459

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)

Відділ реєстрації актів громадянського стану Лебединський міський Сумського обласного управління юстиції

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про смерть

Розпочато "03" серпня 1930 **р.**

Закінчено "09" грудня 1930 **р.**

Записи актів

з № 169 **по №** 61

Кількість аркушів 201

Фонд № Р-7720
Опис № 22
Архів 51

54

The text is written by a pencil.

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

Лебед-Ю рада
Лебед району
Сумськ округи
"3" Січ. місяця 1930 року

№ 169

1 Прізвище Подвасьно
Ім'я Олесь
По батькові Невмивако

2 Помер(ла) "3" Серпня 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 ..... 6) Вік батька « » років; Вік матері « » 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	Ні по утриманні дружина
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	на Раєсть дружина
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вділі)	без. Стекбуд.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти паралич (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. №

Лебединська рада
Лебед району
Сумської округи
„4" VIII місяця 1930 року

№ 170

1	Прізвище	Бєлинський
	Ім'я	Анатолій
	По батькові	Федорович
2	Помер(ла) „4" VIII місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „8" (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „17" грудня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька „33" років; Вік матері „30" років.	
6	Громадянство	УРСР
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Грабинівка на Успенській Горі
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сапожник
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Сапожник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдівці)	Артіль поважних
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Дистрофія. (додано лікарську довідку № .....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

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

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

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 171

1	Прізвище	Чигира
	Ім'я	Василь
	По батькові	Савич
2	Помер(ла) „4" Серпня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 20 " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " _____ місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Четвира Вовчанського р-ну
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Так
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами якої, держави)	Хлібороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	у своєму господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Гоже _____ (додано лікарську довідку № 15) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Д. (Лебедин) Мотирич Сумської обл.
14	Підпис заявника	Гончик
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 області
„8" VII місяця 1922 року

1	Прізвище	Гончик № 172
	Ім'я	Євросинія
	По батькові	Климентіївна
2	Помер(ла) „8" серпня місяця 1980 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	СРСР
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Возз-ва
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На ут. Сином Васею
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 ..... (додано лікарську довідку № .....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	Грип легенево

4

№ 173.
150

Лебединська рада
Лебединського району
Сумської округи

1 Прізвище Остренко
ім'я Микола
По батькові Олександров.

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

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ Чотирі " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „24" Квітня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або десята 6) Вік батька „ 35 " років; Вік матері „ 32 " років.

6 Громадянство — Укр

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — 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 якої держави) — Селянин

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

13 Адреса заявника — Лебедин Ковпака

14 Підпис заявника — Ксенія Никифорівна Савося

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 Довгалівка
14	Підпис заявника	Степан Д. Ник. Никитович.
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. №1 рада
Лебед. району
Сумської округи
„14" III місяця 1930 року

№ 174

1 Прізвище Білоус
Ім'я Микита Трохимов.
По батькові

2 Помер(ла) „10" серп. місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „4 м." (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „1" Квітня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або дев'ята 6) Вік батька „40" років; Вік матері „30" років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, сёла, міста)	Лебедин - Довгалівка
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, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	хлібороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдівці)	дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Інтоксикація (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин - Довгалівка
14	Підпис заявника	Б. Шеду
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* Писін	
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ Ц.О СМЕРТЬ

Лебед МР рада
Лебединськ район
Сумської округи
„11" VIII місяця 1930 року

№ 175

1	Прізвище	Шепелова
	Ім'я	Марія
	По батькові	Петрівна
2	Помер(ла) „10" серпня 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	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	будинок інваліда
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 старість ____ (додано лікарську довідку № ____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин - Охтирська
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. № 5

Лебединська рада
Лебединського району
Сумської округи

„ 12 " липня місяця 1930 року

№ 176

1 Прізвище Несвідамінов
Ім'я Павло
По батькові

2 Помер(ла) „ 12 " серпня 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 ..... б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	СРСР
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин сітер буд:
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Лебед сінсь буд
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	по Вольбы дер:неділь
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 Старческий маразм (додано лікарську довідку № .....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин Сумської
14	Підпис заявника	Н. Зорька
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

№ 174

Лебединської міської ради Лебединського району Сумської округи

„ 12 / VIII місяця 1930 року

1	Прізвище	Ващенкової
	Ім'я	Марія
	По батькові	Олексіївна
2	Помер(ла) „ 11 “ серпня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 4 м. “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 11 “ VIII місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або пусто — б) Вік батька „ 38 “ років; Вік матері „ 32 “ років.	
6	Громадянство	СРСР
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Лебедин вул. Ленінська
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На руках батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Дитячий дом
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 смерти Истощение — (додано лікарську довідку №_____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

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

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3

10

Лебединська рада
Лебединського району
Сумської округи
„19" травня місяця 1932 року

1	Прізвище	Пертицький
	Ім'я	Назар
	По батькові	Іванович
		№ 178
2	Помер(ла) „—" місяця 1913-14 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 22 — » (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Вс.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебед. р. 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)	Хліборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Вдома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти без вісти загинув на війні 1913-14 роки (додано лікарську довідку №———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин
14	Підпис заявника	(Матвієнко)
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	Записано на підставі Свідоцтва Лебединського об'єднаного відділу ЗАГС Сумської обл. 30/IX 30 р.

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Лебед. м рада
Лебединського району
Сумської області
„13/XII місяця 1930 року

1	Прізвище	Рубленко
	Ім'я	Олена
	По батькові	Петрівна
	№	179
2	Помер(ла) „12/VIII місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „1 м." (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—" місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — б) Вік батька „31" років; Вік матері „30" років.	
6	Громадянство	УРСР
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Лебедин Лебединського району Сумської округи
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 родні, держави)	Робітник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	м. Лебедин Сумської округи
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — Дистрофія (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин Партизанська
14	Підпис заявника	Рудик Петро Яковлев.
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	Акт видано

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

12

Лебед. М рада
Лебед. району
Сумск округи
„12" січня 1933 року

1 Прізвище Кузьмик
Ім'я Антонина
По батькові
№ 180

2 Помер(ла) „12" січ. місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 83 » (скільки повних років має)

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

6	Громадянство	СРСР
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебед. Сумск. окр.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Вдова домохоз.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Лебед. Сумск. окр.
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 Старческое изнеможение (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, сгоголошений від суду за померлого	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 181

Лебединська рада
Ямільського району
Сумської округи
"15" VIII місяця 1930 року

1 Прізвище Зуєнкова
Ім'я Марфа
По батькові Никифорівна

2 Помер(ла) "15" VIII місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 47 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	УРСР
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на Раїсі Зернова
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Лебединської сільради
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 ..... (додано лікарську довідку № .....) або підкреслити: мертвонароджений, сповіщений від суду за померлого	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

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

Ясеб. М/ рада
Лебединськ. району
Сумської округи
"16" VIII місяця 1930 року

1 Прізвище Тимарівська
Ім'я Марфа
По батькові Константинівна
№ 182

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

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік "48" (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "——" ——— місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— б) Вік батька "——" років; Вік матері "——" років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин - Шевченківська
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 родні, держави)	роботи
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдівці)	Леб. торфрозр.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти паралич серця (додано лікарську довідку № ——) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

Формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

13	Адреса заявника	Лебедин – Жевченківська
14	Підпис заявника	Х Васил
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ____ Секретар / Реєстратор ____	
16	Особливі та різні помітки	Видано видана 16/VIII-30 р.

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

15

Лебединської Міськради
Лебединського району
Сумської округи
16 "/VIII місяця 1930 року

№ 182

1	Прізвище	Панченко
	Ім'я	Наталка
	По батькові	Іванівна
2	Помер(ла) „15" серпня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 3 міс. " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 3 " березня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або дванадцята? 6) Вік батька „ 43 " років; Вік матері „ 40 " років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин – Розіївка, Панченківор
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)	хлібороб
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 шлунк-сил (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

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

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

16

Лебединська міська рада
Лебединського району
Сумської області
"6" VIII місяця 1930 року

№ 184

1	Прізвище	Капітоль
	Ім'я	Явдоха
	По батькові	Іванівна
2	Помер(ла) "16" серпня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік "7 дн." (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "1" серпня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — б) Вік батька "27" років; Вік матері "22" років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин – Фоменківка
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)	робітн
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	Леб. Держмлин
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти недоношен. 7 місяц. (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, сповіщений від суду за померлого	

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

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

17

Лебединська рада
Лебединського району
Сумської округи
„17" грудня місяця 1921 року

№ 185

1	Прізвище	Кириленко
	Ім'я	Іван
	По батькові	Іванов
2	Помер(ла) „16" грудня місяця 1921 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „12 днів" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „5" грудня місяця 1921 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або Єдиноутробна б) Вік батька „ ? " років; Вік матері „ 23 " років.	
6	Громадянство	Укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Конівка
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, 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 (вдома))	Вдома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Тифозна ? (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин Київ
14	Підпис заявника	Корниенко И.
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" III місяця 1936 року

№ 186

1	Прізвище	Самойленко
	Ім'я	Тимофій
	По батькові	Сергійович
2	Помер(ла) 18/III місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 88 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 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 сел. суд.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Робив сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами ріднї, держави)	Лебединської сел. суд —
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 Старческая слабость (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

18

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

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

Лебединська рада
Лебединського району
Сумської округи
„19" квітня місяця 1930 року

19

№ 187

1 Прізвище Гниченко
Ім'я Анатолій
По батькові Дмитрович

2 Помер(ла) „ " жовтня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 4 місяці » (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „13" квітня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— б) Вік батька « 30 » років; Вік матері « 30 » років.

6 Громадянство УРСР

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

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

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

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

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 і Сл. буд 2
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. №

20

Лебединська рада
Лебединського району
Сумської округи
„ 20 " квітня місяця 1930 року

№ 188

1 Прізвище Одиноченко
Ім'я Наталка
По батькові Василівна

2 Помер(ла) „ 19 " квітня 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 ..... 6) Вік батька « ..... » років; Вік матері « ..... » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Слобуд
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні дітей
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 (вдітці)	ніде слобуд
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	Старість

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Лебединська рада
Лебединського району
Сумської округи
27 травня місяця 1939 року

№ 189

1	Прізвище	Дейнекина
	Ім'я	Прасковья
	По батькові	Семеновна
2	Помер(ла) „ 28 ” травня місяця 1939 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 61 ” (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 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 Сумск. окр.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Домаш. хозяйка
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами якої, держави)	Лебедин Сумск. окр.
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	рак желудка
	(додано лікарську довідку №)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин Сумської обл
14	Підпис заявника	К. Горбачов
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Чуєв
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

22

Лебед. МІ рада
Лебединськ район
Сумської округи
21 VIII місяця 1930 року

№ 190

1	Прізвище	Петренко
	Ім'я	Оксана
	По батькові	Тимофіївна
2	Помер(ла) 24 серпня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 6 міс. » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « 25 » грудня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або десята б) Вік батька « 44 » років; Вік матері « 44 » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин - Новопетрівська
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)	штукатур
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вділі)	Кірп. Леб. Місторг.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ентероколіт (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

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

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

23

Лебед М рада
Леб району
Сумськ округи

„24" VIII місяця 1930 року

№ 191

1 Прізвище Білко
Ім'я Капитолійська
По батькові Іванівна

2 Помер(ла) „22" серпня 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 ..... б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.

6 Громадянство [illegible]

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

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) хліборобъ

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 Отъ Маленькой головины [illegible] (додано лікарську довідку № .....)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

Видано свід. о смерти № 341 178. 9 вер. вчера
11/X-37г.
Білко

13	Адреса заявника	Лебедин Довгалівка
14	Підпис заявника	Бухта
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Чер.
16	Особливі та рівні помітки	Видано свідоцтво 24/VII 1930.

