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Порок серця (додано лікарську довідку № без N) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	м. Лебедин Жданівська 6
14	Підпис заявника	Сидоренко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Сидоренко
16	Особливі та різні помітки	

ЗАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847

13	Адреса заявника	м. Лебедин Биндюка, 1, кв. 1
14	Підпис заявника	Шинк
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

АТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38.

Лебединської міськради
Лебединського району
Сумської області

1

Прізвище Кушнарьова
Ім'я Марія
По батькові Назарівна

№ 15

„13" січня місяця 1930 року

2

Помер(ла) „12" січня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 90 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" ——— місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— б) Вік батька « ——— » років; Вік матері « ——— » років.	
6	Громадянство	Українське
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин вулиця Пушкіна
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, пенсії чи коштами рідні, держави)	Пенсії
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Досяг
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Від старості (додано лікарську довідку № 20) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с. Нов. Перещепне Мурої
14	Підпис заявника	Небашкінська 2а лат. грн.
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Лебединського м/ рада
Лебединського району
Сумської округи

1 Прізвище Масточенкова
Ім'я Ганна
По батькові Іванівна

№ 16

„ 13 / I місяця 1930 року

2 Помер(ла) „ 12 січня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 60 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ..... " ..... місяця 19 ..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Перехрестівська 30
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 рідні, держави)	Щастя дома
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	порок серця Вдяно. (додано лікарську довідку № 00)
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин Пушкінська 2
14	Підпис заявника	Маношенко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	13/12 видано довідку

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лебединська міська рада
Лебединського району
Сумської округи
„13" січня місяця 1930 року.

№ 17.

1	Прізвище	Воскобійник
	Ім'я	Михайло
	По батькові	Михайлов.
2	Помер(ла) „13" січня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 6 дня " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 5 " січня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— б) Вік батька „ 21 " років; Вік матері „ 21 " років.	
6	Громадянство	Українське
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин ул Розівка
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Сільського
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Екземія ——— (додано лікарську довідку № ———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин Козацька
14	Підпис заявника	Власноручний
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Чиж
16	Особливі та різні помітки	1/I 1930 р. видано довідку

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 384

Лебединська МР ради
Лебедин району
Сумської округи
14 „ Січня місяця 1930 року

1	Прізвище	Українська
	Ім'я	Валентина
	По батькові	Юріївна
	№	18
2	Помер(ла)	14 „ січня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	2 роки (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ..... " ..... місяця 19 ..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « ..... » років; Вік матері « ..... » років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин. Сумської.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	по Утриманні свого
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	непокоїв. →
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	Дозорчий Лебединського
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	туберкульозний менінгіт (додано лікарську довідку № 14)
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

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

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Лебединська міська рада
Лебединського району
Сумської області
„14" січня місяця 1929 року

1 Прізвище Мотошкова
Ім'я Марія
По батькові павлівна

№ 19

2 Помер(ла) 13. січня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 85 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ..... " ..... місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Україна
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	будинок інвалідів -
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні держави
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами якої, держави)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти старческая дряхлость (додано лікарську довідку № 4) або підкреслити: мертвонароджений, сгорошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Гайок Ивановка
14	Підпис заявника	Пупинцева
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор*	Чумак
16	Особливі та різні помітки	Видано свідоцтво 14 / 1 1930 р.

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Лебединська рада
Лебединського району
Сумської округи

„16" Січня місяця 1930 року

1 Прізвище Панченко
Ім'я Клавдія
По батькові Петровна

№ 20

2 Помер(ла) 14 січня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 2 міс » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 3 " місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 4 б) Вік батька « 32 » років; Вік матері « 25 » років.	
6	Громадянство	Українець.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебед Козівда
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Щеголиць
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адреса)	дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Атрепсія (додано лікарську довідку № 10) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин. Козацька
14	Підпис заявника	Панченко
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	Видано Свідоцтво III № 38

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Лебединська міська рада
Лебединського району
Сумської області

„18" січня місяця 1930 року

№ 21

1	Прізвище	Карпенська
	Ім'я	Александра
	По батькові	Юрьевна
2	Помер(ла) „18" січня 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) Народилося „....." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька „ ..... " років; Вік матері „ ..... " років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Будинська вул. - Сама"
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)	Колгоспник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Дома —
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ..... рак печінки (додано лікарську довідку № 10 —) або підкреслити: мертвонароджений, сповішений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин, широка набережна
14	Підпис заявника	А. Забугина
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Лебединська М./ рада
Лебединського району
Сумської округи
„19" січня місяця 1930 року

22

№ 22

1	Прізвище	Матяшенкова
	Ім'я	Надежда
	По батькові	Васильевна
2	Помер(ла) „18" січня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 2 р " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" ——— місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— б) Вік батька „ —— " років; Вік матері „ —— " років.	
6	Громадянство	Украинка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Преображенского пер.1
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Кочур усим
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Крупозне Воспаление Легких (додано лікарську довідку № ——) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин Тихорівщина вул Татьянчинка.
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Ревстратор
16	Особливі та різні помітки	19/I 38 Видано довідка

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

ПРО СМЕРТЬ

Лебединська № рада
Лебединського району
Сумської округи
20 „ січня місяця 1930 року

№ 23
23

1	Прізвище	Тихонівська
	Ім'я	Екатерина
	По батькові	Прохимовна
2	Помер(ла) „20" Січня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 2 " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ..... " ..... місяця 19 ..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька „ ..... " років; Вік матері „ ..... " років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин 2га Зарудка
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Ні — мати
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	служебниця-санітарка
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адреса)	в больниці
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ..... (додано лікарську довідку № .....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	від пухлі

13	Адреса заявника	Лебедин 2 Заруддя
14	Підпис заявника	Білоцерковець
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Лебединська м. рада
Лебединського району
Сумської області

20 „ сіня місяця 1921 року

1 Прізвище Білоцерковець
Ім'я Іван
По батькові Петрович

№ 28 / 24

2 Помер(ла) 6 „ Лютого місяця 1929 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.....6) Вік батька „ „ років, Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Лебедин Покровська вул.
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)	Продавець
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	Лабед. Хлорг
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Ноги упадок серцевої діяльності (додано лікарську довідку № 1) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лебединська ⅡІ рада Лебединського району Сумської округи	1	Прізвище Оліховська Ім'я Марія По батькові Максимівна
„23" січ місяця 1930 року	2	Помер(ла) „22" січ. 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 — б) Вік батька „ — " років; Вік матері „ — " років.		
6 Громадянство		Україна
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Лебедин ІІ садова
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		ні по утриманні батька
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами міді, держави)		Кузнець
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))		безробітний
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12 Зазначити докладно причину смерти — Менінгіт — — (додано лікарську довідку № —), або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

№ 24
25

13	Адреса заявника	д. Курган Кургано-Озаковской Гр.
14	Підпис заявника	Д. Голомерзлякець
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

13	Адреса заявника	Лебедин 1 садова
14	Підпис заявника	М Загоруй
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Чернух
16	Особливі та різні помітки	Вовки видали

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лебединської ради
Лебедин району
Сумської округи

„23" Січ місяця 1930 року

№ 25 / 26

1	Прізвище	Загарупа
	Ім'я	Микола
	По батькові	Павлович
2	Помер(ла) „22" січ 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: перш, друга, або ——— 6) Вік батька „———" років; Вік матері „———" років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин 1 садова
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)	робочий
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдоміі)	Лебедин держ млин
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Корь ——— (додано лікарську довідку № 3) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин І садова
14	Підпис заявника	Панько
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Чапля
16	Особливі та різні помітки	Актив Вод ки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

СвАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 8

27

Лебединська рада
Лебедин район
Сумська округи

№ 26
24

1	Прізвище	Подвезько
	Ім'я	Антонина
	По батькові	Петровна
2	Помер(ла) „24 січня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 18 дня (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не дожившн 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 6 “ січня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ——— б) Вік батька „ 25 — “ років; Вік матері „ 23 “ років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Будинок на Утриманні батька
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (заробітка, а саме якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Кузнець
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Отравление — (додано лікарську довідку № —)
	або підкреслити: мертвонароджений, сконав від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин Будинська
14	Підпис заявника	Новосельський
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Вдовиченко
	Секретар / Ревстратор	Чернишенко
16	Особливі та різні помітки	24/I 30 видано свідоцтво

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

Лебединська м/рада
Лебединського району
Сумської округи

„24" січня місяця 1930 року

№ 27/28

1	Прізвище	Новосельський
	Ім'я	Данило
	По батькові	Назарович
2	Помер(ла) „23" січня 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: перш, друга, або ——— б) Вік батька „——" років; Вік матері „——" років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Ковальська вул.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Майн. сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, в якій роботи, пенсії чи коштами рідні, держави)	Майн.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи годувався у себе (артілі)	Дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Сарцома
	(додано лікарську довідку №——)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с. Бедин Вовчанск
14	Підпис заявника	Новосельская
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор*	Чадин
16	Особливі та різні помітки	Дитина померла

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

29

Лебединська м/ рада Лебединського району Сумської округи

26 "І" місяця 1930 року

1	Прізвище	Виноградова
	Ім'я	Катерина
	По батькові	Яковлівна
2	Помер(ла) 25 "січня" місяця 1930 року	

№ 28 / 29

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 ——— б) Вік батька "——" років; Вік матері "——" років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин 2 Садова
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 родні, держави)	Хліборобництво
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи годівдарював у себе (адреса)	дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ——— (додано лікарську довідку № 2)	по старості

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

СТАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 381

Лебединська рада
Лебединського району
Сумської округи
27 " 1 місяця 1930 року

№ 29
30

1	Прізвище	Буденко
	Ім'я	Василь
	По батькові	Борисович
2	Помер(ла)	26 січня 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 „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років.	
6	Громадянство	Українець.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин вул. Поперечна
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька
9	Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	Червоноармієць
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	при Лебединському РВК
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	сарпатка
	_____ (додано лікарську довідку № ___)	
	або підкреслити: мертвонароджений, сповішений від суду за померлого	

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

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Лебединська Ж рада
Лебединського району
Сумської округи
„27" січня місяця 19 — року

№ 30
31

1	Прізвище	Осійний
	Ім'я	Тетяна
	По батькові	Іванівна
2	Помер(ла) „26 січня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „75" (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ..... " ..... місяця 19 ..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька „ ..... " років; Вік матері „ ..... " років.	
6	Громадянство	Українське
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин В. Сумської
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 ріднї, держави)	Хліборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома)	дома —
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 за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин Вокзальна
14	Підпис заявника	Яременко.
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Вдова Ведерна

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

52

Лебединська рада
Лебединському району
Сумської округи

№ 31
32

1 Прізвище Яременко
Ім'я Никифор
По батькові Петрович

2 Помер(ла) „27" січня місяця 1934 року

„27" січня місяця 1934 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 56 » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" ——— місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— б) Вік батька « ——— » років; Вік матері « ——— » років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин / Зарудка
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на иждивенії Михайлик Ніна
9	Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами якої держави)	хліборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома)	дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти рак шлунка (додано лікарську довідку № ———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