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 5

Леб Лі рада
Леб району
Сумської округи
„24/VII місяця 1930 року

1 Прізвище Бурелюк
Ім'я Владимир
По батькові Давид-

№ 192

2 Помер(ла) „23 серпня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 21 " (скільки повних років має)

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

6	Громадянство	СРСР
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Довгалівка.
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)	Чорноробочий
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	Лебед держ. маш.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Повешання.	Самогубство. (додано лікарську довідку № .....)

або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого

24

13	Адреса заявника	Лебедин довідний в-л
14	Підпис заявника	Харченко Параска Павл.
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

Лебед N рада
Лебед. район
Сум округи
22 VIII місяця 1930 року

№ 193 / 162

1	Прізвище	Казбан
	Ім'я	Іван
	По батькові	Антонов
2	Помер(ла) „25" VIII 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	УРСР.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Сум округ
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Колгосп Дружба
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 (вдівці)	Лебедин Сум округ
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Старческая слабость (додано лікарську довідку № .....) або підкреслити: мертвонароджений, сгорілший від суду за померлого	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лебед. М рада Леб району Сум округи „28/VIII місяця 19 26 року	1	Прізвище Чижик Ім'я Олексій По батькові Семенович
		№ 191
	2	Помер(ла) „27/VIII місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 3 — » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——“ ——— місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— б) Вік батька „ ——— » років; Вік матері „ ——— » років.	
6	Громадянство	Ук
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м Лебедин Роздол
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))	вдома с/г
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Отруєння ——— (додано лікарську довідку № ———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

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

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

13	Адреса заявника	М. Лебедин
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. № 3

Лебед ська рада
[illegible] району
Сум ської області

№ 195

1	Прізвище	Васильєв
	Ім'я	Кузьма
	По батькові	Тимофієвич
2	Помер(ла) „28" грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 66 " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „……" ……… місяця 19…… року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ……; б) Вік батька „ …… " років; Вік матері „ …… " років.	
6	Громадянство	СРСР
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	М. Лебедин Зуєва площа
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)	Хлібороб
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 Вуєво Тимоф
14	Підпис заявника	Васильєв
15	*Голова ради Зав. ЗАГС* / *Секретар Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

28

Лебед м рада
Леб. району
Сум. округи

№ 196

1	Прізвище	Хорунженко
	Ім'я	Василь
	По батькові	Тимофієвич
2	„28" серпня місяця 1930 року	Помер(ла) „28" серпня 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 ..... б) Вік батька „ ..... " років; Вік матері „ ..... " років.	
6	Громадянство	СРСР
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Тимофієвка
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)	Самостійно
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (адреса)	Ніде самостійно
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Скарлатина
	(додано лікарську довідку № .....)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

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

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Лебедин рада
Лебед район
Сум округи
„9" VIII місяця 1930 року

1 Прізвище Коминго
Ім'я Григорій
По батькові Олександров

№ 194

2 Помер(ла) „22" VIII місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік 5 м. » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „22" місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя — 6) Вік батька « 27 » років; Вік матері « 25 » років.	
6	Громадянство	СРСР.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Пилип. р-н.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Селянин
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 легких (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

	Лебед м рада Леб району Сум округи „ 29 " VIII місяця 1930 року	1 Прізвище Пантелеєва Ім'я Евдокія. По батькові Іванівна № 198
		2 Помер(ла) „ 29 " VIII місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 40 " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ .....місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або.....б) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.	
6	Громадянство	П.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Лебединського
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)	Вдовой
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 Тиф сыпной (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин Кирпичная 12
14	Підпис заявника	Александр Мартофр. Хоменко.
15	Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки	Выдано свидетель

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

13	Адреса заявника	Лебедин Набережна
14	Підпис заявника	Панченко Іван Федорович
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	Смерть насильницька.

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам.

Лебединська	рада	1	Прізвище Корнієнко
Лебединського	району		Ім'я Марія
Сумської	округи		По батькові Федорівна
„30" квітня	місяця 1930 року	2	Помер(ла) „29" одного місяця 1930 року

№ 199

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)	Лебедин Пелипівка
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На пенсії. Мешкає з дочкою
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Нічого не робить
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	Ніде
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	Старческая слабость

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

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Лебед л рада
Леб району
суси округи
„1" місяця 1922 року

№ 200

1	Прізвище	Дибанго
	Ім'я	Валентина
	По батькові	Львівна
2	Помер(ла) „1" місяця 1920 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „6м." (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „10" Вересня місяця 1920 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або Неизвестно б) Вік батька „35" років; Вік матері „34" років.	
6	Громадянство	СРР
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Привокзальная
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На Иждивении Самого
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Самопомощи
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (адреси)	Нигде не работал
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Дезинтерия (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин
14	Підпис заявника	(Гибалка)
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

№ 201

Лебединська рада
Лебединського району
Сумської округи

1 Прізвище Кондратюк
ім'я Олексій
По батькові Миколайович

„1" VII місяця 1930 року

2 Помер(ла) „1" VII місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 4 м. » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „4" липня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « 45 » років; Вік матері « 35 » років.	
6	Громадянство	СРСР.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Покровська
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 різні, держави)	робочий
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Лебединський рудоуправління
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Диспепсія (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

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

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Львів М рада
Лів район
Суд округи
„2" Квіт місяця 1920 року

1	Прізвище	Кирилюк
	Ім'я	Олександр
	По батькові	Петрович
	№	982
2	Помер(ла) „1" Квіт місяця 1920 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 3 М. " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 30 " Квіт місяця 1920 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька „ 32 " років; Вік матері „ 23 " років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Львів Лівобер.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам Власн. Заробіт.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами ріднї, держави)	робочий
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Полкова управління
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	Тиф

34

№ 223.

	Лебедин рада	1 Прізвище Золотаренко
	Лебединського району	Ім'я Марія
	Сумської округи	По батькові Тихонівна
	"2" Січня місяця 1930 року	2 Помер(ла) "2" Січня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік "79" (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 ..... 6) Вік батька "....." років; Вік матері "....." років.

Громадянство	СРСР
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин. Лебединського Сумського округи
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	Своєї праці
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Своєї хати
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 за померлого	

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

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

13	Адреса заявника	Лебедин
14	Підпис заявника	(Золотезько)
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Чер
16	Особливі та різні помітки	Дані вірні

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. За

Лебед. М/ рада
Лебед. району
Сумської округи
9 " 12 місяця 1930 року

№ 204

1	Прізвище	Куртовий
	Ім'я	Федір
	По батькові	Никитович
2	Помер(ла)	3 " березня місяця 1930 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 ——— 6) Вік батька « — » років; Вік матері « ——— » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин — Кобинка
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)	колгоспник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Кооп т-во "Деревообробник"
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти повешення (додано лікарську довідку № ———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

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

Внесено актів. Свід. о смерти
№ 378 2/XII 38 р. у РАЦС суда.

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам.

Лебединська рада
Лебед - району
Сумськ округи

„4" IX місяця 1930 року

№ 205

1	Прізвище	Лаврешко
	Ім'я	Валентина
	По батькові	Ариповна
2	Помер(ла) „4" Вересня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „3 місяц." (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „23" Липня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або Чотирнадц. б) Вік батька „22" років; Вік матері „21" років.	
6	Громадянство	Україн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин. Сумської на Урицкая. дома
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами якої, держави)	Слесарь
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарювання у себе (вдівці)	Краснаторский Завод -
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Голос (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

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

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам.

рада
району
округи

„6" Вересня місяця 19 30 року

№ 206

1	Прізвище	Корж
	Ім'я	Ганна
	По батькові	Михайлівна
2	Помер(ла)	„6" Вересня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 1½р (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 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)	х. Ревки Бішкінський с/р.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Не працював
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами якої держави)	Селянин
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	У своєму господарстві – СОЗ;
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Дизентерія (додано лікарську довідку № 20) або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого	

39

Лебед М рада
Лебед район
Сумск округи

№ 204

1 Прізвище Боровцов
Ім'я Василий
По батькові Михайлов

„7" IX місяця 1930 року

2 Помер(ла) „6" IX місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 80 » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 28 " Августа місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або Первая б) Вік батька « 32 » років; Вік матері « 26 » років.	
6	Громадянство	Украина
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Веремеевка
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Наумовна дочь
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами якої, держави)	с Хозяйства
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 Слабость (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с. Ревки Роменского Р-на
14	Підпис заявника	Корж Михайло
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Родные извещены о смерти

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

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

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зав.

Лебединська рада
Лебединського району
Сумської округи

„ 7 " 12 місяця 19 30 року

№ 208

1	Прізвище	Обашенко
	Ім'я	Анна
	По батькові	Онуфрієвна
2	Помер(ла) „ 7 " 12 місяця 19 30 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 79 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 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 Сумської Вуд
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Вдова Домашня
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобством, 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)	нігде не працювала
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 Сівз Окр
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лебединська рада
Лебединського району
Сумської округи
21 IX місяця 20 року

№ 209

1	Прізвище	Вступинський
	Ім'я	Пархом
	По батькові	Григорович
2	Помер(ла) „7" IX місяця 20 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 55 " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ..... " ..... місяця 19 ..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ..... б) Вік батька „ ..... " років; Вік матері „ ..... " років.	
6	Громадянство	Союз
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Покровська
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)	Медицина
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома)	Сумська лікарня Трубки
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Кровотеча (додано лікарську довідку № .....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин
14	Підпис заявника	Григорій Петрович Євтушк
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Ревстратор
16	Особливі та різні помітки	Свід. видан.

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лебединська рада
Лебединського району
Сумської округи
„13" IX місяця 1932 року

№ 210

1	Прізвище	Ведмедьонова
	Ім'я	Ведосія
	По батькові	Ігорівна
2	Помер(ла)	„13" IX місяця 1932 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	« 82 » (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 Сумської округи
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)	Робочий
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	Лебединського
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 горлянки

13	Адреса заявника	Лебедин
14	Підпис заявника	Войтенков Иван
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор*	Чер
16	Особливі та різні помітки	Свід видано

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лебед. ВР рада
Леб район
Сум округи
„16/IX місяця 1930 року

№ 211

1	Прізвище	Стешенко
	Ім'я	Александр
	По батькові	Андрієв
2	Помер(ла) „13/IX місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 71 — » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ——— " ——— місяця 19——— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	УРСР
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Пенсіонер
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні сина — робочого
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))	Конезаготтресту Сумгол 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	

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

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 912

Лебедин рада
Лебединського району
Сумської округи
16/IX місяця 1932 року

1 Прізвище Волох
Ім'я Дмитро
По батькові Михайлович

2 Помер(ла) 16/IX місяця 1932 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)	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, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Землею
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 Шкільна
14	Підпис заявника	Заяву.
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

Формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лебед. м. рада
сіль район
Сумськ округи

№ 213
180

16/12 місяця 1930 року

1	Прізвище	Панченко
	Ім'я	Анна
	По батькові	Іванівна
2	Помер(ла) 16/12 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	СРСР
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин 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, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хліборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	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	
14	Підпис заявника	Панченко
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СРАТ формат A_5—210×148.

„Ідеал-Друк", 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лебед N рада
Лебед району
Сумськ округи
„17" IX місяця 1930 року

№ 214

1	Прізвище	Безпрозваний
	Ім'я	Василь
	По батькові	Петров
2	Помер(ла) „16" IX 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 „ 15 " місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третьою — б) Вік батька „ 39 " років; Вік матері „ 32 " років.	
6	Громадянство	Укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин N дяковский
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 від., держави)	Плотник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдівці)	Лебедин дер. шк.
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, сгоголошений від суду за померлого

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 215

Лебединської рада
Лебединського району
Сумської округи

1 Прізвище Бондаренко
ім'я Вера
По батькові Федотовна

2 Помер(ла) „17" 12 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 СРСР

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 Зятя

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

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) вдовиця

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

13 Адреса заявника Лебедин ул Фрунзе

14 Підпис заявника Бондаренко

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

16 Особливі та різні помітки

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

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

Формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 9

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

48

Лебедин м. рада
Лебед. району
Сумської округи
„19/IV місяця 1920 року

№ 216

1	Прізвище	Безпойлишина
	Ім'я	Любов
	По батькові	Антонівна
2	Помер(ла) „19/IV місяця 1920 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	УРС
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин дословка
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утримані батьків
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Дитячий
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	дом
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Кампрессия головного мозку Коклюш (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

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

Формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 1

Лебединська міська рада Лебединського району Сумської області

№ 217

20 " IX місяця 1930 року

1	Прізвище	Неділько
	ім'я	Ярослав
	По батькові	Григорович
2	Помер(ла)	20 вересня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 77 » (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 — 1-ша Садова
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштами якої 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	параліч серця (додано лікарську довідку № ———)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Лебедин - 1ша Садова
14	Підпис заявника	Ксения Неделькина
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ____ *Секретар / Реєстратор* Денисенко	
16	Особливі та різні помітки	

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

Лебединська рада
Лебединського району
Сумської округи
20 IX місяця 1930 року

1	Прізвище	Бондаренкова
	Ім'я	Уляна
	По батькові	
2	Помер(ла) 19 „ Вересня місяця 19 30 року	

№ 218

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 77 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ____ “ ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ 6) Вік батька « ____ » років; Вік матері « ____ » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Будячна 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, а особої роботи, поседи 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 старечість (додано лікарську довідку № ____); або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

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

СтАТ формат A_5—210×143.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лебедин М. рада
Лебед район
Сумськ округи
„21" / IX місяця 1930 року

№ 219

1	Прізвище	Лашак.
	ім'я	Лашака
	По батькові	Григоровича
2	Помер(ла) „21" / IX місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 5 " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	УРС
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Робітнич
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)	Колгосп
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Лебедин Колгосп
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Водянка (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	Воспаление мозговых

57

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

ЗАГ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

52

Любицька рада
Любицького району
Сумської округи
„22/IX місяця 1930 року

1 Прізвище Калениченко
Ім'я Афанасій
По батькові Кіндратович

№ 220

2 Помер(ла) „21/IX місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 43. „ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ .....місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	СРР
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Любицька Робітнича № 15
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)	Хліборобством
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 легенів (додано лікарську довідку № .....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

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

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

Лебедин м рада
Лебед. району
Сумськ. округи

№ 221

1	Прізвище	Шерр
	ім'я	Кузьма
	По батькові	Захарович
2	Помер(ла) „ 12/IX місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 45 — „ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ..... " ..... місяця 19.. року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 2-ий в) Вік батька „ — „ років; Вік матері „ — „ років.	
6	Громадянство	Д.В.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Вобічна
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)	Пенсіон.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Завідує. Чрезком
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Удар паралича серцевої діяльности (додано лікарську довідку №———)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Лебедин Київська
14	Підпис заявника	Жукова
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. м рада
Лебед. району
Сум округи
"22/IX місяця 1930 року

№ 222

1	Прізвище	Кондезьо
	Ім'я	Іван
	По батькові	Тимофій
2	Помер(ла) "22/IX місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік "6 дн." (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "15" Вересня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або Позашлюбна 6) Вік батька "29" років; Вік матері "28" років.	
6	Громадянство	Українське
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин вулиця Ма утушкан буд. 5
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)	робітник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Лебединський цукрозавод
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	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

Лебединська рада
Лебед. район
Сумської округи
„24" IX місяця 1930 року

№ 203.

1	Прізвище	Мамченко
	Ім'я	Ганна
	По батькові	Семенов
2	Помер(ла) „24" IX місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 77 " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ..... " ..... місяця 19 ..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька „ ..... " років; Вік матері „ ..... " років.	
6	Громадянство	СРСР
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Черниговщ Сум
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 рідні, держави)	Огород
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Лебедин Воїну.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Старческая слабость (додано лікарську довідку № .....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

ГАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 8

56

Лебединська рада
Київ району
Суми округи

№ 227

1	Прізвище	Тупиця
	Ім'я	Олександр
	По батькові	Іванович
2	Помер(ла) „24" IX місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 89 " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ .....місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька „ » років; Вік матері „ » років.	
6	Громадянство	Союзу
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебед Артиловки
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утрим. сина
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобство, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	пенсіонера
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	лебедин.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Дистрофія старості (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

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

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

Лев. Мур рада
Лев району
округи
1/X 20 місяця 19 року

№ 225

1	Прізвище	Пирковец
	Ім'я	Марія
	По батькові	Петрова
2	Помер(ла) 1-го Жовтня місяця 19 20 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 16 » (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 Любацька 77
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)	Монтер - домовик
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	Лебедин
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 Ковальська 77
14	Підпис заявника	Бобрик
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

АТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лебединської ради
Лебединського району
— округи
2/X місяця 1930 року

№ 226

1	Прізвище	Казін
	Ім'я	Арсен
	По батькові	Григорович
2	Помер(ла) 1-жовтня 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 ——— 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	УСРР.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Ковальська 220
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 якої держави)	Мигарюб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Лебедин Ковальська 220
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Гострого воспаленія легких ——— (додано лікарську довідку № ———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин Робітнича 220
14	Підпис заявника	Козій
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Самійленко
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3

Лев. Сект. Лев рада — району — округи

4/X місяця 19 30 року

№ 227

1	Прізвище	Пантюшенко
	Ім'я	Евгенія
	По батькові	Андреевна
2	Помер(ла) „4"-Жовт місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „36 л." (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Робітнича 9
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 ради, держави)	Колгосп.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	Лебедин.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, ~~удівець~~ (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Туберкулоза легких (додано лікарську довідку №.....)
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лев. Янск рада
Лев район
округи

№ 228

1	Прізвище	Кузьменко
	Ім'я	Іван
	По батькові	Андрійович
2	Помер(ла) 6 „ Жовт місяця 19 30 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 1 год. „ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ..... “ ..... місяця 19 ..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 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 якої, держави)	ребенок
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	Лебедин Кобинеча ч 330
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	скарлатина

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

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зав.

13	Адреса заявника	Лебедин Кобилянс 230
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

Лев. Лиск рада
Лев район
округи

№ 229

1	Прізвище	Рибалка
	Ім'я	Олександр Антонович
	По батькові	—
2	Помер(ла) 5 Жовтня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 58 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	Україн
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 рідні, держави)	В 4/VII 33 робітник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	дома робіб
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	

Д 27/I 31

13	Адреса заявника	Лебедин. вул. Ремонтна
14	Підпис заявника	Кононова
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 рада
Сумського району
Сумської округи
6 Жовтня місяця 1930 року

№ 230

1	Прізвище	Гребенкина
	Ім'я	Олександра
	По батькові	Олександрівна
2	Помер(ла)	5 Жовтня 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 ..... 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а чи якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Служащ.
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 ..... (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, сгоголошений від суду за померлого	Дизентерія

13	Адреса заявника	Лебедин Сум Ремонтна
14	Підпис заявника	Куркало Подпись
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Сам
16	Особливі та різні помітки	

ЗАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3

63

Лебединська рада
Лебединського району
Сумської округи

„10" 7 30 місяця 19— року

№ 231

1	Прізвище	Куркало
	Ім'я	Іван
	По батькові	Власович
2	Помер(ла) 9 липня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 52 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " ——— місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— 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, або якої роботи, посади чи коштами якої відомства, держави)	Ремонт (Бондарь)
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Лебедин
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	м. Лебедин вул. Зарудська №2
14	Підпис заявника	Данко
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

Лебед. МУ рада
Лебедин. району
округи

№ 232

1	Прізвище	Данко
	Ім'я	Григорій
	По батькові	Миколайович
2	Помер(ла) 10 жовтня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 67 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ б) Вік батька « ____ » років; Вік матері « ____ » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Лебедин вул. Зарудська №2
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Ні - Дочки
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	робітник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Леб. Лозова артіль „Новий побут“
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти від Раку ____ (додано лікарську довідку № ____) ____ або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	м. Лебедин вул. Зарічна № 2
14	Підпис заявника	Яцко.
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	Видано довідку м/р. Зуїв 232.

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Леб. Лебединська рада
Лебединського району
Сумської округи

„ " _____ місяця 19 ___ року

№ 233 / 180

1	Прізвище	Муксомасенко
	Ім'я	Антон
	По батькові	Макарович
2	Помер(ла) 10 Жовтня 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	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Лебедин Харків
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)	Службовець-учень
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артіл)	Леб. Харків
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Крупозне запалення легень (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	м. Лебедин, Бойківська 5
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. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Леб. рада
Лебед. району
I округи

"11" 8 місяця 193[illegible] року

№ 234

1	Прізвище	Грушка
	Ім'я	Юхим
	По батькові	Іванович
2	Помер(ла) "10" жовтня 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 ..... Вік батька "..." років; Вік матері "..." років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Лебедин вул. Садова 57
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні сина
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	член Соз-у
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Лебед. Соз
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	м. Лебедин вул. Садова № 57
14	Підпис заявника	Гуцал
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ..... *Секретар / Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	Видано довідку 11/X 30 р.

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

67

Леб рада
..... району
..... округи

„11" /X місяця 19— року

№ 235 / 81

1 Прізвище Митяненко
Ім'я Катерина
По батькові Трифонівна

2 Помер(ла) 10/X 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	СРСР
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Новопилівська
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 якої держави)	Чоловіка
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 Старечий (додано лікарську довідку № .....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин
14	Підпис заявника	сосед плотникова
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
——— округи
"11" X місяця 1920 року

№ 236

1	Прізвище	Васильєва
	Ім'я	Степан
	По батькові	Кириллов.
2	Помер(ла) "10" X місяця 1920 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік "43" (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	с/х б/п
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, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	своєю
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Лебед. мех. 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, оголошений від суду за померлого	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лебединська рада
Лебединського району
Лебединської округи

№ 257

1 Прізвище Гапєнтура
Ім'я Анна
По батькові Антонівна

2 Помер(ла) "15" X місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік 1 год. 8 міс. (скільки повних років має)

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

6 Громадянство УРР.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Лебедин Козелецька 92

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

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

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) Скарлатина

12 Зазначити докладно причину смерти ..... (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 А5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

13	Адреса заявника	Лебедин Ковпакова 92
14	Підпис заявника	Н. Макарчук
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 рада
Лебединського району
Сумської округи

№ 238

1	Прізвище	Бурало
	Ім'я	Ілля
	По батькові	Іванович
2	Помер(ла) 16 жовтня місяця 30 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 2 Заріцька
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 рідні, держави)	(з держ. пенсії)
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 ..... (додано лікарську довідку № .....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	Туберкульоз легень

13	Адреса заявника	Лебедин Зарічна 49
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво видано 14/VII

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

41

Леб. М/ рада
Лебединська район
округи
"17" IX місяця 1930 року

1 Прізвище Вигура
Ім'я Микола
По батькові Харлампій

№ 259 239

2 Помер(ла) "16" липня 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 ____ б) Вік батька « — » років; Вік матері « — » років.