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

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лебединська М рада
Лебединського району
Сумської округи
29 „ січня місяця 1934 року

№ 87 / 90

1	Прізвище	Алексеєв
	Ім'я	Александр
	По батькові	Андрійович
2	Помер(ла) 28 „ січня місяця 1933 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 ... б) Вік батька „ ... " років; Вік матері „ ... " років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Лебедин Бодинівка
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні голов'ки
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 (артіл)	на пенсії
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	воспаление мозгов в долгій (додано лікарську довідку № ...)
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	м. Лебедин вул. Горького —
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Ревстратор*
16	Особливі та різні помітки	Данні довідок

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

Лебединська міська рада
Лебединського району
Сумської області
2 січня місяця 1930 року

№ 32, 34

1	Прізвище	Сумцов
	Ім'я	Василь-
	По батькові	Миколаєвич-
2	Помер(ла) 28 січня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 66 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Українець.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	служивець культ (піп)
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	— піп —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	Довголівська Римської Громади
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Легкі. Крупозне Воспаление (додано лікарську довідку № 3) або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого	

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

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 13.
35

	Лебединська рада / м. району / сумської округи	1	Прізвище Ткаченко Ім'я Михайло По батькові Панасович
	„30" / 1 місяця 1930 року	2	Помер(ла) „30 січня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „30" (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" ——— місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— б) Вік батька „——" років; Вік матері „——" років.		
6	Громадянство	Українець	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Ковінечо	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на Утриманні дочки	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами якої, держави)	робітниця	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Лебедин. садовод	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерти ——— (додано лікарську довідку № ———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	параліч	

13	Адреса заявника	Лебедин Роменс[ь]кої нила наталка.
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	Вдова

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лебединська рада
Лебединського району
Сумської округи
31 січня місяця 1931 року

1 Прізвище Яременко
Ім'я Іван
По батькові Макарович

№ 34
36

2 Помер(ла) 30 січня 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 ..... б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Петрівський провулок
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 рідні, держави)	столяр
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдівці)	дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти по старості (додано лікарську довідку № .....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин Миронівський пров
14	Підпис заявника	О Бондаренко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	Вдова Вогда

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847

Лебединська рада
Лебединського району
Сумської округи

1 Прізвище Салко
Ім'я Ольга
По батькові Дмитрівна

№ 35
37

2 Помер(ла) 30 січня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 4 » (скільки повних років мав)

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

Громадянство	Українське
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Лебедин - Довгалівка
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами якої держави)	сапожника
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	дома
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти кори

(додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	м. Лебедин - Лампарівка
14	Підпис заявника	Забурна
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та рівні помітки	Запис виданий

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. За

Лебединська рада
Лебединського району
Сумської області

№ 38
38

1	Прізвище	Забура
	Ім'я	Дмитра
	По батькові	Терентійович
2	Помер(ла) 31 « січня » місяця 1970 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 48 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ..... " ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька « ..... » років; Вік матері « ..... » років.	
6	Громадянство	Українське
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Лебедин - Лампарівка
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 пенсії, держави)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	дома
1	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
2	Зазначити докладно причину смерти рак шлунка (додано лікарську довідку № .....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

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

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам.

Лебединська рада
Лебединського району
сумської округи

1 Прізвище Стягнієвої
Ім'я Віра
По батькові Іванівна

№ 37
39

„2" Лютого місяця 1930 року

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

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік «17 дн.» (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „2" січня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ б) Вік батька «25» років; Вік матері «27» років.	
6	Громадянство	Українське
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин дівчаївка
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 відні, держави)	робочий
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адреса))	безробітний
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти флігмона шиї (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин довгалівська
14	Підпис заявника	Артель
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Чернуз
16	Особливі та різні помітки	Випис видано 2/II 32 р.

СтАТ формат А$_5$—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам.

Лебединської Ради
Лебединського району
Сумської округи
„3" Лютого місяця 1932 року

№ 40

1	Прізвище	Пустовар
	Ім'я	Андрей
	По батькові	Федорович
2	Помер(ла) „2" Лютого місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „38" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" ——— місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— б) Вік батька „——" років; Вік матері „——" років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Весь сумськ
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам, Картуши шапошник
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 (вдома))	Артель шапочників в Лебедині
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Марив легко ло почки Нирк туберкульоз. (додано лікарську довідку № ——)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Лебедин. В сумсь
14	Підпис заявника	Н. Трусевич
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Выпись Выдана 3/II 30

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

41

Лебединського рада
Лебединського району
Сумської округи
3 „ Лютого місяця 1930 року

1 Прізвище Нездойминатька
Ім'я Гриць
По батькові Васильович

№ 41

2 Помер(ла) 3 „ Лютого місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 1 рік » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — " місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — б) Вік батька « — » років; Вік матері « — » років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин деревня
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 відки, держави)	Хлібороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — Воспаление легких — (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, сгоголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин деревенська
14	Підпис заявника	Незбайлиматка
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	Данні Выдані 3/II 30

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Лебединська М рада
Лебединськ району
сумської округи
3 „Лютого місяця 1930 року

42

1	Прізвище	Полтавець
	Ім'я	Іван
	По батькові	Тимофійов
2	Помер(ла) „3" Лютого місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „2 м 3 дн" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „21" Січня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя — б) Вік батька „33" років; Вік матері „24" років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин район вулиця на утр батьк
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Кнігоноша
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	дома
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вказати)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — дезинтерія — (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин Рось проул
14	Підпис заявника	Батієвська
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам.

43

Лебединська МР рада
Лебединського району
Сумської округи
„4" лютого місяця 1930 року

№ 43

1 Прізвище Рось
ім'я Ганна Олександрова
По батькові

2 Помер(ла) „3" лютого місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „75" (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або——— б) Вік батька „ ” років; Вік матері „ ” років.	
6	Громадянство	Українська
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин - Привокзальна
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 відки, держави)	службовець
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	на пошті
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Мозкир — крупозне воспаление (додано лікарську довідку №——) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин - Привокзальна
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. №

Лебединська м/ рада
Лебединськ. району
Сумської округи
„6" Липні місяця 1930 року

№ 4/4

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

13	Адреса заявника	Лебедин Безименська 62
14	Підпис заявника	Бикорай П.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лебединської міської ради
Лебединського району
Сумської області

№ 45

1	Прізвище	Бурлик
	Ім'я	Параска
	По батькові	Прокопівна
2	Помер(ла)	„8" Лютого місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 85 " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ——— " ——— місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— б) Вік батька „ — " років; Вік матері „ — " років.	
6	Громадянство	Українське
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Ул довгалівка
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	по Утриманні сина Василя
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Василя
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	дома —
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, сгоголошений під суду за померлого

13	Адреса заявника	Лебедин Довгалівка
14	Підпис заявника	Журило К.
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та рівні помітки	Видано Вище призначено

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Лебединської рада
Лебединського району
Сумської округи
8 „Лютого" місяця 1930 року

№ 46

1	Прізвище	Хоменкова
	Ім'я	Лідія
	По батькові	Панасовна
2	Помер(ла) „8" Лютого місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « — » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що помер и, не дожившн 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „15" Лютого місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або третя — в) Вік батька « 35 » років; Вік матері « 27 — » років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Робітнича
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	по утриманні батька
9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами ріднї, держави)	Хлібороб-
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	дома-
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Воспаление легких (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений під суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин Роб[illegible]
14	Підпис заявника	Кононенко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	Видано 8/XI 30 р.

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Лебединської міської ради
Лебединського району
Сумської області

№ 47

1	Прізвище	Сайко
	Ім'я	Сергій
	По батькові	Федорович
2	Помер(ла) „8" Листопада 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 ..... 6) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Гребінківська
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 (хазяйства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Горно робочий
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Дома -
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Кір. - (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин Убийська
14	Підпис заявника	Сапко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	В/у Здоров. Дитяч. Відділ

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Лебединська м рада
Лебединськ район
Сумської округи

„8" Лютого місяця 1930 року

№ 48

1	Прізвище	Матвєєва
	Ім'я	Олєна
	По батькові	Федорівна
2	Помер(ла) „8" Лютого місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 3 м. " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не дожившн 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „31" лютого місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 2 б) Вік батька „ 23 " років; Вік матері „ 27 " років.	
6	Громадянство	Українец
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин бодищ 82
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	пастух.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Слабість. (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, сгоголошений від суду за померлого	

48

13	Адреса заявника	Лебедин Бодиводо
14	Підпис заявника	Матвеєв
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Чернь
16	Особливі та різні помітки	8/II 30 року видане Видано.

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Лебединської Ради
Лебединського району
Сумської округи

„2" лютого місяця 1930 року

№ 49

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

13	Адреса заявника	Лебедин-Сайпівка
14	Підпис заявника	Кузьмінова Анастасія Гри
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Вдова Водяна

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Лебединської М/ рада
Лебединськ районну
Сумської округи
„2" Лют місяця 1930 року

1	Прізвище	Смирнов
	Ім'я	Тимофій
	По батькові	Миксійович
	№	50
2	Помер(ла) „8" Лютого місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 66 рок (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Українськ
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Лебединського 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 відкіль, держави)	Робітник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (або ні))	Дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Легкіх. Туберкульоз. (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

50

13	Адреса заявника	Лебедин. Артилерійська
14	Підпис заявника	Стірнев.
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Свідчив Свідок Видано свід. № 311 17/VII 30 р. Від суду.

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам.

51

Лебединська МР рада
Лебединського району
Сумської округи
"10" лютого місяця 1930 року

№ 57

1	Прізвище	Маслова
	Ім'я	Екатерина
	По батькові	Дмитріївна
2	Помер(ла)	10 лютого 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 ..... б) Вік батька " ..... " років; Вік матері " ..... " років.	
6	Громадянство	Українська
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин - Стрільникова вул.
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 ради, держави)	Службовець
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Кирпичн. завод
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ..... (додано лікарську довідку № .....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	Кори

13	Адреса заявника	Лебедин - Стрілецька вул.
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. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

52

Лебединська міська рада
Лебединського району
Сумської округи
„11" Лютого місяця 1930 року

№ 59.

1	Прізвище	Панасенко
	Ім'я	Данило
	По батькові	Матвійович
2	Помер(ла) „10" лютого 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 ..... б) Вік батька „ ..... " років; Вік матері „ ..... " років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Стрілецька вул.
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)	заробіток
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (ав. ід.))	дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	порок серця
	(додано лікарську довідку №)	
	або підкреслити: мертвонароджений, сгоголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин Ковпаків
14	Підпис заявника	Марченко Параска
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	Вийшла Вдова Чл. Здоров

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Лебединської № рада
Лебединськ район
Сумської округи
„12" Лютого місяця 1930 року

№ 13
100

1	Прізвище	Чапко
	Ім'я	Ольга
	По батькові	Іванівна
2	Помер(ла) „11" Лютого місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік «1 рік» (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Привокзальний
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 відкіл держався)	Дніпро Монтер
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	Лебедь Дніпростанція
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Кір б — (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин Привокзальна
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	12/2 38р Витяг Видано

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

54

Лебединської міської ради
Лебединського району
Сумської області
„12" Лютого місяця 1930 року

№ 54

1	Прізвище	Тищенко
	Ім'я	Петро
	По батькові	Захарович
2	Помер(ла) „11" Лютого 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—— б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин ул Безименная
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	По утрим батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами якої, держави)	Хлібороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома)	дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Рожа Воспаление легких (додано лікарську довідку №——) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин Дзимова
14	Підпис заявника	Бондаренко Іван
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	Вилис Видан 12/II 3

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам.

ВИТЯГ З КНИГИ ПРО СМЕРТЬ

№ 55

Лебединського міського ради / Лебединського району / Сумської округи

1	Прізвище	Дорошенко
	Ім'я	Лука
	По батькові	Іванович
2	Помер(ла) 25 січня місяця 1920 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 28 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" ——— місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— 6) Вік батька « —— » років; Вік матері « —— » років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	М. Лебедин
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)	робітник тряпковку
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдівці)	Конвертна Власовітка А.О.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Тіфо. ——— (додано лікарську довідку № ———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	м. Лебедин вулиця №10.
14	Підпис заявника	Володимир Якимович Білоцуд
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Запис зроблено на підставі довідки цвинтаря Нагаєву 1-ї та Дівич Семенської 2 куті від 22 Липня 1929 року № 254. Довідка видана 13/II 1930 року.

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

Лебединської рада
Лебединського району
Сумської округи
16 Лютого місяця 1930 року

56

№ 36

1 Прізвище Москаленко
Ім'я Василь Іванов
По батькові

2 Помер(ла) 15 лютого місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 8 » (скільки повних років має)

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

6 Громадянство: Українське

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста): м. Лебедин вул. Перший проул

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

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

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

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

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

13	Адреса заявника	Лебедин Курінська
14	Підпис заявника	П. Бодяк
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ... *Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	Дети вогдан

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лебединська міська рада
Лебединського району
Сумської округи

№ 57

1 Прізвище Стрільчик
Ім'я Тимофій
По батькові Семенович

„17" лютого місяця 1932 року

2 Помер(ла) „17" лютого місяця 1932 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 „17" лютого місяця 1932 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ... б) Вік батька „ 44 " років; Вік матері „ 28 " років.

6 Громадянство: Українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста): м. Лебедин - Довгалівка

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 відні, держави): хліборобством

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

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

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

13	Адреса заявника	Лебедин – Довгалівка
14	Підпис заявника	Стрічний
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Лебединська рада
Лебединського району
Сумської округи
„18" Мая місяця 1930 року

№ 58

1	Прізвище	Головко
	Ім'я	Явдоха
	По батькові	Степанова
2	Помер(ла) „17" Мая 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.....; б) Вік батька „.....» років; Вік матері „.....» років.	
6	Громадянство	Укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин. Артіжок був
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 рідні, держави)	робітника приїзжого
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	Лебедин Автор.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	рак шлунку.
	(додано лікарську довідку №.....)	
	або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин Артилерійська
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	Вибув. Виїхав. Вчинено новий свід. № 237 Ив/1937 для суда

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам.

Лебединська рада
Лебединського району
Сумської округи

„18" липня місяця 1930 року

№ 59

1	Прізвище	Глущенко
	Ім'я	Христя
	По батькові	Даниловна
2	Помер(ла)	„17" липня 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 ..... б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Глущенків на Укр Чапаєвка
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	пенсіонер
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами якої держави)	б. Конторщик.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдівці)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	порок серця
	(додано лікарську довідку №.....)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин Ленінська
14	Підпис заявника	Марія Трофименко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	Вдома вмерла 18/II 30р.

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

Лебединська рада
Лебединського району
Сумської округи
„18" місяця 1930 року

60

№ 60

1	Прізвище	Трофименко
	Ім'я	Антон
	По батькові	Дмитрович
2	Помер(ла) „17/II місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 10м. " (скільки повних років має)	
5	До 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 ——— б) Вік батька „ 34 " років; Вік матері „ 30 " років.	
6	Громадянство	Укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Леб довгальовка
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утр батьку
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами родині, держави)	Вівсяник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	У Кущівській
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Загальне виснаження (додано лікарську довідку № ———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебед довгалівська
14	Підпис заявника	Н трофименко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ____ Секретар / Реєстратор ____	
16	Особливі та різні помітки	Видано Видано 18/II 30

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам.

Лебедин рада
м. Суми район
округи

„18/II місяця 1930 року

№ 61

1 Прізвище Котенко
Ім'я Миланко
По батькові Максимовно

2 Помер(ла) „18 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 _____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, селв, міста)	Лебедин. середняк
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні сім'ї
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами якої держави)	Землероб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Дома
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 за померлого	

13	Адреса заявника	с. Шуми сельсовет
14	Підпис заявника	Котенко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Вмерла вдома

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Лебединської рада
Лебединського району
Сумської округи
„19" Лип місяця 1930 року

№ 62

1	Прізвище	Ярошенко
	Ім'я	Ніна Г.
	По батькові	Данилов
2	Помер(ла)	18 Лютого місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 2 1/2 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Шкаруповка
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами якої держави)	формовщика
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (адреса)	на ростові —
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого	Кір.

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

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лебединська міська рада Лебединського району Сумської області

22-го січня місяця 1930 року

№ 63

1	Прізвище	Ворченко
	Ім'я	Яків Тимофійович
	По батькові	Тимофійович
2	Помер(ла)	„19" лютого місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	„ 58 " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ——— " ——— місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ——— б) Вік батька „ ——— " років; Вік матері „ ——— " років.	
6	Громадянство	Українське
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин - 1ша Зарудка
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, в якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	каменщик
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (адреса))	дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	крупозное воспаление легких (додано лікарську довідку №———)

або підкреслити: мертвонароджений, сгорілий від суду за померлого

13	Адреса заявника	Лебедин 1ша Зарубка
14	Підпис заявника	Кричевець, с. Заярстивська Васень
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Лебединська МР рада
Лебединського району
Сумської округи

„20" липня місяця 1930 року

№ 64

1	Прізвище	Лисова
	Ім'я	Варвара
	По батькові	Оксентіївна
2	Помер(ла)	„19" лютого 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: перш , друга, або ——— б) Вік батька „ — " років; Вік матері „ — " років.	
6	Громадянство	Українське
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин - Чернігівська
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на кошти батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а особливої роботи, посади чи коштами родині, держави)	робітар
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ——— (додано лікарську довідку № ———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	кор

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	Лебедин - Чернігівська
14	Підпис заявника	А. Я. Лисов.
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

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

Лебединської ради
Лебединського району
Сумської округи
„22/II місяця 1930 року

№ 65

1 Прізвище Стецький
Ім'я Варлаам
По батькові Климович

2 Помер(ла) „22 лютого місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „1½ 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 ..... б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.

6 Громадянство — Укр.

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

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — Запалення легень

(додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Лебед Гуркинська
14	Підпис заявника	(Сметій)
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор* Чернік	
16	Особливі та різні помітки	Вдівець Вдови 28/IX 31р

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 1

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лебединська рада
Лебединського району
Сумської округи

„24" II місяця 1930 року

№ 66

1 Прізвище Бідненова
Ім'я Вера
По батькові Никифорівна

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

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 1½ » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—" ——— місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— 6) Вік батька « — » років; Вік матері « — » років.	
6	Громадянство	Укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин село Вуличне
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	по чуж роботі
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Кравець
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (адреса)	Сумська Кравецька
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Запалення легенів (додано лікарську довідку № ———) або підкреслити: мертвонароджений, сповіщений від суду за померлого	

66

13	Адреса заявника	Лебедин ново Вулиця
14	Підпис заявника	Гриценко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Вдова

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лебединська рада
Лебединського району
Сумської округи
„26/II місяця 1930 року

№ 67

1	Прізвище	Лебединцева
	Ім'я	Матрона
	По батькові	
2	Помер(ла) „24 лютого місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „67" (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—" місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — 6) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м Лебедин.
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 родні, держави)	Домогосподарство
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдітді)	удом.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — (додано лікарську довідку №—) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	рак шлунку.

13	Адреса заявника	М. Лебедин
14	Підпис заявника	(Заявник)
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	Видано другу 5/III-30 р.

Формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лебединська рада
Лебединського району
Сумської округи

№ 68

"26/II місяця 1930 року

1	Прізвище	Деревянченко
	Ім'я	Григорій
	По батькові	Данилович
2	Помер(ла) 26 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 „4" місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що померла: перша, друга, або ——— 6) Вік батька « 22 » років; Вік матері « 22 » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин довгий час по Успенській вулиці
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	голод слабість
		(додано лікарську довідку № ———)
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

	Лебединська рада Лебединського району Сумської округи	1 Прізвище Фраджим Ім'я Марко По батькові Владимирович
	"24/II" місяця 1930 року	2 Помер(ла) "24 лютого" місяця 19 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 ..... б) Вік батька " " років; Вік матері " " років.	
6	Громадянство	єврей.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Лебедин.
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)	партиец
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	дома -
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Заражение крови. (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

№ 69

69

13	Адреса заявника	Лебедин Довгалевка вул.
14	Підпис заявника	Фраджим
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ..... Секретар / Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки	Запис Лебедин

АТ Формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

13	Адреса заявника	Лебедин
14	Підпис заявника	(фрагмент)
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* — *Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	Актів видано

ГСТАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лебединська рада
Лебединського району
Сумської округи
„25" II місяця 1930 року

№ 70

1	Прізвище	Михайличенко
	Ім'я	Ульяна
	По батькові	Федорівна
2	Помер(ла)	25 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 ——— б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	будинок инвалідів
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Коштом держави
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами родині, держави)	на коштах держави
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	Лебедин.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ——— (додано лікарську довідку № ———) або підкреслити: мертвонароджений, сгоголошений від суду за померлого	порок серця

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

Формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

71

Лебединська МР рада
Лебединського району
Сумської округи
„2" березня місяця 1930 року

№ 71

1	Прізвище	Дятвак
	Ім'я	Марк
	По батькові	Семенович
2	Помер(ла)	28 лютого місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	78 (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—" ——— місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— б) Вік батька „—" років; Вік матері „—" років.	
6	Громадянство	українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Лебедині
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 рідні, держави)	службовця
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	зі Держмлині
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти паралич серцевої діяльности (додано лікарську довідку №———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин – Любарська
14	Підпис заявника	Гавва стер. пр.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	Вдова

СТАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 72

Лебединська М/ рада Лебединського району Сумської округи

„2" березня місяця 1930 року

1 Прізвище Васько-Бітницька
Ім'я Одарка
По батькові Іванівна

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

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 78 " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ——— " ——— місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— 6) Вік батька „ ——— " років; Вік матері „ ——— " років.	
6	Громадянство	Українське
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Лебедині
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 рідні, держави)	службовець
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	с. Вісти Земмістрам
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Крупозне воспаление легк. ——— (додано лікарську довідку № ———) або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лебединська міська рада
Лебединського району
Сумської області
3 "III місяця 1930 року

№ 73
110

1	Прізвище	Всегобойник
	ім'я	Настя
	По батькові	Семенівна
2	Помер(ла) "2/III 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 ——— 6) Вік батька " " років; Вік матері " " років.	
6	Громадянство	Укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Мудрого провок.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а саме якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	Особ. господ.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Дома -
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ——— (додано лікарську довідку № ———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	Рожев.

Формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лебединська міська рада
Лебединського району
Сумської округи
"31/III місяця 1930 року

№ 74

1	Прізвище	Чупахівський
	Ім'я	Лаврентій
	По батькові	Михайлович
2	Помер(ла)	"3" березня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 82 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або.... 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин богадельня
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Колишній дворянин
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	—
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	—
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	параліч серця
		(додано лікарську довідку №.....)
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин
14	Підпис заявника	Д'яченко.
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

13	Адреса заявника	Лебедин Богодухівська
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	вогн-вайда

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 75

Лебедин рада
Лебединського району
Сумської округи

„4" III місяця 1930 року

1	Прізвище	Харченко
	ім'я	Данило
	По батькові	Павлов.
2	Помер(ла) „4" III місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 2 м. » (скільки повних років мав)	
5	Для літніх, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „29" грудня 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 5-та; б) Вік батька « 35 » років; Вік матері « 34 » років.	
6	Громадянство	Укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Ланнівська
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на коштах батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Маня
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — Запалення легень (додано лікарську довідку №_____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин
14	Підпис заявника	(Жабченко)
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	Копію видано 4/III 30 р.

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лебединська рада
Лебединського району
Сумської округи
„4" / III місяця 1930 року

№ 76

1	Прізвище	Стецький
	Ім'я	Ольгов
	По батькові	Андрійов.
2	Помер(ла) „4" / III місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 9 м. - " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не дожившн 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „20" місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя — б) Вік батька „ 35 " років; Вік матері „ 30 " років.	
6	Громадянство	СРСР
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Коштів батьків
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	жив бідно
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Воспаление легких (додано лікарську довідку №)	

*або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

СтАТ формат А$_5$—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 72

Лебединська рада
Лебединського району
Сумської округи
„5" березня місяця 1930 року

1 Прізвище Капюхська
ім'я Марія
По батькові Федорівна

2 Помер(ла) „4" 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 ——— 6) Вік батька « ——— » років; Вік матері « ——— » років.	
6	Громадянство	Українська
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин - Покровський
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні чоловіка
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами якої держави)	службовця
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Сектор. школ. тіві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Туберкульоз легких ——— (додано лікарську довідку № ———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

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

Ст[illegible] A_5—210×148.

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 78

Лебединська рада
Леб району
суми округи
„6" III місяця 1930 року

1 Прізвище Ваніна
Ім'я Ксенія
По батькові Архипівна

2 Помер(ла) „5" III 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 — 6) Вік батька „—" років; Вік матері „—" років.	
6	Громадянство	Укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Богородська вул Вузька Домоброд. дома
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Перепсов ногені и упадок серцевої діяльності. (додано лікарську довідку № ——) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин пов'язаного
14	Підпис заявника	Васильченка
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	Дійсне видано Свід Здор

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ф 1 Т формат A_5—210×143.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 4

79

Лебединська/ рада Лебединського району Сумської округи

„2" Березня місяця 1930 року

№ 79

1	Прізвище	Федоровський
	ім'я	Іван
	По батькові	Олексійович
2	Помер(ла) „6" Березня 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 ——— б) Вік батька „ — " років; Вік матері „ — " років.	
6	Громадянство	Українське
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин - Троїцька
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, якої роботи, пенсії чи коштами родини, держави)	школяр
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти від старості (додано лікарську довідку №———)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

Формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лебединська М рада
Лебединського району
Сумської округи
„7" Березня місяця 1934 року

№ 80

1	Прізвище	Коршенко
	Ім'я	Павлина
	По батькові	Федорівна
2	Помер(ла) „7" Березня місяця 1934 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „24" Лютого місяця 1933 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя б) Вік батька „ 38 " років; Вік матері „ 28 " років.	
6	Громадянство	Українське
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин – Бодакова на хуторі батька
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	теслярі
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	при Р.В.К.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ... (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лебединська М/ рада
Лебединського району
Сумської округи

№ 81

1 Прізвище Новосельська
Ім'я Авдоя
По батькові Андріївна

„7" Березня місяця 1930 року

2 Помер(ла) „5" Березня 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 — 6) Вік батька „ — " років; Вік матері „ — " років.

6 Громадянство — Українське

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Лебедин - Ковалівська

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

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а 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) — дома

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

12 Зазначити докладно причину смерти — старості —
(додано лікарську довідку №)
або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника — Лебедин - Бадіївка

14 Підпис заявника — В Харитоненко

15 Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

16 Особливі та різні помітки — Свідки Волошко.

ФАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

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

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 1

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лебединська рада
Лебединського району
Сумської округи

„13/III" місяця 1930 року

№ 82.

1	Прізвище	Дворічного
	Ім'я	Павло
	По батькові	Семенович
2	Помер(ла) „12/III" 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 ... б) Вік батька „ ... " років; Вік матері „ ... " років	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Сумської 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, а якої роботи, госпдарки чи коштами рідні, держави)	Майстр.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	безробітний
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Легких — туберкульоз. (додано лікарську довідку № ...) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

Видано 20/V-1962

13	Адреса заявника	Лебедин Комсомольская
14	Підпис заявника	(Сорочинская)
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	Вдова

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 83

Лебединська рада
Лебединського району
Сумської округи

„13/IV місяця 1930 року

1 Прізвище Сорочинська
Ім'я Анна
По батькові Іванівна

2 Помер(ла) 13/III місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 96 " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19—року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або—— 6) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин І зарудка
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Матір дочки
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштами якої, держави)	Хліборобка
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Дома.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	сердечна слабість
	(додано лікарську довідку №——)	
	або підкреслити: мертвонароджений, сповішений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин і заулок
14	Підпис заявника	(Довганесь)
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ——— *Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	Вдома в воздух

Формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Леб рада
Леб район
Сум округи
„14/III місяця 1930 року

№ 84

1 Прізвище Тимофєєва
Ім'я Людмила
По батькові Алексєєвна

2 Помер(ла) „14/III місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „3½" (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—" місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — 6) Вік батька „—" років; Вік матері „—" років.	
6	Громадянство	Укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебед - Автирка по ул. батька,
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	робочий
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	б. роботы
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Туберкулезное воспаление мозговой оболочки (додано лікарську довідку №—) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

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

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лебед рада
Лебед району
Сум. округи
„14" VII місяця 1930 року

№ 85

1	Прізвище	Денченко
	Ім'я	Михайло
	По батькові	Іванович
2	Помер(ла) „14/14 місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 68 » (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Конотопського
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	хліборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	дома -
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ..... (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	параліч.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

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

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Лб рада
Лб району
Сум округи

№ 86

1	Прізвище	Романенко
	Ім'я	Василь
	По батькові	Михайлов.
2	Помер(ла) „15/III місяця 1930 року	„15/III місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ — " (скільки повних років має)	
5	Для осіб, що померли, не досягши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „18" місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— б) Вік батька „ 27 " років; Вік матері „ 18 " років.	
6	Громадянство	Укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Кобіж.
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, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Атрофія — (додано лікарську довідку №———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин Кобілки
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. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Леб. рада
Леб району
Сум округи

№ 87

1	Прізвище	Лисов
	Ім'я	Лисов петров.
	По батькові	—
2	Помер(ла) „15/III місяця 1930 року	„15/III 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 ..... б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштами родичі, держави)	землероб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Воспаление почек.
	(додано лікарську довідку №.....)	
	або підкреслити: мертвонароджений, сповіщений від суду за померлого	

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

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лебединська рада
Лебединського району
Сумської округи
17/III місяця 19— року

№ 88

1 Прізвище Дмитрієв
Ім'я Іван
По батькові Софійович

2 Помер(ла) „16 III місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 5 м. " (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не дожившн 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 5. " місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третю. в) Вік батька „ 31 " років; Вік матері „ 25 " років.

6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин м. відд.
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, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	г. робітн
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	дома
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, стосовно від суду за померлого

13	Адреса заявника	За Лебеди м ової
14	Підпис заявника	Пестель
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Ревстратор
16	Особливі та різні помітки	Вбитий вогнем

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лебед. п рада
Леб району
еди округи

№ 89

1	Прізвище	Байдаленко
	ім'я	Федосий
	По батькові	Ендоров.
2	Помер(ла) „18/III" місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „30" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" ——— місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— б) Вік батька „——" років; Вік матері „——" років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Ваганова сам
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сапожник
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	сапожн Армии
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адреса)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	туберкулез легких (додано лікарську довідку №——)

або підкреслити: мертвонароджений, сгологшений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Лебедин с. Вокзальна 1/10
14	Підпис заявника	Пилипенко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

90

Лебедин рада
район
округи

2 „ III місяця 1930 року

№ 90

1 Прізвище Пироженко
Ім'я Леонтий
По батькові Никифорович

2 Помер(ла) „ 16 / III 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 ..... 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.

6 Громадянство Укр

7 Де мав постійно (назва округи, району, села, міста) Лебедин Київ обл

8 Чим добував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам

9 З чого мав померший або той, хто його утримував (хлоборобства, а якої роботи посади чи чинами рідні, держави) гірн-робочий

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти повешення самогубство — через — (додано лікарську довідку № .....)
або підкреслити: мертвонароджений, сгоголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	м Лебедин
14	Підпис заявника	Тягнова
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	Вони - вдвох

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

91

Лебедин район Сумської округи

№ 91

„ 21/III місяця 1930 року

Прізвище Прокопович

ім'я Кирило

По батькові Васильов.