6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Леб. Михайлівська 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 якої держави)	робітник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	на Цегельн. зав. Харків
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

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

13	Адреса заявника	Михайлівська вул.
14	Підпис заявника	Рашук
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

№ 261
240

Лесб. М/ рада
Лесбфинськ район
округи

1 Прізвище Ганчинська
Ім'я Марія
По батькові Томасовна

20 " І місяця 1930 року

2 Помер(ла) „20 жовтня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 52 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « ..... » років; Вік матері « ..... » років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Укр
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 рідні, держави)	робочий
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Лесб. Совгосп.
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	
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

43

Лебединська рада
Лебединського району
округи

№ 260
241

1 Прізвище Гончевої
Ім'я Савва
По батькові Григорівна

2 Помер(ла) „18" Жовтня місяця 1930 року

19[illegible] місяця 19[illegible] року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

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

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

6 Громадянство — Укр.

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

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

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

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва 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 Отруєння тваринною їжею
..... (додано лікарську довідку №.....)
або підкреслити: мертвонароджений, сгоголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Лебедин / Берестовая — 40
14	Підпис заявника	Уваров —
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 30

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Леб. М / рада
Лебедин район
округи
20 „ IV місяця 19 — року

№ 223 / 242

1	Прізвище	Захарченко
	Ім'я	Іван
	По батькові	Уварович
2	Помер(ла)	19 „ квітня місяця 1920 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 5 міс. „ (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 30 „ січня місяця 1920 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— б) Вік батька „ 29 „ років; Вік матері „ 24 „ років.	
6	Громадянство	Укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Леб. — 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 рідні, держави)	тесляр
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Мих. рядної.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — Кишкового забо — (додано лікарську довідку № ———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	Лобастенко.
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]

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лебединська рада
Лебединського району
Лебединської округи

№ 264
243

21 "Х" місяця 1930 року

1	Прізвище	Зорич.
	Ім'я	Михайло
	По батькові	Іванович
2	Помер(ла) 20 Жовтня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік 7 літ (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 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	На утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Робітник
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 (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин Троєщина. 2-Л
14	Підпис заявника	Зорик
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]

Лебединська рада
Лебединського району
Лебединської округи

21 "X" 30 місяця 19 — року

№ 263 / 244

1 Прізвище Сафко
Ім'я Микита
По батькові Васильович

2 Помер(ла) „29" Квітня місяця 30 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „11 років" (скільки повних років має)

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти Крупозне [illegible] (додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Лебедин Панченка 8 кв 13
14	Підпис заявника	Сапожко
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Лебед М/ рада
Лебединсон району
округи
2. 17 місяця 1930 року

№ 266
245

1	Прізвище	Тарненкова
	Ім'я	Жилинка
	По батькові	Назаровна
2	Помер(ла)	22. лютого 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 — Середівка № 35
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)	нічого.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Дільто
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	туберкульоз легких і горла

13	Адреса заявника	Лебедин - Середина
14	Підпис заявника	П. Ф. Дробязко.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

78

Лев рада
Лев району
Лев округи

24/X місяця 19 30 року

№ 267
246

1	Прізвище	Дробязко
	Ім'я	Васнс
	По батькові	Петрович
2	Помер(ла) 23 Жовтня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік «26» (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Украіни
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Плотник
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	Рабочий
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	В Коопе Промкомб. Украіни
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Воспаление легких (додано лікарську довідку № 3.)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Лебедин 3-Новочеркаск. 33
14	Підпис заявника	М. Драбзько
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

79

Лебедівська рада
районну
округи

№ 268
247

"24" X місяця 30 року

1	Прізвище	Руденкова
	Ім'я	Поліксена
	По батькові	Григорівна
2	Помер(ла) "23" Жовтня місяця 30 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік "30 років" (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька " " років; Вік матері " " років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин
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 (кар'єробство, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Робочі (майор дома
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 Атеросклероз. Легень (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин Богдановская 17
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

80

Лебединська рада
Лебединського району
округи

№ 271
250

1	Прізвище	Кондратюк
	Ім'я	Микита
	По батькові	Антонович
2	Помер(ла) 23 Жовтня 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	Українець.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин. Покровская 17 53.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Служивец
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держ-ни)	Служивец
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Держслужащий.
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 Покровська — 65
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. М І рада
Лебед район
округи

„20" IX місяця 1930 року

№ 272 / 251

1	Прізвище	Струсівський
	Ім'я	Яків
	По батькові	Герасимович
2	Помер(ла) „22" IX місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 40 " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ..... " ..... місяця 19 ..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька „ ..... » років; Вік матері „ ..... » років.	
6	Громадянство	Поляк.
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, або якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	Службовець
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдіді)	Голова Леб. р. З. К.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Кишечна від 1ш старонька чоловіка Дизентерія. (додано лікарську довідку № 588.) 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	Видано довідку 17/IV 32 р.

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

82

Леб/ міськ. рада ——— район ——— округи

„2" Листопада місяця 1930 року

№ ~~244~~ 252

1	Прізвище	Жук
	Ім'я	Максим
	По батькові	Данилович
2	Помер(ла) „2" Листопада місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 69 " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 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. Лебедин - Голівка
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 (хліборобством, або якої роботи, посади чи коштами від., держави)	син
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	ніде
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти от отказа мозга (додано лікарську довідку №———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

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

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

1090/83

Лев. рада
Лев. району
округи

"31" [illegible] місяця 19 35 року

№ 273

1	Прізвище	Щербакова
	Ім'я	Олена
	По батькові	Іванівна
2	Помер(ла) "—" місяця 19 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « » (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." ..... місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами 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 ..... (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. № 5

84

Лебединська рада ____ району ____ округи

„2" Лист. місяця 1930 року

№ 2ч 285 / 253

1	Прізвище	Панченко
	Ім'я	Антон
	По батькові	Іванович
2	Помер(ла) „1" Листопада 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 ____ 6) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Українець.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Лебедин Садова І № 15.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Службовець.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами ріднi, держави)	служби.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Леб. Лісництво
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 Садовая 1[a]
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 міська рада
район
округи
„3" Лист. місяця 1930 року

№ ~~276~~ 254

1	Прізвище	Погазанець
	Ім'я	Парня
	По батькові	Денисовна
2	Помер(ла)	„2" Листопада місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 11 » (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	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Козівка вул
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Службовець. Зав. їдальні
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	на утриманні батька
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вділі)	батько.
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	туберкульоз легких

13	Адреса заявника	Лебедин Розівка № 40.
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. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

86

Лебединська рада
району
округи
„5" XI місяця 1930 року

№ 274 / 255

1	Прізвище	Пилипович
	Ім'я	Тихонка
	По батькові	Даніловна
2	Помер(ла) „4" Листопад місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 80 " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ..... " ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька „ ..... " років; Вік матері „ ..... " років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Лебедин Первомайська
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	пенсіонерка
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	пенсії
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	ніде
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти старечий розлад. (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин Первомайська
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

87

Леб М/ рада
Лебединськ район
округи

„6" XI місяця 1930 року

№ 278 256

1	Прізвище	Костюкова
	Ім'я	Васелиса
	По батькові	Яковлевна
2	Помер(ла)	„5" листоп 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 - Середина
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні дітей
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами ріді, держави)	грузгна
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	З/г Держмлин (кіб.)
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Уисилля грижа (додано лікарську довідку №———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

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

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 30

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

88

Леб. М/ рада
Лебединськ район
округи

№ 257

1 Прізвище Сахно
Ім'я Яків
По батькові Андрійович

„6" 17 місяця 1930 року

2 Помер(ла) „6" листоп. місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „1 рік." (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не дожившн 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „4" листоп. місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ б) Вік батька „27" років; Вік матері „27" років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебед. Козіївка №46
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)	комсомолка
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Харків - Держтр.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти дистрофія - голодна. (додано лікарську довідку №____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин - Козіївка № 46
14	Підпис заявника	Сидоренко
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

89

Лебединська міська рада — район — округи

№ ~~280~~ 258

1	Прізвище	Ткач
	Ім'я	Микола
	По батькові	Федорович
2	Помер(ла)	„6" листопада місяця 1930 року
	„2" листопада місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	„2 р. 8 м." (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або —— б) 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	Батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	на утриманні батька Робітн
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Деревообробник.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Сепсис легких.
	—— (дсдано лікарську довідку № ——)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Батя
14	Підпис заявника	прохвесчитинський · вигон
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 / м рада
районну
округи

„11" Липня місяця 1930 року

№ 252

1	Прізвище	Бутинова
	Ім'я	Євдокія
	По батькові	Василівна
2	Помер(ла)	7 Липня 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	Українка.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Вхідмовка № 34
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Живіторов.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відки, держави)	Землеробства (ним утримав. сім'я.)
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Домохоз.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ——— самоубійство. ——— (додано лікарську довідку № 15)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Лебедин Безпинівка № 34
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. №

ЗАЯВА ПРО СМЕРТЬ

Лебединська м. рада
району
округи

№ 260

1 Прізвище Резниченкова
Ім'я Олександра
По батькові Михайлівна

„ 12. Липня місяця 1930 року

2 Помер(ла) „ 11. Липня. 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 ____ б) Вік батька « ____ » років; Вік матері « ____ » років.	
6	Громадянство	Україна
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Б-са Садова
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 (артілі)	Райсоцзабеса
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти паралич серця ____ (додано лікарську довідку № ____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

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

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

92

№ 261

Лебединська / міська рада

_____ району

_____ округи

„12 Липня" місяця 1930 року

1	Прізвище	Степан
	Ім'я	Лукєа
	По батькові	Іванович
2	Помер(ла) „10 Липня" місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 82 „ (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	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Лебедин Пилипівська
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утрим. дочки тесина
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або 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)	Пенсіонер колишній
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Воспаление мозга (додано лікарську довідку № 15/II)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

Лебед. м/ рада
районy
округи

„ 24/XI місяця 1930 року

№ 262

1 Прізвище Нездойминоги
Ім'я Ніна
По батькові Семенівна

2 Помер(ла) 12. Листопад. місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 23 » (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство — Українка.

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

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

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

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

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

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

13 Адреса заявника — Лебедин Ямаховка

14 Підпис заявника — Воронкін Іван Артемович

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

16 Особливі та різні помітки

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

13	Адреса заявника	Лебедин Довгалевка №99
14	Підпис заявника	Нездойминоко,
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Шпівак
16	Особливі та різні помітки	

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

Лебединська м рада
району
округи

№ 263

1	Прізвище	Древаль
	Ім'я	Ілля
	По батькові	Пархомович
2	Помер(ла)	„12" Листопада місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	„ 16 " (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 1а западна
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Розочий
9	Чого жив померлий або той, хто його утримував (характер роботи, посади чи кошти, що мав у своїй державі)	Чиновник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	Лед. м/заді
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	Тіфозний.

13	Адреса заявника	Лебедин 1-а Зарудська
14	Підпис заявника	За неграмотністю росписався. — зорчівський.
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148.

«Київ. Друк», 1-ша друк. Зав.

95

Леб. М/ рада
Лебединськ. району
округи

13" IV місяця 1930 року

№ 264

1	Прізвище	Харшикова
	Ім'я	Параска
	По батькові	Васильовна
2	Помер(ла) 12" мистоп. 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: перш., друга, або ——— б) Вік батька « ——— » років; Вік матері « ——— » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Леб. — Карабанів пров.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні сина
9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хлібороб-ства, а о якої роботи, посади чи коштами (ріли, держа-ви)	городяб.
10	е 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 старечеська слабість (додано лікарську довідку №——)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

СтАТ формат A_5—210×148.