Помер(ла) „ 20/III місяця 1930 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……. 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	УСР
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Гуртова
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами ріднi, держави)	Пенсіонер.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	—
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Старість. ……… (додано лікарську довідку №……) або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин
14	Підпис заявника	Пронопова Васил. Г.
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Конт. вклад

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

92

Лебединська Рада Лебединського району Сумської округи

1	Прізвище	Тімченко
	Ім'я	Іван
	По батькові	Тимоф.
2	Помер(ла) 24 березня місяця 1930 року	

№ 92

22 / III 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 ____ 6) Вік батька « ____ » років; Вік матері « ____ » років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин - Любарщина
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні сина
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	чоботар
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одруженій (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Хронический диабет, (додано лікарську довідку № ____) або підкреслити: мертвонароджений, сгологошений від суду за померлого	

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

Видано повт.-свід. № 402 для сд[illegible]
15/XII 38 р.

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

93

Леб рада
Лб району
Сум округи
„20/III місяця 1930 року

№ 93
1 КС

1 Прізвище Шарпукаєва
ім'я Клавдія
По батькові Іванівна

2 Помер(ла) „25/III 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 „—" весни місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя б) Вік батька « 35 » років; Вік матері « 23 » років.	
6	Громадянство	Україн
7	Де жив постійно (назва округи, рэйону, села, міста)	Лебедин
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриман. батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а 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)	дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — от голоси. (додано лікарську довідку №)	

або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Лебедин
14	Підпис заявника	тов. Дудченко
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та рівні помітки	Вбитий Вовками

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Свідоцтво про смерть

94

Лебединська рада
Лебединського району
Сумської округи
„27/III" місяця 1930 року

№ 94

1 Прізвище Дудченко
Ім'я Анна
По батькові Моисеевна

2 Помер(ла) „27/III" місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 31 » (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ..... " ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ 6) Вік батька « ____ » років; Вік матері « ____ » років.	
6	Громадянство	Украинс
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Богодеевщ —
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	по утрими дружина
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а 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 (вдітці)	—
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Мозго — Воспаление головного (додано лікарську довідку №____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин
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. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 95

Леб рада
Леб району
Сум округи
„29/III місяця 1930 року

1 Прізвище Сиренко
ім'я Василь
По батькові Сидорович

2 Помер(ла) „29/III місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „38." (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — Укр

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Лебедин. Привокзальна

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

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

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

13	Адреса заявника	Лебед
14	Підпис заявника	С. Н. Чайка
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво видано

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лебед. м — рада
Леб — району
Сум. — округи
„30" / III місяця 1930 року

№ 96

1	Прізвище	Сунов
	Ім'я	Іван
	По батькові	Федорович
2	Помер(ла) „30" / III місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 1 год 2 м. » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Гр. с. Лебедин
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	по утриманні батька
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Чорноробочий
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	без роботи —
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ..... (додано лікарську довідку № .....) або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого	Кір —

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

СтАТ формат А$_5$—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лебед рада
Леб. району
Сум округи

№ 97

1 Прізвище Оноприч.
Ім'я Евген
По батькові Миколаєвич.

„31/III місяця 1930 року — 2 Помер(ла) „30/III місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « — » (скільки повних років має)
5	Для осіб, що померли, не досягши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—" місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — б) Вік батька « 25 » років; Вік матері « 21 » років.	29
6	Громадянство	Укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин. 1 заруд.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батьків
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а чи якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	службовець
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	безробітний
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	ревмо

13	Адреса заявника	Лебедин
14	Підпис заявника	Домощ
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	1 Видано довідку 31/III 30 р.

СтАТ формат A_5—210×148.

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лебединська Рада
Лебединської району
Сумської округи

№ 18

1	Прізвище	Бражниченко
	Ім'я	Ніна
	По батькові	Павлівна
2	Помер(ла) 31 « III 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 „1" березня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — 6) Вік батька « 20 » років; Вік матері « 19 » років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин - Кобилка
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, а якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	Плотник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Дарма
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — рожа (додано лікарську довідку №——) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин – Робітнича
14	Підпис заявника	Гриценичиний Григорій
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	Видано довідок 21/III Здорож

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 29

Лебед рада
Леб району
Сум округи
"—" 1/IV місяця 1930 року

1 Прізвище Калениченко
Ім'я Юхим
По батькові Іванов

2 Помер(ла) "31" III 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 — б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а 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)	Дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Дегенер старческ. (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 100

Леб. рада
Леб району
Сум округи
„3/IV місяця 1930 року

1 Прізвище Добыш
Ім'я Александр.
По батькові Андр

2 Помер(ла) „2/IV місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „1 1/2 р." (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — Укр

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

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — Кір
(додано лікарську довідку № ——)
або підкреслити: мертвонароджений, стосовно від суду за померлого

13 Адреса заявника — Лебедин

14 Підпис заявника — (Колесникова)

15 Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

16 Особливі та різні помітки — Вписан вовремя

СтАТ формат А5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 8[illegible]

13	Адреса заявника	Лебедин М Дворі
14	Підпис заявника	довічна
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	Свід. видано

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

101

Лебед	рада	1	Прізвище Стецький
Леб	району		Ім'я Никит.
Сум	округи		По батькові Якович
„5/IV" місяця 1930 року		2	Помер(ла) „4/IV" місяця 1930 року

№ 101

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 80 » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—" _____ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « — » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м Лебедин
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштами ріднї, держави)	Сільгосп
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти старост — _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, сгорошений від суду за померлого	

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

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

102

Лебединської ради
Лебединського району
Сумської округи
„8" січня місяця 1939 року

№ 102

1 Прізвище Шерешенко
Ім'я Ликера
По батькові Васильєвна

2 Помер(ла) „7" січня місяця 1939 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 _____ б) Вік батька „ ____ " років; Вік матері „ ____ " років.

6 Громадянство — УРСР

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Лебедин Пролетарська вул. на Успенській дворі

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

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобством, а 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) — Артіль Лебединська

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

12 Зазначити докладно причину смерти — Тромб Коронарних судин серця (додано лікарську довідку № _____)
або підкреслити: мертвонароджений, сповіщений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Лебедин
14	Підпис заявника	М. Терещенко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор* ———	
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво видано 18/V

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

Лебединська рада
Лебединського району
Сумської округи
"28/IV місяця 1930 року

№ 103

1 Прізвище Лобкова
Ім'я Віра
По батькові Трофимовна

2 Помер(ла) "7"/IV місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік "6" (скільки повних років мав)

5 Дитячої смерті померли, не дожившими 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "23" вересня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або п'ята б) Вік батька "42" років; Вік матері "40" років.

6 Громадянство Українка

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

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, а або якої роботи, посади чи коштами родні, держави) Кацап

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти Воспаление мозгов оболочек — (додано лікарську довідку № ———)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

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

Лобед М/ рада
165 району
Суми округи
"9/14 місяця 30 року

№ 104

1	Прізвище	Каношенко
	Ім'я	Параска
	По батькові	Іванівна
2	Помер(ла) "9" 1/14 місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік "44" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "—" ——— місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— 6) Вік батька "—" років; Вік матері "—" років.	
6	Громадянство	УКР
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебед. Де Ранет Іванівна
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	по Утришкові Іванів —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Дитина
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	одним
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Легкие — туберкулез — (додано лікарську довідку №———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від сулу за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин (Комунальна)
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. №

Леб. рада
Леб району
суми округи
3/IV місяця 19 30 року

№ 105

1	Прізвище	Гаркави
	ім'я	Карпо
	По батькові	Кирилович
2	Помер(ла) „7" квітня місяця 19 30 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 48 " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Вокзальна
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами якої установи, держави)	Кузнець
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Дом. -
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерті (діагноз) от отравления алкоголем (додано лікарську довідку №.....)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

Видано повторно свідоцтво про смерть 26/IX 35 року № 38

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 8

106

Лебединська рада
Лебединського району
Сумської округи
"10" IV місяця 1930 року

№ 106

1	Прізвище	Дяченко
	Ім'я	Химка
	По батькові	Митрофанівна
2	Помер(ла) "8" IV місяця 193 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік "53" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "—" —— місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або —— б) Вік батька "—" років; Вік матері "—" років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Ольшана Ольшанського р-ну С.О.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні чоловіка
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Сліпа
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	дома.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Загальна Водянка (додано лікарську довідку № ——) або підкреслити: мертвонароджений, сгоголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с Оленино С. О.
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ..... *Секретар / Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	Свід. видано

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

Лєб рада
Лєб району
Сум округи

№ 107

„ 11/IV місяця 1930 року

1	Прізвище	Лавровський
	ім'я	Олексій
	По батькові	Васильов
2	Помер(ла) „ 10/IV місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 68 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ .....місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Перерой - Сам. -
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Службовец. Пенсіонер.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адреса))	—
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Старч серця (додано лікарську довідку №.....)	
	або підкреслити: мертвонароджений, сгоголошений від суду та померлого	

13	Адреса заявника	Львів
14	Підпис заявника	Лововерда
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	Вдова выдана 14/IV 30 г.

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Леб рада
Леб району
Сум округи
„14/IV місяця 1930 року

№ 108

1 Прізвище Фоменко
Ім'я Владимир
По батькові Іванов

2 Помер(ла) 13/IV місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 9м » (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не дожившн 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „13." місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя — б) Вік батька « 30 » років; Вік матері « 30 » років.

6 Громадянство УРСР

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

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 (хлібороб ства, а о якої роботи, посади чи коштами ріднх, держави) Єнбат

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

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

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

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

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

Лебединська рада
Лебединськ. району
Сумської округи

№ 109

1	Прізвище	Костенко
	ім'я	Сидір
	По батькові	Никифорович
2	Помер(ла) „14" квітня 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 _____ б) Вік батька „ _____ " років; Вік матері „ _____ " років.	
6	Громадянство	Українське
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Лебедин - Харківська пр.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	чорноробочий
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	сам
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Асфікт / водянка / _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, сгоголошений від суду та померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин – Парадна 6 кр
14	Підпис заявника	П. Полтав
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

Лебединська міська рада
Лебединського району
Сумської округи
"16" IV місяця 1930 року

№ 110

1	Прізвище	Трипольский
	Ім'я	Василий
	По батькові	—
2	Помер(ла) "16" IV місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік "67" (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька "....." років; Вік матері "....." років.	
6	Громадянство	Укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні дружини
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а саме 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 (вдома))	Лебедин Богадельня
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Старческий паралич (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, сповіщений від суду за померлого	

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

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

111

№ 111

Лебединська Міська Рада Лебединського району Сумської округи

„16" 1V місяця 1930 року

1	Прізвище	Стрільник
	ім'я	Ілля
	По батькові	Васильович
2	Помер(ла) „16" 1V 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 ____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Українське
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м Лебедин - Гімрин вр.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на у» рядовий батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами якої держави)	службовець
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	Безробітний
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Ілля Васильович Стрільник Запалення легких і вража (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, сповішений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин - Гоголя пр.
14	Підпис заявника	Остр
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

№ 112

Лебедин рада
Леб район
Сум округи

1 Прізвище Довбня
Ім'я Прокофій
По батькові Олексич

2 Помер(ла) 19/IV місяця 1930 року
"19/IV місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік "76" (скільки повних років має)

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

6 Громадянство У12 с.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Лебедин 2. садова

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

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

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

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

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

13	Адреса заявника	Лебед. 1-я садова
14	Підпис заявника	довічна
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Ревстратор*
16	Особливі та рівні помітки	Вдівець [illegible]

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

113

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 113 / 150

Лебед рада
Лб району
Сум. округи
„20" III місяця 1930 року

1 Прізвище Костюк
Ім'я Варвара
По батькові Григорівна

2 Помер(ла) „19" III місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 2½ " (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — УРСР

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Лебедин Лебединського на хут. Довгий Довгобуд дочка

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти Воспаление легких (додано лікарську довідку № .....)
Тиф Кор.
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 114

Лебед рада
Леб. району
Сум округи

1 Прізвище Славинська
Ім'я Марина
По батькові Фаминична

2 Помер(ла) „21" 1 місяця 1930 року

„22" 1 місяця 19— року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „97" (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — СРР

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Лебед Гончари поруч село.