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

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

96

Лебединська міська рада району округи

№ 265

1	Прізвище	Дяденко
	Ім'я	Секлета
	По батькові	Демидовна
2	Помер(ла) „12" Листоп. місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 27 " (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 „ 4 8 " років; Вік матері „ 27 " років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні чоловіка
9	Чого жив померлий або той, хто його утримував (хлібороб, а о якої роботи, посади чи кому належав, держав-ни)	Плотник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдіма)	Водокачка Комуна
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
14	Підпис заявника	нетісьмен.
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

97

Лебединська міська рада
району
округи

„14" Лист. місяця 1930 року

№ 266

1	Прізвище	Сыминенкова
	Ім'я	Надежда
	По батькові	Михайловна
2	Помер(ла)	„13" Листопада місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	„ 16 „ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	Украинка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Кобызина № 30
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманії батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	палку
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдітці)	леб. р. 13.12.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Самоубійство. через повышение
		(подано лікарську довідку № б/н.)
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин Кобижча 30
14	Підпис заявника	Осипенко
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Лисий
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

98

Лебедин м. рада
району
округи
„14" Лист. місяця 1930 року

№ 267

1	Прізвище	Древаль
	Ім'я	Марко
	По батькові	Кирилович
2	Помер(ла) 13/XI місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 40 » (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ..... " ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ..... б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин 1= Зарудня
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Робочий
9	З чого жив померший або той, хто його утримував (характер роботи, посади чи коштами якої держави)	Шкіномур
10	Де працював або служив померший або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (адреса)	Леб. міськрада
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Зрганічна хвороба (додано лікарську довідку № 144)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин 1-ї Західна
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5 – 210×143.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 30

Лебед М/ рада
Лебединськ район
округи
18 „ лип. місяця 1930 року

№ 268

1 Прізвище Чижикова
Ім'я Одарка
По батькові Василівна

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

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 4 „ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" ——— місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або ——— 6) Вік батька „———" років; Вік матері „———" років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебед. Новокузнечн-у. № 10
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманн. батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а саме якої роботи, поміщи 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 ——— (додано лікарську довідку № ———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений під суду за померлого	шкарлятина

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

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Лебед. М / рада
Лебединськ. району
округи

18 « XI місяця 1930 року

№ 269

1 Прізвище Даниленко
Ім'я Остап
По батькові Кирилович

2 Помер(ла) 18 « XI місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 73 » (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	Укр
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин – 2 Заруддя
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи кому належні, держави)	горшрабт.
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 старческа марасм (додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Лебедин – 2 зарудка
14	Підпис заявника	Даниличенко
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та рівні помітки	

СтАТ формат A_5—210×143. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зав.

Лебедин м/ рада
районy
округи

№ 270

1	Прізвище	Даниленович
	Ім'я	Николай
	По батькові	Антонович
2	Помер(ла) „20 Листопада 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	Лебедин
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Лебедин вул. Интернац. № 40.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	пенсіонер
9	З чого жив померлий (ю той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	з пенсії
10	Працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома)	ніде
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 Октябрьская №40
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Лепёхин
16	Особливі та рівні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

102

Лебединська міська рада
_____ району
_____ округи
„22" Лист. місяця 1930 року

№ 271

1	Прізвище	Борисенко
	Ім'я	Владимир
	По батькові	Петрович
2	Помер(ла)	„24" Листопада місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік (скільки повних років мав)	6 місяців
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька „ » років; Вік матері „ » років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м Лебедин 11-а Садова №21
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'о якої роботи, посади чи коштами ріднi, держави)	Службовець.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Леб. Помгол команда
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Истощение.
	_____ (додано лікарську довідку № _____)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин 11-а Садова 21
14	Підпис заявника	Гаріченка.
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Лев м/ ряда

району

округи

„22" Лист. місяця 1930 року

№ 272

1	Прізвище	Зеленій
	Ім'я	Григорій
	По батькові	Іванович
2	Помер(ла) „21" Листопада місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 1 р. 7 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.... 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Українець.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Пелипенка № 44
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	робочий
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Член. Союза
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	Лев. Сов. Вперед по соціалізму
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, оголошений від суду за померлого	

103

13	Адреса заявника	м. Лебедин Пушкінська № 34
14	Підпис заявника	Земна
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

104

Лебединська рада

_____ району

_____ округи

№ 273

1 Прізвище Назаренкова

Ім'я Єлизавета

По батькові Ігнатьовна

2 Помер(ла) 24 Листопада місяця 1930 року

25 Лист. 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 « 31 » років; Вік матері « 25 » років.

6 Громадянство: Українка

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста): м. Лебедин Деревенська 13 № 31

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 якої, держави): чорноробочий

10 Працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (або ні)): Безробітний

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

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

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Лебедин 1-а Федьківська
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„...ків-Друк", 1-ша друк. Зам. ...

Лебедин м. рада
район
округи

„26 Лип." місяця 1930 року

№ 224

1	Прізвище	Бабицька
	Ім'я	Степан
	По батькові	Авдимович
2	Помер(ла) „25 Листопада" місяця 19 30 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 померла: перша, друга, ... або ... в) Вік батька „ ... " років, Вік матері: „ ... " років.	
6	Громадянство	Українець.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Лебедин 1-а Заруддя
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Кустарь.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (за боротьба, в чиєї роботи, освіти чи коштами віди, держави	Займався хозяйством
10	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, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин 18 Зарудна
14	Підпис заявника	Я. Корженка
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Литвин
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

№ 275

Лебедин м/ рада
району
округи

1	Прізвище	Сергиєнкова
	Ім'я	Марія
	По батькові	Павлівна
2	Помер(ла)	„26 Листоп. місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 65 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ .....місяця 19.....року 6) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Українка.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин В-Сумщ.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сама з хоз.
9	З чого жив померлий (з того, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами якої держави)	с/гост.
10	Ким працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома)	свое госп.
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 В-Сумщина
14	Підпис заявника	Ніяк
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148.

„...ків-Друк", 1-ша друк. Зам.

Лебед. М рада
Лебединськ район
округи

28 "XI місяця 1930 року

№ 276

1	Прізвище	Древалова
	Ім'я	Параска
	По батькові	Марківна
2	Помер(ла)	27 листоп. 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 ..... 6) Вік батька « » років; Вік матері: « » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин - І Зарудня
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сама
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, оседи чи коштами відки держав)	робота
10	е 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 брюшний тиф. (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лб. 1-е Зар.
14	Підпис заявника	[illegible]
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* [illegible]
16	Особливі та рівні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

108

Лб. — м/ рада
— району
— округи
30/XI місяця 19— року

№ 227

1	Прізвище	Калениченого
	Ім'я	Уляна
	По батькові	Леонтіївна
2	Помер(ла)	30 Листопада місяця 19 30 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)	м. Лебедин вулиця № 46
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	приворо
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами якої держави)	з хліборобства
10	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	от старості років (додано лікарську довідку № ———)

або підкреслити: мертвонароджений, сповіщений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Лебедин Безлюдівка 26
14	Підпис заявника	Колтаєва
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„...ків-Друк", 1-ша друк. Зам. №

109

Лебедин м/ рада
району
округи

№ 278

1	Прізвище	Фізбенко
	Ім'я	Микита
	По батькові	Федорович
2	1 грудня місяця 1930 року	Помер(ла) 30/XI 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 6) Якою по черзі в матері була дитина, що померла: перш., друга, або ..... 6) Вік батька « » років; Вік матері: « » років.	
6	Громадянство	Українець.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Лебедин Безлюдівка 26.
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 (за заробітка, а о якої роботи, осади чи коштами уряду, держави)	Заробітків.
10	Працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	Колтаєва
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	воспаление мозговых оболочек (додано лікарську довідку №.....)
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин
14	Підпис заявника	Грибенікова
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ..... *Секретар* / *Реєстратор*	Лимань
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть видано.

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Лебедин м рада
районну
округи

1 Прізвище Караванова
Ім'я Екатерина
По батькові Павлівна

№ 279

„1" Грудня місяця 1930 року

2 Помер(ла) „1" Грудня 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 — Україна

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Лебедин 1-й Червоний проулок № 2

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

9 З чого жив померлий (або той, хто його утримував (хліборобства, а саме якої роботи, поденщини чи коштами з каси, держави)

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

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, сгорілий під суду за померлого

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

СтАТ формат A_5—210×148.

„...нів-Друк", 1-ша друк. Зам. №

111

Лебед ш/ рада
районну
округи

2. Грудня місяця 1930 року

№ 280

1	Прізвище	Кулишенко
	Ім'я	Денис
	По батькові	Архипович
2	Помер(ла)	1. Грудня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	45 (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ .....місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька „ „ років; Вік матері: „ „ років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Майдан вул 2
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Кустарь
9	У чого жив померлий або той, хто його утримував (характер праці, а особливо роботи, освіти чи коштами якої держави)	самостоятельно
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	Воспаление брюшини (додано лікарську довідку №.....)
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

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

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

182

Лебеди м. рада
..... району
..... округи

№ 281

1	Прізвище	Уланов
	Ім'я	Борис
	По батькові	Яковлевич
2	Помер(ла) „4" Грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „28" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ .....місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	Українець.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Козівка № 36.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	з пенсії
9	Чого жив померлий або той, хто його утримував (характер роботи, посади чи кошти, звідки держались)	раніш служив.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	Лев. Робітник.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Паралич. (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

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

СтАТ формат A_5—210×143. „Київ-Друк". 1-ша друк. Зам.

113

Лебедин м. рада району округи

№ 282

5 "Перший" місяця 19—— року

1	Прізвище	Шевченко
	Ім'я	Василий
	По батькові	Анисимович
2	Помер(ла) "6" грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік "9" (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—— в) Вік батька " " років; Вік матері " " років.	
6	Громадянство	Украинець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Будянская № 10
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримав батько.
9	З чого жив померлий (ю той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Горняк
10	Чи 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 смерти Упокоился (додано лікарську довідку №——) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин Будильская №10
14	Підпис заявника	Брисн. Яковл.
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво видано в 2-й примір.

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Лебедин м. рада — району — округи

„5" грудня місяця 1930 року

№ 283

1	Прізвище	Коваленко
	Ім'я	Парпя
	По батькові	Гаврилівна
2	Помер(ла) „4" грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 38 " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ..... " ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або ..... б) Вік батька „ » років; Вік матері „ » років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин ІІ-г Загородна №46.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	чоловік
9	Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а особої роботи, посади чи коштами якої установи, держави)	Випасанням
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	ст. Лебедин
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	

114

13	Адреса заявника	2-а Загородна №46
14	Підпис заявника	К. Ковальенко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та рівні помітки	Друге свідоцтво видано 13/VIII 1931 р.

СтАТ формат A_5—210×143.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

115

Лебедин м. рада

районy

округи

5/XII місяця 1930 року

№ 284

1	Прізвище	Соломка
	Ім'я	Федор
	По батькові	Тимофеевич
2	Помер(ла) 5-го грудня місяця 1930 року	
	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 75 » (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..... б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.

Громадянство	Українець.
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Лебедин Вокзальна № 13.
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Служивший.
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посадя чи коштами рідні, держави)	служби
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи годувався у себе (артілі)	Зав. Нефтесклад
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
Зазначити докладно причину смерти	порок серця. (додано лікарську довідку №.....)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду та померлого

13	Адреса заявника	Здесь вам 13.
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. Зак.