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

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

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

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 за померлого

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

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 115

Лебединська рада
Лебединського району
Сумської округи

1

Прізвище Тягачева
Ім'я Александра
По батькові Алексеевна

2

„21" 12 місяця 1930 року

Помер(ла) „21" / 12 місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 1 р " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька „ ..... “ років; Вік матері „ ..... “ років.	
6	Громадянство	СРСР
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Чапаевка ул. Банная
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Отец Работал
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштами ріднi, держави)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Воспаление легких (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	г. Лебедин
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[illegible]

117
116

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лебединська рада
Лебединського району
Сумської округи
"26" 11 місяця 19—року

№ 116

1	Прізвище	Михайлова
	Ім'я	Тимофій
	По батькові	Дмитрович
2	Помер(ла) "26" 11 місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік "1 – 4 міс." (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "……" ……місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або …… 6) Вік батька "……" років; Вік матері "……" років.	
6	Громадянство	СРСР
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин. Ш гірки –
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	по утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	роботи
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Воспаление легких (додано лікарську довідку №……) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин
14	Підпис заявника	(Мирошник)
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	Свід. видано

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

№ 117

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лебединською м. радою
Лебединському районі
Сумської округи
28 " IV місяця 1930 року

1 Прізвище Гриценко
Ім'я Наталка
По батькові Тимофіївна

2 Помер(ла) 27 квітня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік " 1 " (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство — Укр.

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

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 (заробітку, а якої роботи, посади чи коштами родині, держави) — Дитяче

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті — Дистрофія (додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, сповіщений від суду за померлого

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лебединська рада
Лебединського району
Сумської округи
"3" / 12 місяця 1930 року

№ 118.

1	Прізвище	Пономаренко
	Ім'я	Григорій
	По батькові	—
2	Помер(ла) "1" травня 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 ..... б) Вік батька "....." років; Вік матері "....." років.	
6	Громадянство	Укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батьків
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а 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 (вдома)	дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Крупозне запалення легких (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, сповіщений від суду за померлого	

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

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

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 119

Лебединська рада
Лебединського району
Сумської округи
"31" грудня місяця 1930 року

1	Прізвище	Комишева
	Ім'я	Аргуліна
	По батькові	Ефимовна
2	Помер(ла)	"31" грудня 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 б) Вік батька "....." років; Вік матері "....." років.	
6	Громадянство	УРР
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні сина
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Пенсіонер.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Дома.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) Вдовець
12	Зазначити докладно причину смерти ..... (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

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

СТАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 120

Леб рада
Леб району
Суми округи

1 Прізвище Яценко
Ім'я Алексей
По батькові Андреевич

„ 4 / V місяця 1930 року

2 Помер(ла) „3. трудня місяця 1930 року

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

13	Адреса заявника	Лебедин.
14	Підпис заявника	А Яценко
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

№ 121

Лебед рада
Лебед район
Сум округи

1 Прізвище Зелено
ім'я Ганна
По батькові Митрофанов

"07" 12 місяця 1930 року

2 Помер(ла) 07 12 місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 39 » (скільки повних років має) 2-11-57

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народився(лась) "....." місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що померла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.

6 Громадянство Укр

7 Де жив постійно (назва округи, рэйону, села, міста) Лебедин повітовий село

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

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

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

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

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

або підкреслити: мертвонароджений, сгоєшений від суду та померлого

13	Адреса заявника	Лебедин
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. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лебед м рада
Леб району
Сум округи

№ 122

1	Прізвище	Кутягова
	Ім'я	Катря
	По батькові	Якимівна
2	Помер(ла) "9" трав місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік "9 р" (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "..." місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ... б) Вік батька "..." років; Вік матері "..." років.	
6	Громадянство	Укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин
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, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	службовець
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Леб Сільгосп
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) Малолітня
12	Зазначити докладно причину смерти ... (додано лікарську довідку № ...) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

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

СтАТ формат А5—210×143. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 123.

Лебед. рада
Лебед. району
Сумськ. округи
„11" 12 місяця 1930 року

1	Прізвище	Мордовець
	Ім'я	Віра
	По батькові	Іванівна
2	Помер(ла) „11" 12 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 „19" грудня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ б) Вік батька « 23 » років; Вік матері « 23 » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин. Укр. Нар. Соц. Рад. Сою.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утр. батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а саме якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Грузчик.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Мельниця.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Дистрепсія (додано лікарську довідку №)	
	або підкреслити: мертвонароджений, сповішений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин
14	Підпис заявника	(Мядовець)
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Вдова

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3877.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

124

№ 124

Лебед. №1 рада
Лебединського району
Сумської округи
„12" IV місяця 1930 року

1 Прізвище Дорученко
Ім'я Іван
По батькові Степанович

2 Помер(ла) „1" травня 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 „.....“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ 6) Вік батька „ ____ " років; Вік матері „ ____ " років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин - Бондівка
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 (хліборобством, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Інвалід
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Соціалістичн
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти туберкульоз легких _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин - Геодезична
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[illegible]

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Леб. М-1 рада Лебединського району Сумської округи

№ 125

1	Прізвище	Бражниченкова
	ім'я	Лідія
	По батькові	Сергіївна
2	Помер(ла) 12 IV 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 „30" березня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ б) Вік батька « 29 » років; Вік матері « 22 » років.	
6	Громадянство	Українське
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин - Михайлівська, ніде не утримав. Бідна
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	партія
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Артіль "Хвиля"
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — рожистою опалення голови (додано лікарську довідку №____)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Лебедин - Михайлівський зав'їзд
14	Підпис заявника	Єрмілова
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

Лебединська рада
Лебединського району
Сумської округи

„ 12/V місяця 1930 року

№ 126

1	Прізвище	Зеленый
	Ім'я	Іван
	По батькові	Степанович
2	Помер(ла) „11" IV місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 46 " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або.....6) Вік батька „ ..... " років; Вік матері „ ..... " років.	
6	Громадянство	Укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Михайлівський зав'їзд
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (калоробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Калоробство
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адреса))	дому
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Крупозне воспаление легких (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, сповіщений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	м. Лебедин
14	Підпис заявника	Василенко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво видано

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

127

№ 127

Лебединська міська рада Лебединського району Сумської округи

12 „ 12 місяця 1930 року

1	Прізвище	Грєчка
	ім'я	Марія
	По батькові	Іванівна
2	Помер(ла) „11" травня 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 б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Буд. Інвалідів м. Лебедин
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні держави
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами якої, держави)	—
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адреса)	—
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) вдова
12	Зазначити докладно причину смерти	від старості (додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	м. Лебедин вул. Дивізійна
14	Підпис заявника	Мельник
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

№ 128

Леб. МІ рада
Лебединськ району
Сумської округи

1 Прізвище Нікоменко
Ім'я Євфимія
По батькові Федорівна

2 Помер(ла) 14 травня місяця 1930 року

"15" 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 ____ б) Вік батька « ____ » років; Вік матері « ____ » років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин - Стрільникова вул.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні вдови
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о 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 (вдітці)	дома
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 за померлого	

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	Ірошенко
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

Леб. М/ рада
Лебединськ. району
Сумської округи
16. IV місяця 1930 року

№ 129

1	Прізвище	Коломійник
	Ім'я	Іван
	По батькові	Васильович
2	Помер(ла)	„15" травня 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 ..... 6) Вік батька „ ..... " років; Вік матері „ ..... " років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин - 2 Садова
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	чорнорабочий
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вартіді)	дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ..... (додано лікарську довідку № .....) або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого	розширення легкіх: сла- бість серцевої діяльності

13	Адреса заявника	Лебедин - 2 садова
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	Видано повід. свід. о смерті №217 21/VII 38 г. Голова

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 130

Леб. МІ рада
Лебединськ району
Сумської округи
16 " IV місяця 1938 року

1	Прізвище	Крамаренко
	Ім'я	Петро
	По батькові	Климтович
2	Помер(ла)	15 травня місяця 1938 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	чоловік
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 — 6) Вік батька " — " років; Вік матері " — " років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин - Будилівська вул.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а саме якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	гарнробочий
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	дев плюмозит паралич сердечної (додано лікарську довідку №——)

або підкреслити: мертвонароджений, сгоголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	ламах
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

Лебед. рада
лій району
Сум округи
16/IV місяця 1930 року

№ 131

1	Прізвище	Байцева
	Ім'я	Катерина
	По батькові	Федорівна
2	Помер(ла) 16 травня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 26 » (скільки повних років мав)	26
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « — » місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — б) Вік батька « — » років; Вік матері « — » років.	
6	Громадянство	Укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Лебедин, Садова.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні чоловіка
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Комінтерн.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Кадровець тов-ства.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Повішення (додано лікарську довідку № —)	Самогубство через.
	або підкреслити: мертвонароджений, стосовно від суду та померлого	

131

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

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

132

Лебед. М/ рада
Лебединськ район
Сумської округи

№ 132

1	Прізвище	Кириченко
	Ім'я	Катря
	По батькові	Михайлівна
2	Помер(ла) 18 „	травня 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: перш., друга, або ——— 6) Вік батька „ — „ років; Вік матері „ — „ років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин- Сайків пер.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні сина
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а особливої роботи, посади чи коштами родичі, держави)	чоботар
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (в), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти старість (додано лікарську довідку № ———) або підкреслити: мертвонароджений, сгоголошений від суду за померлого	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лебед. N1 рада
Леб. району
серп. округи

№ 133.
130

1	Прізвище	Максимко
	Ім'я	Ілля
	По батькові	Сав.
2	Помер(ла) „8. травня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „93" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або.....; б) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.	
6	Громадянство	Укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м Лебедин
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Живбудов
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Старість (Повесіння) (додано лікарську довідку №.....)	Сапутбітично хвор.

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Лебедин – Сапіга пр. Кириленко
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.

13	Адреса заявника	(Макеївка) Лебедин -
14	Підпис заявника	товар ходить-
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 134

Леб. М/ рада
Лебединськ район
Сумської округи
22 " 1 місяця 1930 року

1	Прізвище	Воронко
	Ім'я	Гаврило
	По батькові	Петрович
2	Помер(ла) 12 " травня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік " 40 " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " — " ——— місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— 6) Вік батька " — " років; Вік матері " — " років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин - Середівка
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами ріді, держави)	погадчик
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адреса))	Арт. сліпозчиків
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Асфиксия / удушение / рвотными масами (додано лікарську довідку № ———) або підкреслити: мертвонароджений, сповіщений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин - Середівка
14	Підпис заявника	Волошко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Видано видачу з/страхкаси 20/IV-30 р.

СтАТ формат A_5—210×148.

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 135

Леб. № 1 рада
Лебединськ район
Сумської округи

1 Прізвище Квіценко
Ім'я Кирило
По батькові Григорович

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

22" IV 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 ..... б) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.

6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин - Доганівка
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	візник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	сама
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти туберкульоз легкіх (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, сгорілий від суду та померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин - Довгалівка
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. № 3871.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

136

Леб. М/ рада
Лебединськ район
Сумської округи

№ 136

1 Прізвище Ткаченко
Ім'я Галина
По батькові Григорівна

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

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 3 " (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — Укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Лебедин - Мирова Слобода

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, а о 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) — дома

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

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

або підкреслити: мертвонароджений, сповішений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Лебедин - Миронова Слобідка
14	Підпис заявника	За Нем
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	Витяг видано.

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Леб. М/ рада
Лебединськ район
Сумської округи

№ 137

1	Прізвище	Мельника
	ім'я	Андрій
	По батькові	Михайлович
2	Помер(ла) 26 травня 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 б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин - Середівка
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а саме 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 (вдома)	дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — порок серця (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, стосшений від суду та померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин – Середівка
14	Підпис заявника	Мелешко Ю. А.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	витяг видано

Видано повт. свід. о смерті № 104
13/II 38 р. Грубн. дві Чузинська
Видано суд Жит Суду

СтАТ формат A_5—210×148.

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лев. Міськ рада
Лебединська району
Сумської округи
1 " 12 місяця 1938 року

№ 138

1	Прізвище	Корзенко
	Ім'я	Віктор
	По батькові	Олексійович
2	Помер(ла) 1 "	червня місяця 19 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 8 міс. » (скільки повних років має)	
5	Діти: 1) 2) 3) 4) 5) померли, не дожившн 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 15 " Вересня місяця 1937 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або Гнтькера 6) Вік батька « 33 » років; Вік матері « 36 » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин – Бодівка
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька колгосп.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а 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 (вдома))	дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Атрофія мозговая або—	(додано лікарську довідку №)
	Кахексія	
	або підкреслити: мертвонароджений, сгологшений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин – Бодаківка
14	Підпис заявника	Корзенко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	Витяг видано

СтАТ формат А$_5$—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лебед. М/ рада
Лебединська. району
Сумської. округи

„2" червня місяця 1934 року

№ 139

1 Прізвище Кисленко
ім'я Марія
По батькові Степанівна

2 Помер(ла) „2" червня 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 Укр[аїнець]

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Лебедин – 1ша Зарудня

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти паралич мозку головного (додано лікарську довідку № ——)
або підкреслити: мертвонароджений, стогоспний від суду за померлого

13	Адреса заявника	Лебедин - 1ша Зарудка
14	Підпис заявника	Климук Федір
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	свідоцтво видано 2/IV-30р

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лебед. М/ рада
Сумського району
Сумської округи
„6" IV місяця 1930 року

№ 140

1 Прізвище Сорокина
Ім'я Марія
По батькові Федотовна

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

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 33 " (скільки повних років має)

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

6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин - 2 Зарудка
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні чоловіка
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	тієм
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти туберкулез легких (додано лікарську довідку № ____) або підкреслити: мертвонароджений, сповішений від суду за померлого	

140

13	Адреса заявника	Лебедин - 2 Зарудье
14	Підпис заявника	Чуева
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	Выписан видан 6/II-30 г.

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лебед. М/ рада
Лебединськ район
Сумської округи

№ 141

1 Прізвище Макаренко
ім'я Емма
По батькові Саломонівна

2 Помер(ла) „6" февраля місяця 1930 року
„7" февраля місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 51 " (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — Укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Лебедин. Сумськ. пр.

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 (каліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) — робочий

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі) — Сільг. Ім. Калінтерн завод

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

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

або підкреслити: мертвонароджений, сгосшений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Лебедин - Глушків пр.
14	Підпис заявника	Ф. Макаренко.
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ____ *Секретар / Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	витяг видано 7/VI-30р.

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

142 145

Лебед. М/р рада
Лебединськ району
Сумської округи

№ 142

1 Прізвище Семенова
Ім'я Серафима
По батькові

2 Помер(ла) „7" червня місяця 1930 року

Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік „ 74 " (скільки повних років має)

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

Громадянство	Укр.
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні держави
З чого жив померлий або той, хто його утримував (заробітку, а особої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	—
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Лебедин - Богодухівська
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти Старечий похилий - старечість (додано лікарську довідку № ———)

або підкреслити: мертвонароджений, сповішений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Лебедин - Богачинська
14	Підпис заявника	Тимощук
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Витяг видано 7/IV-30 р.

СтАТ формат А5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зав

143

Леб	рада	
Леб	району	
Сум	округи	
7 Квітня	місяця 1930 року	
1	Прізвище	Стецький
	ім'я	Димитрій Іванович
	По батькові	
2	Помер(ла) 7 Квітня	місяця 1930 року
	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 90 » (скільки повних років має)	

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

...ромадянство	Укр
...е жив постійно (назва ок-руги, району, села, міста)	Лебедин Заводська вулиця
...и здобував прожиток сам, ...як не сам, то хто утри-мував	На утриманні сина пенсіонера
...ього жив померлий або той, хто ...го утримував (хліборобства, а о ...ої роботи, посади чи коштами ...ії, держави)	
...працював або служив помер-лий або той, хто його утримував ...зва підприємства, установи, чи ...сподарював у себе (адреса)	
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти Старечий маразм (додано лікарську довідку №.....)

...або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду та померлого

№ 143

13	Адреса заявника	Лебедин.
14	Підпис заявника	(Сотный)
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор* Чорін	
16	Особливі та різні помітки	Вдитися вдало.

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. За

Лебед рада
Лебед району
Сум округи
"7" VI місяця 1930 року

№ 144

1	Прізвище	Байдашного
	Ім'я	Василь
	По батькові	Федотович
2	Помер(ла) "7" Червня місяця 1930 року	
	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік "41/2" (скільки повних років мав)	

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, ——— » років; Вік матері "30" » років.
по "1" — 6) Вік батька "29"

Домадянство	Укр.
Де жив постійно (назва області, району, села, міста)	Лебедин Ваківка в. Восводи.
Чим здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні матері.
Чого жив померлий (або той, хто його утримував (хворобства, а о якій роботи, посади чи коштами (маєтку), держачи)	Малолітній
Де працював або служив померлий (або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (автілі)	дома.
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти Воспаленіе (додано лікарську довідку № ———)
Або підкреслити: мертвонароджений, сповіщений від суду як померлого

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

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. За

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 145

Лебед. М/ рада
Лебединського району
Сумської округи
9 " III місяця 1930 року

1 Прізвище Заїдулло
Ім'я Гапія
По батькові

2 Помер(ла) " 9 " червня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік " 74 " (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — Тур

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

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

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

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

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

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

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Лебедин - Богданівська
14	Підпис заявника	Г. Ляшенко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ____ Секретар / Реєстратор ____	
16	Особливі та різні помітки	Витяги видано 9/II-30 р.

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 146

Лебед. М/ рада
Лебединськ район
Сумської округи
„1" 11 місяця 1930 року

1 Прізвище Ляшко
Ім'я Василь
По батькові Матвійович

2 Помер(ла) „10" червня 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 ____ б) Вік батька „ ____ " років; Вік матері „ ____ " років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин - Лазбарська вул.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	службовець
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Мирівськ. завод. - Суми
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Порок серця - воспаление легких (додано лікарську довідку № ____) або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебединська-Мюбарська вул.
14	Підпис заявника	Контроль
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ..... *Секретар / Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	виписи видано 11/IV-30 р.

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 142

Лебединська М рада
Лебединського району
Сумської округи

1 Прізвище Чашка
Ім'я Настя
По батькові Михайлівна

2 Помер(ла) „11" Червня 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 ——— б) Вік батька „ — " років; Вік матері „ — " років.

6 Громадянство — Укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Лебедин - Затурівка вул.

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

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

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

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

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

або підкреслити: мертвонароджений, сгосшений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Лебедин – Батирлін пров.
14	Підпис заявника	Хаменко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ____ *Секретар / Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	Дитина видана 11/II – 30 р.

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 148

Лебединська міська рада Лебединського району Сумської округи

1 Прізвище Пустовар
Ім'я Марія Яківлевна
По батькові

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

„14" червня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 13 " (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — Укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Лебедин - Підгарок пер.

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, а 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 (вдома)) — дома

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

12 Зазначити докладно причину смерти — прутяне пташеніє легкіх. (додано лікарську довідку № _____)

або підкреслити: мертвонароджений, сповіщений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Лебедин – Підварок
14	Підпис заявника	Путивварь
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ; *Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	витяг видано 14/VI-30 р.

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лебединська рада
Лебединського району
Сумської округи
„12" VI місяця 1930 року

№ 178

1	Прізвище	Фенко
	Ім'я	Ніна
	По батькові	Марківна
2	Помер(ла) „12" Червня 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 ——— б) Вік батька „ — " років; Вік матері „ — " років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Лебедин. Сум. округи
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримувався сином Василем Фенком.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Старість сен. (додано лікарську довідку № ——) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин — 2 Садова вул.
14	Підпис заявника	М Левдунь
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148.

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 150

Лебединської міської ради
Лебединського району
Сумської області
15 „ 12 місяця 1930 року

1	Прізвище	Ярошенко
	Ім'я	Андрій
	По батькові	Григорович
2	Помер(ла) 15 „ грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 49 „ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або 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, рейону, села, міста)	Лебедин — Першотравенська
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	гірництва
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адреса)	дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти рак желудка (додано лікарську довідку № ——) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин – Первомайська
14	Підпис заявника	М. Ярошенкова.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	Витяг видано 15/V-30 р.