116

Лебединська рада
Лебед. району
Сумської округи
„5/XII місяця 1930 року

№ 285

1	Прізвище	Зубко
	Ім'я	Павло
	По батькові	Осипович
2	Помер(ла) „4-го грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „76 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	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Лебедин Лебединського
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні Дітей
9	Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобством, а якої роботи, посадою чи коштами якої держави)	Службовець
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Лебединська Міськрада
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Жертвою Старість (додано лікарську довідку № —)	Старческое слабость сердца

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

СтАТ формат А5—210×143.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам.

117

Міська рада
Леб. району
округи

6 „Грудня місяця 19— року

№ 286

1 Прізвище Проскуренко
Ім'я Никита
По батькові Романович

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

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 40 " (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — Українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Лебедин Бездимовка № 6

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

9 З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами (ріллі, держави) — робив на чужий

10 Працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі) — Полтава Жирничный зав. № 6.

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

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

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Лебедин Бахмачська № 6
14	Підпис заявника	Тибенкова
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Шитц
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

118

Лебедин рада
районуокруги

№ 287

1	Прізвище	Головко
	Ім'я	Лукса
	По батькові	Васильевич
2	Помер(ла) „7" Грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 34 " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ ..... місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька „ » років; Вік матері „ » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Соломкина № 8
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Службовец.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кому ними рідні, держави)	служби
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Лб. Сож Вступил до совпартизана
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти самоубийство. (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	К. І. Радиченко
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Ревстратор*
16	Особливі та різні помітки	Видано свід. о смер. 11/X 35 року

СтАТ формат A_5—210×143.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

119

Лебед. рада
Лебед. району
округи
11" XII місяця 19— року

№ 288

1	Прізвище	Бандаленко
	Ім'я	Надія
	По батькові	
2	Помер(ла)	10. грудня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	4 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 — 6) Вік батька „ — " років; Вік матері „ — " років.	
6	Громадянство	Укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебед.- Відділення
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На державні кошти Дітбудинок
9	З чого жив померлий (або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	туберкульоз легень (додано лікарську довідку №)
	або підкреслити: мертвонароджений, огологошений від суду за померлого	

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

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3

120

Лебединська Рада
Лебединського району
округи

№ 98

1	Прізвище	Бихнач
	Ім'я	Марія
	По батькові	Михайлівна
2	Помер(ла) „9" грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 8 " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" ——— місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— 6) Вік батька „ —— " років; Вік матері „ —— " років.	
6	Громадянство	Укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин - Кобище
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 шкарлятина (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.

„...нів-Друк", 1-ша друк. Зам. №

№ 230

Лебед. рада
району
округи

1	Прізвище	Соломка
	Ім'я	Сидір
	По батькові	Тимофійович
2	Помер(ла) „11" березня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 77 " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або ..... 6) Вік батька „ » років; Вік матері: „ » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин хвороща № 36
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	торгував.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, оседи чи коштами відп. держ-ві)	Вертовий
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вказ.))	Школа № 6.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Старість — грипп (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин Гоголя
14	Підпис заявника	Солонка
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ..... *Секретар / Реєстратор* Литвин	
16	Особливі та різні помітки	Видано довід. о смерті 4 05 Суф 10/IV 32г. №59

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 231

Лебедин м рада ..... району ..... округи

1 Прізвище Линьйкова
Ім'я Ларисъ
По батькові Григорівна

„13/XII місяця 1930 року

2 Помер(ла) „13/XII місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 52 » (скільки повних років має)

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

6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Калюжинський чолов.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	пенсіонер.
9	З чого жив померлий бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	— " "
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (англі)	— — —
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — Грип. ..... (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, сгорілий під суду за померлого	

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

СтАТ формат A_5—210×148.

„...ків-Друк", 1-ша друк. Зам. № ...

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лебедин ... рада
... району
... округи

№ 292

1	Прізвище	Голуб
	Ім'я	Петро
	По батькові	Васильович
2	Помер(ла) „13" XII 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 померла: перша, друга, або ..... б) Вік батька „ » років; Вік матері: „ » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебед. – Бодаківка
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, освіти чи коштами вдач, держави)	Колгоспник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдівці)	Колгосп.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Крупозное вн. легкое (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	Голубова Варвара.
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

124

Лебедин ж рада

район

округи

15/XII місяця 1930 року

№ 233.

1 Прізвище Гузєва

Ім'я Софія

По батькові Максимовна

2 Помер(ла) „15 грудня місяця 1930 року

Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік „ 31 „ (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	Україна
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин Сайков проулок
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сама
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хлоборобства, а якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	Вчителька
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	Вліздьки школа
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти Ослабление вроломити (додано лікарську довідку №.....)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зав.

125

Лебедин міська рада ____ району ____ округи

№ 294

1	Прізвище	Жинка
	Ім'я	Олександр
	По батькові	Олександрович
2	Помер(ла)	17 грудня місяця 19 ____ року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	«4 місяці» (скільки повних років мав)

Для дітей, що померли, не дожившн 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «9» жовтня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що померла: перша, друга, або третьою; б) Вік батька «45» років; Вік матері: «32» років.

Громадянство	Укр.
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин - хозівка на вул. Балашка Чорноробочий дом
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а саме якої роботи, осади чи коштами якими, держави)	
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдівці)	
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти Гнійне опалення легень. (додано лікарську довідку №____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зав.

126

Лядин Ш рада района округи

№ 295

1	Прізвище	Богдан
	Ім'я	Петро
	По батькові	Максимович
2	Помер(ла) „19" грудня місяця 1930 року	
	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 6 міс. " (скільки повних років має)

Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 20 грудня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або четверта б) Вік батька „ 33 " років; Вік матері „ 30 " років.

Громадянство	Укр.
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лядин 2й Загрудка
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утр. батька
З чого жив померлий (з того, хто його утримував (хліборобства, а саме якої роботи, посади чи коштами якої держави)	хліборобством
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома)	дома с/г.
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти Дитячий Кашель (додано лікарську довідку № .....)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

СтАТ формат А5—210×148.

„...нів-Друк", 1-ша друк. З...

127

Либ. Місц рада
Либединсок. району
округи
19 „ XII місяця 19 . року

№ 296

1 Прізвище Никитенко
Ім'я Акім
По батькові Нестерович

2 Помер(ла) 18 „ грудня місяця 1930 року

Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік « 60 » (скільки повних років має)

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

Громадянство	Укр.
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин - Кобища
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
У кого жив померлий або той, хто його утримував (хлоборобства, а о якої роботи, посади чи коштами якої, держави)	горнораб.
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (адреса))	Либ. Банк
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти ——— (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. За

128

Лебедин м/рада
району
округи
20/IV місяця 1930 року

№ 297

1	Прізвище	Кутикова
	Ім'я	Оксень
	По батькові	Павловна
2	Помер(ла)	20 Квітень місяця 1930 року
	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 80 » (скільки повних років мав)	

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

Громадянство	Укр.
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин — Кобища
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утрим. сина
Чого жив померлий (або той, хто його утримував (характер роботи, посади чи коштами (назва, держави)	тарасар
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адреса))	Харків. телеграф. и Жигов.
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти — Старческій - слабость.
(додано лікарську довідку №.....)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

СтАТ формат A_5—210×143.

„Київ-Друк", 1-ша друк. 3

129

Ладин ... рада ... району ... округи

№ 298

1	Прізвище	Лобиненко
	Ім'я	Остапий
	По батькові	Данилович
2	Помер(ла) 21. Грудня місяця 1930 року	
4	Чоловік, жінка (підкреслити) — Вік « 46 » (скільки повних років має)	

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

Громадянство	Укр.
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	~~Колгосп~~ Лебедин Майдан вол 25
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Рабочий
Чого жив померлий - бо той, хто його утримував (хліборобства, а саме: роботи, посади чи коштами осіб, держави)	
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи самодіяльно у себе (вдітці)	Нобуд. роб. Суми
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
Зазначити докладно причину смерти	тиф. легень. (додано лікарську довідку №.....)

Або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Лебедин Майдан вол
14	Підпис заявника	М. Ткач
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Лисівець
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. За

Лебед. М/ рада
Лебединськ. району
округи

№ 299

1	Прізвище	Саламка
	Ім'я	Павло
	По батькові	Спіридонович
2	Помер(ла) 21. /XII місяця 1930 року	
3	22. /XII місяця 1930 року	
4	Вік « 16 » (скільки повних років мав)	

Чоловік, жінка (підкреслити)

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

Громадянство	Укр.
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Береговой №15
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	учив
З чого жив померлий або той, хто його утримував (їх боробітня, а о якої роботи, посади чи коїлами (діді, держави)	на утр. батька
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи проживав у себе (адреса)	Лебед. Райпо
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

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

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

СтАТ формат A_5—210×143.

„Київ-Друк", 1-ша друк. За

Лебед. М/ рада
Лебединськ район
округи
2 XII місяця 1930 року

№ 200

1 Прізвище Ланченко
Ім'я Валентіна
По батькові Григорівна

2 Помер(ла) „21" XII місяця 1930 року

Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 3½ " (скільки повних років має)

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.

Громадянство	Укр.
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин – Стрільникова №22
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утримань. батька служебов.
Чого жив померлий - бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами куди, держа-и)	
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи проживав у себе (вотілі)	безробітн.
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

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

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Лебедин - Сїверщинська
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. За

132

Лебединське М/ рада
Лебединського району
округи

1 Прізвище Побок
Ім'я Александр
По батькові Андрійович

№ 301

23/XII місяця 1930 року

2 Помер(ла) 23/XII місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 83 » (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство	Укр.
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин - В.-Сумська №15
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	пенсіонер
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (за боробства, а то якої роботи, посади чи кількома рідні, держави)	з пенсії
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	ніде
11 Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

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

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Лебедин В. Сумська 15
14	Підпис заявника	Сирия Погова
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5 – 210×143

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зав.

133

Лебединськ. МІ рада
Лебединськ. району
округи
"___" місяця 19__ року

1 Прізвище Березенка
Ім'я Мар'я
По батькові Федорівна

№ 302

2 Помер(ла) "___" місяця 19__ року

Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік "3" (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: перш., друга, або ___ 6) Вік батька "___" років; Вік матері "___" років.

Громадянство	Укр.
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин - Гузівка №4
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманн. матері
З чого жив померлий: або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами якої держави)	сім'ями
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	С/г
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти згорівся (додано лікарську довідку № ___)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зав

134

Лебединська М/ рада
Лебединського району
округи

24 «XII» місяця 1930 року

№ 303

1 Прізвище Гайта
Ім'я Пантелеймон
По батькові Іванович

2 Помер(ла) «23» грудня місяця 1930 року

Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік «45» (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 ——— 6) Вік батька «——» років; Вік матері «——» років.

Громадянство	Укр.
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин - Довгалівка
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
З чого жив померлий або той, хто його утримував (характер роботи, посади чи кількість землі, держмито)	хліборобом
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 туберкульоз легенів (додано лікарську довідку №———)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

СтАТ формат A_5—210×143.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зав.

135

Лебединська м/рада
Лебединського району
округи

№ 304

1	Прізвище	Комиленкова
	Ім'я	Олександра
	По батькові	Яковлівна
2	Помер(ла) 28 / XII місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 10 рок. » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „____" _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька « ____ » років; Вік матері « ____ » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин – Ломоносівська №108
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 саме роботи, посади чи коштами родні, держави)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	сл. "Лебединець"
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	отруєння м'ясом. (додано лікарську довідку № _____)
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебедин - Заліз'яка № 104
14	Підпис заявника	Куліного Якова Михайлов.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та рівні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зав.

136

Лебединська М рада
Лебединського району
округи

№ 305

1	Прізвище	Куліний
	Ім'я	Яків
	По батькові	Іосипович
2	Помер(ла)	22 грудня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	27 (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин - Гудимівська
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 родичі, держава)	службовець.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи годувався у себе (вдівці)	Лебед. Есо
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, сповіщений від суду за померлого	

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

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зав.