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 151

Лебединська рада
Лебед район
Сумської округи
18/VI місяця 1930 року

1 Прізвище Сафіо
Ім'я Марія
По батькові Григорівна

2 Помер(ла) 17 червня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 70 „ (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство — Укр

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Лебедин Первомайська вул 20

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував — На утриманні чоловіка –

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами ріднї, держави) — Служебовець в

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

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

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

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лебединська міська рада
Лебединського району
Сумської області

№ 182

1 Прізвище Стегнійова
Ім'я Ядвіга
По батькові Кириллівна

2 Помер(ла) 18 „ 12 місяця 1930 року

„ 19 „ 12 місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 25 „ (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — Укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Лебедин - Новостроєнська 55

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

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

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

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

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

13 Адреса заявника — Лебедин Центральна

14 Підпис заявника — О. Стегнійова

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[illegible]

13	Адреса заявника	Лебедин Новобасторська
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Витяг видано 12/IV-30 р.

СтАТ формат А5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38-7.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

153

Лебединська міська рада Лебединського району Сумської округи

№ 153 ПО

27 III місяця 1930 року

1	Прізвище	Кіріченко
	ім'я	Данило
	По батькові	Васильович
2	Помер(ла)	26 III місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	53 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося ... місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ... 6) Вік батька ... років; Вік матері ... років.	
6	Громадянство	Укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин - кобилюх - Лежухі в прав.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а то якої роботи, посади чи коштами від. держави)	бариншик
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вділі)	по ярмарках
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ... (додано лікарську довідку № ...) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	атеросклероз - порок серця

13	Адреса заявника	Лебедин – Фобліус, Нетуріє пров.
14	Підпис заявника	[illegible]
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	витяг видано 27/IV-30р.

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

154

Лебединська М/рада Лебединського району Сумської округи

№ 154

1 Прізвище Подопєгний
Ім'я Яків
По батькові Іванович

2 Помер(ла) „26" IV місяця 1930 року

27 IV 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 ____ 6) Вік батька „ ____ " років; Вік матері „ ____ " років.

6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні держави
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а то 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 (вдітці)	Лебедин – Богодухівський
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти отруєння потом – кров серця (додано лікарську довідку № ____) або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин – Богодухівська
14	Підпис заявника	Ас. Зорьовець
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Витяг видано 27/IV-30 р.

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 387.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 155

Лебединська рада
Лебед район
Сумськ округи
29 „ Квітня місяця 1930 року

1	Прізвище	Васильєв
	ім'я	Матвей
	По батькові	Митрофанов.
2	Помер(ла) 28 „ Квітня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 17 „ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ..... " місяця 19 ____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ б) Вік батька „ ____ » років; Вік матері „ ____ » років.	
6	Громадянство	СРР.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Лебедин
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобство, а о якої роботи, посади чи коштами якої, держави)	Чорнорабоч. Кузниця
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок. дівчина, удівець (а), одружений (в), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — Туберкульозний менінгіт (додано лікарську довідку № ____) або підкреслити: мертвонароджений, сгоєшений від суду та померлого	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лебединська М. рада
Лебед. району
Сум. округи
„ 29/V місяця 1933 року

№ 156

1	Прізвище	Чорнишко
	Ім'я	Федотій.
	По батькові	Іванович
2	Помер(ла) „ 28/V місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 44 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ..... “ ..... місяця 19 ..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Лебедин Лебединського
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держава)	городництва
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ..... (додано лікарську довідку № .....)	Трубокулез легких
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин. Лебединського
14	Підпис заявника	Васильєв
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ..... Секретар / Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки	Видано довід. до 29/V 30

СтАТ формат А5—210×148. „Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3837

13	Адреса заявника	Лебедин Корнієнко
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Видано довідку 29/5 30

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 158

Лебединська міська рада Лебединського району Сумської округи

1 „ 1 " 1 місяця 1930 року

1 Прізвище Демченко
ім'я Ярина
По батькові Ничипорівна

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

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 85 " (скільки повних років має)

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

6	Громадянство	Укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин - В. Сумськ.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні сина
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а саме якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	робітниці
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	Лед. Лісництва.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти старість (маразм) (додано лікарську довідку №———) або підкреслити: мертвонароджений, сгорілий від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин – В.-Сумська
14	Підпис заявника	М. Макаренко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ____ *Секретар / Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	Витяг видано 11 VII 30 р.

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 58[illegible]

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 158

Лебединська М/ рада
Лебединського району
Сумської округи
„10" / VII місяця 1930 року

1 Прізвище Балабан
Ім'я Сергій
По батькові Петрович

2 Помер(ла) „10" липня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „9 міс." (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „20" лютого місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або шоста б) Вік батька „53" років; Вік матері „42" років.	
6	Громадянство	Укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин – Безпилівка,
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, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	чорноробочий
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти дизентерія (додано лікарську довідку № ____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

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

СтАТ формат А₅—210×143. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3877

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

159

№ 159

Лебединська рада
Лебединського району
Сумської округи
„11" 1VII місяця 1930 року

1	Прізвище	Світлична
	ім'я	Федора
	По батькові	Степанівна
2	Помер(ла) „11" липня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 73 " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — " ——— місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— 6) Вік батька „ — " років; Вік матері „ — " років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, рэйону, села, міста)	Лебедин- Лівобережний р.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні сина
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а саме якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	гор. робітник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Леб. Сорі
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, сгорілений від суду та померлого

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

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 160

Лебединська м/рада
Лебединського району
Сумської округи
„14" VII місяця 1930 року

1 Прізвище Сверчук
Ім'я Василь
По батькові

2 Помер(ла) „10" липня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „85" (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — Укр.

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

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

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а саме 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 (вдома)) — Лебедин — Богадільня

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 за померлого

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

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лебединська міська рада
Лебединського району
Сумської округи
12 „ VII місяця 1930 року

№ 161

1	Прізвище	Костюк
	Ім'я	Василь
	По батькові	Парфентійович
2	Помер(ла) „11" липня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 87 " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ——— " ——— місяця 19——— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— б) Вік батька „ ——— " років; Вік матері „ ——— " років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин – Безлюдівка
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, а або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	хліборобом
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти старечий маразм (додано лікарську довідку № ———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	Стецкий Иван
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	выписи выданы 12/VII - 30 г.

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 162

Лебединська рада Лебединського району Сумської округи

„12/VII місяця 1930 року

1	Прізвище	Стецкий
	Ім'я	Олексашко
	По батькові	Григорьевич
2	Помер(ла) „13 липня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „2 місяці (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „26" Перша місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя — б) Вік батька „24 років; Вік матері „24 років.	
6	Громадянство	Украинец.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин новостроение дом 55
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утрыманні батька.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	рабочий
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	с Воронеж РВЖ.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти дистрофия — (додано лікарську довідку № ____)	
	або підкреслити: мертвонароджений, сгоголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин Новоконстроений №57
14	Підпис заявника	[illegible]
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* [illegible]
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 163

Лебедин Н рада
Лебед району
Сум. округи
„21" / VII місяця 1932 року

1 Прізвище Виноград
Ім'я Микола
По батькові Осипович,

2 Помер(ла) „21" / VII місяця 1932 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „8 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: першо, друга, або ..... б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Ук.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Михайловській Окр
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні Матері
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а'о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Робого
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітві)	Дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ..... (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	Дизентерія.

13	Адреса заявника	Лебедин Михайлівська 2 Рот
14	Підпис заявника	Мухомори Виноградова
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

№ 164

Лебедин рада
Лебед район
Сумської округи
„25" VII місяця 1930 року

1 Прізвище Пустовгов
Ім'я Федір
По батькові Денисович

2 Помер(ла) „25" VII 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 ..... 6) Вік батька „ ..... " років; Вік матері „ ..... " років.	
6	Громадянство	Укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Троїцька Сом
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Власний
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Дома
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи росподарював у себе (вдівці)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (в), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ..... (додано лікарську довідку № .....) або підкреслити: мертвонароджений, сгологошений від суду за померлого	Старечий маразм.

13	Адреса заявника	Лебедин довгалівка
14	Підпис заявника	Пономаренко Федір.
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

№ 165

Лебединська рада
Лебединського району
Сумської округи

1 Прізвище Пономаренко
Ім'я Федір
По батькові Федотович

2 Помер(ла) "24" VII місяця 1930 року

"24" VII 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 ____ б) Вік батька "____" років; Вік матері "____" років.	
6	Громадянство	СРСР
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебединський район
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На Радянській державній
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Лебединський Совгосп пенсіонер
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
11	Сімейний стан померлого	
12	Зазначити докладно причину смерти Туберкульоз. Старість (додано лікарську довідку №____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

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

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 166

Лебединської міської ради Лебед. району Сумської округи

"29" VII місяця 1922 року

1	Прізвище	Дубкина
	Ім'я	Анастасія
	По батькові	Петрівна
2	Помер(ла)	26 липня місяця 1922 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік "47 років" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "____" місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ б) Вік батька "____" років; Вік матері "____" років.	
6	Громадянство	УРСР
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Сумської 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, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Чорноробом
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Тифозарадичная
	або підкреслити: мертвонароджений, сповіщений від суду за померлого	(додано лікарську довідку № ____)

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

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

167

Лебединська міська рада
Лебед. район
Лебед. округи
"29" VI місяця 1930 року

№ 167

1	Прізвище	Владіко
	Ім'я	Макарко
	По батькові	Харитонович
2	Помер(ла) "29" липня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік "76" (скільки повних років має)	
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	Ук.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин. Вулиця Глубока
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на пенсії Рентз -
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держ-ви)	Експедитора с
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Леб. Мороб
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 під суду за померлого	Старість Вимерла

13	Адреса заявника	Лебединська вулиця
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. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

168

Лебед N рада
Лебед району
Сумск округи
„ 30 VII місяця 1930 року

№ 163

1	Прізвище	Лазуренко
	Ім'я	Раіса
	По батькові	Михайловна
2	Помер(ла) „ 30 VII місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 1 рік » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ——— “ ——— місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ——— 6) Вік батька « ——— » років; Вік матері « ——— » років.	
6	Громадянство	Укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	N Лебедин Курської
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 (характеристика, якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Селянин
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Сов
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Кашель (додано лікарську довідку № ———) або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин Сумської
14	Підпис заявника	Г. Лазуренко
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	Вірних виписок

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38-7.

Проведено звірку з книгою реєстрації актів
Керівник відділу державної реєстрації актів
Міністерство юстиції України
Сумське обласне управління
код 21109221
16.12.2004

21. 06. 04
Восторгуєва

В даній книзі пронумеровано та прошито 168 (сто шістдесят вісім) аркушів
Начальник відділу Стар. О.А. Павловська
Дата 22.06.2004

Міністерство юстиції України
Сумське обласне управління
код 24016330

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

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

Проведено звірку:
Керівник [illegible] актів
Міністерства юстиції України
16.02 2006

Міністерство юстиції України
Головне управління юстиції у Сумській області
код 21109221

21.06.овр
Восторгуєв

В данній книзі пронумеровано
та прошито 168 (сто
шістдесят вісім)
аркушів
Начальник
відділу
Дата 22.06.2004

Міністерство юстиції України
Сумське міське відділення реєстрації актів цивільного стану Головного територіального управління юстиції
код 24016336