137

Лебединська рада
Лебединського району
округи

№ 306

"14" /XI/ місяця 1930 року

1 Прізвище Скляренко
Ім'я Андрій
По батькові Юхимович

2 Помер(ла) 25. грудня місяця 1930 року

Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік « 50 » (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 - Гудівка
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
У кого жив померлий або той, хто його утримував (хлібороба, а якої роботи, посади чи коштами відки, держави)	горнорабоч.
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 отруєння мясом (додано лікарську довідку №.....)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

СтАТ формат А5—210×143. „Київ-Друк", 1-ша друк. За

138

Лебединська МР рада
Лебединського району
Сумської округи
28 / XII місяця 1930 року

№ 307

1 Прізвище Виноград
Ім'я Корній
По батькові Єфремович

2 Помер(ла) 28 / XII місяця 1930 року

Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік « 88 » (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 ____ 6) Вік батька « ____ » років; Вік матері « ____ » років.

Громадянство	Укр.
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин – Пуща Садова №26
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
У чого жив померлий або той, хто його утримував (хлібороба, а якої роботи, посади чи коштами від кого держави)	хлібороб
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдіма)	дома
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти старечка слабість (додано лікарську довідку № ____)

або підкреслити: мертвонароджений, сповнений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Лебедин 11-а Садова 1
14	Підпис заявника	Виноград
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. За

139

Лебединська міська рада
Лебединського району
округи

№ 308

1	Прізвище	Бриленко
	Ім'я	Ирина
	По батькові	Микитовна
2	Помер(ла) 28 числа XII місяця 1930 року	
4	Вік 70 (скільки повних років мав)	

Чоловік, жінка (підкреслити)

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

Громадянство	Укр
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин - Кобыща
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
З чого жив померлий або той, хто його утримував (характер праці, власної роботи, посади чи коштами родині, держави)	Горнорабоч.
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдітці)	дома
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
Зазначити докладно причину смерти	Туберкулез легких (додано лікарську довідку №_____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Лебедин Ковпика
14	Підпис заявника	За нерам. Вітницький
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Лапій
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×143.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам.

140

Лебединська рада
Лебединський району
округи

№ 309

1 Прізвище Іванцілова
Ім'я Іван
По батькові Яковлевич

2 Помер(ла) 22 грудня місяця 1930 року

1 / XII місяця 1930 року

Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік « 69 » (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 – 1ша Деревянка
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	пенсіонер
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами якої, держави)	з пенсії
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарство у себе (вотілі)	дома
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти — Ущодок серцевої діяльності (додано лікарську довідку № ———)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Лебедин - 1ша Деревенская.
14	Підпис заявника	П. Яцова.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×143.

„Київ-Друк", 1-ша друк. За

Лебединська МР рада
Лебединського району
округи

22 «XII» місяця 1930 року

№ 311

1 Прізвище Верниодуб
Ім'я Андрій
По батькові Іванович

2 Помер(ла) 21 «грудня» місяця 1930 року

Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік « 30 » (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	Укр.
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин - Трудовка
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а саме якої роботи, поденщи чи коштами уряду, держави)	робітник
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи проживав у себе (адреса)	дома
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти опалення кишок і порок серця (додано лікарську довідку №.....)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. 30

Лебединської М/ ради
Лебединського району
_____ округи
"1" XII місяця 1930 року

№ 311

1 Прізвище Макаренкова
Ім'я Оксана
По батькові Андріївна

2 Помер(ла) "29" грудня місяця 1930 року

Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік "45" (скільки повних років має)

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

Громадянство	Укр.
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин - Широка не робітн. на утриманні голова сім'ї.
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
У чого жив померлий або той, хто його утримував (хлібороб-ства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдівці)	Леб. Гивальдн. обєдн.
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти Крупозне обмолення легень (додано лікарську довідку №_____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Лебедин - Широке вул Кобизя
14	Підпис заявника	Деменко
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5 — 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. За

143

Лебединська М/ рада
Лебединського району
округи

№ 312

1 Прізвище Олійникова
Ім'я Катря
По батькові Василівна

2 Помер(ла) 30 грудня місяця 1930 року

Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік « 59 » (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	Укр.
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин - 1ша Садова вул. №20
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні сина
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	Служебн.
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдітці)	Буд. Електрика
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

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

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Лебедин - 1ша Садова вул. №20
14	Підпис заявника	[illegible]
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

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

144

Лебединська міська рада
Лебединського району
округи

№ 313

"21" XII місяця 1930 року

1	Прізвище	Алітьникова
	Ім'я	Марія
	По батькові	Миколаївна
2	Помер(ла)	"30" грудня місяця 1930 року
	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	"74" (скільки повних років має)

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

Громадянство	Укр.
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин - Покровська
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні головне
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а саме якої роботи, посади чи кому ними підлеглий, держави)	кравець
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 _____ (додано лікарську довідку №_____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

СТАТ формат A_5 — 210×143.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

145

Лебединська рада
Лебединська район
округи
1 „ 17 місяця 1931 року

№ 314

1 Прізвище Гойлофідова
Ім'я Катіть
По батькові Григорівна

2 Помер(ла) „ 31 „ грудня місяця 1930 року

Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 2 4р. „ (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 ——— 6) Вік батька „ ——— „ років; Вік матері „ ——— „ років.

Громадянство	Укр.
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин - робітн. № 36
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	хліборобства
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вказати)	дома
11 Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12 Зазначити докладно причину смерти	діфтерит (додано лікарську довідку №———)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Лебедин - Кобинка №86
14	Підпис заявника	Нестеренко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

146

Лебединська М/ рада
Лебединського району
округи

№ 315

1	Прізвище	Гриценко
	Ім'я	Галина
	По батькові	Васильовна
2	Помер(ла) „1" січня місяця 1931 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 97 " (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 - Широка Кобинка
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні внука
З чого жив померлий або той, хто його утримував (за боротьба, а о якої роботи, посади чи коштами якої, держави)	хліборобством
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Дивгрнтар.
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 – вихрове кладовище
14	Підпис заявника	Зав. С. Терентенко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

147

Лебединської рада
Лебединського району
округи

2" 15 місяця 1931 року

№ 316

1 Прізвище Федосєєв
Ім'я Яким
По батькові Павлович

2 Помер(ла) 29 грудня місяця 1930 року

Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік « 30 » (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 ——— 6) Вік батька « ——— » років; Вік матері « ——— » років.

Громадянство	Укр.
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедин – Троїцьке
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами якої держави)	робітник
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Леб. Дорожник
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

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

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

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

Лебединская сільрада
Лебединского району
Сумської округи
7 Січня місяця 1930 року

№ 1

1 Прізвище Чичинина
Ім'я Лукерія
По батькові Гурьевна

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

Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік „ 85 " (скільки повних років має)

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

Громадянство	У.С.С.Р.
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	в Токарі Лебединської сради
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Зять Микола Сидорович Ткаченко
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами якої, держави)	з хліборобства
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	В своєму господарстві
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

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

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	д. Токарі Лебединської с/ради
14	Підпис заявника	М. Гичкина
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Шкарупа
16	Особливі та різні помітки	Визнано свідоцтво

СтАТ формат А5—210×143.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

149

Лебединська Сільрада
Лебединського району
Сумської округи

„10" Січня місяця 1930 року

№ 2

1	Прізвище	Петренко
	Ім'я	Оксеня
	По батькові	Остапівна
2	Помер(ла)	10 Січня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	12 років (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." / або 6 місяця 19....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, ... / б) Вік батька „ 36. " років; Вік матері „ — " років.	
6	Громадянство	УССР.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	д. Куданівка Лебединської р.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Петренко остап Никифорович
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами якої, держави)	хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	В своєму господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ..... (додано лікарську довідку №.....) / або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	д. Куданівка Лебединської р-ну
14	Підпис заявника	Петрашко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Лисяк
16	Особливі та різні помітки	Видано Свідоцтво 10/I 30 р.

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3

Лебединська сільрада Лебединського району Сумської округи

13 Січня місяця 1930 року

№ 3

1 Прізвище Вєнжега
Ім'я Іван
По батькові Іванович

2 Помер(ла) 10 Січня місяця 1930 року

Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік 7 років (скільки повних років має)

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

Громадянство	Укр.
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	д. Куданівка Лебединської сільради
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько Вєнжега Іван Іванович
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобством, а якої роботи, посади чи коштами родині, держави)	Хліборобством
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	В своєму господарстві.
11 Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12 Зазначити докладно причину смерти	від Туберкульозу. (додано лікарську довідку №.....)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	г. Кудашівка Лебединської Сум
14	Підпис заявника	Ткаченко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Ткаченко
	Секретар / Реєстратор	Ткаченко
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Лб. сільр рада
Лб район
Сумської округи
21 січня місяця 1930 року

№ 4

1 Прізвище Солошенко
Ім'я Євдокія
По батькові Григорівна

2 Помер(ла) 30 січня місяця 1930 року

Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік 9 місяців (скільки повних років має)

Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 11 березня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або — 6) Вік батька 26 років; Вік матері 26 років.

Громадянство	
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	г. Кудашівка Лб. сільради
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
З чого жив померлий (з того, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	хліборобства
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	одноосібно господарює
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

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

або підкреслити: мертвонароджений, сповістивши від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Кучеряшки Лебед. с/рада
14	Підпис заявника	Заяшники
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Мордик
16	Особливі та рівні помітки	

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Лебедине. сільрада
Лебединського району
Сумської округи
„9" Лютого місяця 1930 року

№ 5

1	Прізвище	Нездійминшапка
	Ім'я	Лідія
	По батькові	Іванівна
2	Помер(ла)	„7" Лютого місяця 1930 року
4	Вік	„ 4 „ (скільки повних років має)

Чоловік, жінка (підкреслити)

Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" ——— місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— 6) Вік батька „ 30 „ років; Вік матері „ 29 „ років.

Громадянство	У.С.С.Р.
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Шульгівка Лебедине. с/ради Лебедин. району
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько Нездійминшапка Іван дворотник
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хазяйства, а о якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	Хлібороб-ство
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	В своєму господарстві
11 Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12 Зазначити докладно причину смерти	Крупне воспаление легких та средняя ухо (додано лікарську довідку №——)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с. Шульгівка Лебединського району
14	Підпис заявника	Ольга Гаманова
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Нечес
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

153

Лебединська с/р рада
Лебединського району
Сумської округи
10 Лютого місяця 1930 року

№ 6

1	Прізвище	Гаманова
	Ім'я	Ольга
	По батькові	Григорівна
2	Помер(ла) „9" Лютого місяця 1930 року	
	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 1½ " (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 ——— 6) Вік батька „ 34 " років; Вік матері „ 32 " років.

Громадянство	УССР.
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Шульгівка Лебединської Сумської округи Лебединського району
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько Григорій Самойлович
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	хліборобством.
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	В своєму господарстві
11 Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12 Зазначити докладно причину смерти	Від кору (додано лікарську довідку № 118. Уч. Гаманова

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	у. Шуличівка Лебединської Ради.
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. №

Лебединський сільрада
Лебединського району
Сумської округи
„17" Лютого місяця 19 — року

№ 7

1	Прізвище	Саламашина
	Ім'я	Степан
	По батькові	Кузьмич
2	Помер(ла) „14" Лютого місяця 1930 року	
4	Вік „ 74 „ (скільки повних років мав)	

Чоловік, жінка (підкреслити)

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

7	Громадянство	УССР.
8	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Гарбарі-Лебединської сільради
9	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Син Саламашин Михайло Степ.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хлібороб-ства, а о якої роботи, посади чи кол-ами рідні, держави)	Хліборобська
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдівці)	В своєму господарстві
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

Лебединська сіль рада
Лебединського району
Сумської округи

№ 8

1 Прізвище Звягольська
Ім'я Агафія
По батькові Степанівна

„17" Лютого місяця 1930 року

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

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 65 " (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — Усеф

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — с. Березники Лебединської сільради

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

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а особливої 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) — В своїм господарстві

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

12 Зазначити докладно причину смерти — Від нападения лошади (додано лікарську довідку № _____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника — х Гарбарі-Лебединської Сільради Сумської

14 Підпис заявника

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

16 Особливі та різні помітки

СтАТ формат А5—210×143.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3

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

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

Лебединська рада
Леб район
Сум округи
„18" III місяця 1930 року

№ 9

1	Прізвище	Бондаренко
	Ім'я	Матвій
	По батькові	Васильович
2	Помер(ла) „17" III місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 68 „ (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ..... " ___ місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ___ 6) Вік батька „ ___ „ років; Вік матері „ ___ „ років.	
6	Громадянство	УССР
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Бондаренко, Лебединської сільради
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)	Колективного господарства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдіді)	У своєму господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Дистрофія від старості (додано лікарську довідку № ___) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

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

СтАТ формат A_5—210×148.

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

157

Лебединська міська рада
Лебединського району
Сумської округи
"14" Липня місяця 19 32 року

1	Прізвище	Лабринець
	Ім'я	Тимофій
	По батькові	Семенович
2	Помер(ла) "13" Липня місяця 19 32 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік "1½" (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що померла: перша, друга, або ..... б) Вік батька "40" років; Вік матері: "38" років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Перешини Лебединської України
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Лабринець Семен Митрофанович
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посеви чи коштами рідні, держави)	Хліборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	В своєму господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Бр. Вор. (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с Бережки Лебединської р/ради
14	Підпис заявника	Демьяненко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Пашко
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

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

1 Прізвище Ткаченко
Ім'я Тихін
По батькові Борисович

№ 11

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

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 62 " (скільки повних років має)

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

6	Громадянство	УСРР
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Укр Кудашівка, Лебединської сільради
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 відомства)	Хліборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	У своєму господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Сліпка. (додано лікарську довідку № ———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	хут. Кудашівка, Лебединської округи
14	Підпис заявника	Прохачка.
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148.

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

159

Лебединська сільрада
Лебединського району
Сумської округи
20 Лютого місяця 1930 року

№ 12

1	Прізвище	Гайдученко
	Ім'я	Сергій
	По батькові	Іванович
2	Помер(ла)	19 Лютого місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	22 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 ..... 6) Вік батька „ ..... " років; Вік матері: „ ..... " років.	
6	Громадянство	УССР.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Кудашівка Лебединської округи
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобством, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хліборобством
10	Де працював або служив помер лий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював на себе (адреса)	В своєму господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	від Туберкульоза легких. (додано лікарську довідку №.....)
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	х. Кудашівка Лебединської сіл.
14	Підпис заявника	Гайдуренко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Мокієнко
16	Особливі та різні помітки	Видано квиток.

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

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

№ 13

1	Прізвище	Маєвко
	Ім'я	Онуфрій
	По батькові	Уласович.
2	Помер(ла) „22" Лютого місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 9 років" (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька „ 45 „ років; Вік матері „ 45 „ років.	
6	Громадянство	У.С.С.Р.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Маєвки Лебединської Сільради
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько Маєвко Улас Якович.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами ріднi, держави)	Хліборобство
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома)	В господарстві батька
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, сголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	х. Ясенки Лебединської сільради
14	Підпис заявника	Ясенки Петро Ілліч
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„...ків-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

161

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

№ 14

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

13	Адреса заявника	сел. Боромлики Лебединської сф.
14	Підпис заявника	Хоренко Петр.
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

Лебединська Сіль рада
Лебединського району
Сумської округи
„3" Березня місяця 1930 року

№ 15

1	Прізвище	Семенко
	Ім'я	Олексій
	По батькові	Михайлович
2	Помер(ла)	„3" Березня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	„75 років" (скільки повних років має)
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" ——— місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— б) Вік батька „ ——— » років; Вік матері „ ——— » років.	
6	Громадянство	У.С.С.Р.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Барабашівка Лебединської с/ради
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, пенсії чи коштами рідні, держави)	Селянство
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	В своєму господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Від Старості — ——— (додано лікарську довідку № ———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с. Бакаболівка, Лебединської р-ради
14	Підпис заявника	Сиченко, Іван Олексійович, нерамотна, за неї розписався Середниченко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148.

„...мів-Друк", 1-ша друк. Зам. № ...

163

Лебединська р-ра
Лебединськ. району
Сумської округи
„6" Березня місяця 1930 року

№ 16

1 Прізвище Дрогиченко
Ім'я Василь
По батькові Федорович

2 Помер(ла) „5. Березня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 9 " (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — У. С. С. Р.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — х. Ренівка, Лебединської р-ради

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував — На утриманні батька Дрогиченка Федора

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

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

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

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

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	х. Репівка, Лебединська с-рада
14	Підпис заявника	Ярошенко
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ..... *Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3

165
164

№ 17

Лебединська рада
Лебединського району
Сумської округи
19 Березня місяця 1930 року

1	Прізвище	Власова
	Ім'я	Григорій
	По батькові	Семенович
2	Помер(ла)	13 Березня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік «35 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 _____ » років; б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	У С. Р. Р.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Шульговка, Лебедин. 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 рідні, держави)	З хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітді)	В своєму господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Бросився під поїзд і перерізав. _____ (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	хто Шульгівська по а. зрозумілий.
14	Підпис заявника	Білобіцька.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 8

165

Лебединська С- рада
Лебединського району
Сумської округи
„4" Квітня місяця 1930 року

№ 18

1 Прізвище Маслова
Ім'я Віна
По батькові Пилипівна

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

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

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

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

6	Громадянство	У. С. С. Р.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Бобрики Лебединської с.-ради
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував батько Маслов
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	З хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	У своєму господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ____ (додано лікарську довідку № ____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	від шлунково кишкового

13	Адреса заявника	х. Березки, Лебединської с-ради
14	Підпис заявника	Мамічка Ворка, а замість неї Бондар
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

167

№ 19

Лебединська с-рада
Лебединського району
Сумської округи
„5" IV місяця 1930 року

1 Прізвище Хоботова
Ім'я Ганна Захарівна
По батькові

2 Помер(ла) „5" IV місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „50 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 6) Вік батька „ » років; Вік матері „ » років.

6 Громадянство У.С.Р.Р.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) х. Токарі, Лебединської с-ради

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) З селянського господарства

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

13	Адреса заявника	с. Фрелихи Лебединского р-на
14	Підпис заявника	Гос.Акт. Т. Даниленко
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 НРО

167

Лебединська с- рада
Лебединського району
Сумської округи
„13" Квітня місяця 1930 року

№ 20

1	Прізвище	Фрелихи
	Ім'я	Єфросія
	По батькові	Олексіївна
2	Помер(ла) „13" Квітня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „2½ 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 _____ б) Вік батька „32 _____ “ років; Вік матері „27 _____ “ років.	
6	Громадянство	У. С. Р. Р.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Фрелихи Лебединського р-ну
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Настоящими батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	Хліборобства.
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	від Кагульока.

3	Адреса заявника	К. Дрейчинці, Лебединського р-ну
4	Підпис заявника	О. Б. Дрейчога
5	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
6	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

169
168

№ 21

Лебединська с/р ради
Лебединського району
Сумської округи
19 Квітня місяця 1920 року

1	Прізвище	Шевченко
	Ім'я	Митро
	По батькові	Миколаєвич
2	Помер(ла) 13 Квітня місяця 1920 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „2½роки" (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	У. С. Р. Р.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Дер. Курилівка Лебединської с/ради
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)	З селянського господарства
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 Туберкульоз (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. № 3847

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

169

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

1 Прізвище Гайдаш № 22
Ім'я Віктір
По батькові Іванович

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

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „22" Квітня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ 6) Вік батька «29 рок. » років; Вік матері «31 рік » років.	
6	Громадянство	У. С. Р. Р.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Тихої Лебединської с-ради
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	З хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	на дому
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти пожилий від старості й померли ____ (додано лікарську довідку № ____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	х. Токові, Лебедин. с-радиси
14	Підпис заявника	К. Гайдаш
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

ЗТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

171

170

№ 23.

Лебединська рада
Лебединського району
Сумської округи
30 Квітня місяця 1930 року

1	Прізвище	Гайдаш.
	Ім'я	Віктор.
	По батькові	Увинович
2	Помер(ла) 10. Квітня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 2. » (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно 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	Зу. С.С.Р.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с/р. Токові Лебединської Сум.
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)	З Господарства Господарева
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 Дитячий пронос та недодержання фізіологічних (додано лікарську довідку № 203.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

171

Лебединська с- рада
Лебединського району
Сумської округи
"3" Травня місяця 1930 року

№ 24

1	Прізвище	Кірічєнко
	Ім'я	Антон
	По батькові	Іванович
2	Помер(ла) "1" Травня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік "2 Вроків" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 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	Г. С. С. Р.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Х. Ріпки, Лебединськ. р.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	Чорнороб.
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 Застрелився не відомо (додано лікарську довідку № 4) Вбив або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Сумської Лебединської Сєсєдовщ
14	Підпис заявника	Шабля
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

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

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

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

Лебединська с/ рада
Лебединського району
Сумської області
"23" IV місяця 1944 року

1	Прізвище	Гайдученко
	Ім'я	Ганна
	По батькові	Гордіївна
2	Помер(ла) "11" травня місяця 1944 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік "53 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 _____ 6) Вік батька " " років; Вік матері " " років.	
6	Громадянство	Р. С. С. Р.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Дер. Курдянівки, Лебединської р-ради
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 (хл боробства, а о якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	З колгоспу
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи розподіловував у себе (вдівці)	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	

№ 25

13	Адреса заявника	Дер. Кудашівка, Лебединського р-ну
14	Підпис заявника	К. Гладкий
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

173

Лебединська рада Лебединського району Сумської округи

1 Прізвище Венжега
Ім'я Костянтин
По батькові Яковлевич

№ 26

17/V місяця 1930 року

2 Помер(ла) 17/V місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік «3 роки» (скільки повних років має)
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Укр. СРР.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Дер. Кудашівка Лебединського
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні батька
9	З чого жив померлий бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	З хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома)	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	Дер. Кудинівки Лебединського р-ну Сумської обл.
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

Лебединська — рада
Лебединського — району
Сумської — округи
24 Травня місяця 1930 року

№ 27

1	Прізвище	Гайдуренкова
	Ім'я	Уріська Семенович
	По батькові	
2	Помер(ла)	24 Травня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік «50 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	Ч. б. Р.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Дер. Кудиновки
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На своєму
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами яких держав)	З хліборобства
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 (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. № 9

175

Лебединська рада Лебединського району Сумської округи

29/IV місяця 1930 року

№ 28

1 Прізвище Саламашкина
Ім'я Вера
По батькові Антоновна

2 Помер(ла) „25" IV місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „20 років" (скільки повних років мав)

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

6	Громадянство	У.С.С.Р.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Сарбаї, Лебединська с-рада
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)	З хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)	У себе дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти туберкулез (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Х. Гарбарі Лебед. с-ра
14	Підпис заявника	Заяр- Сапожникова
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 30

146

Лебединська — рада
Лебединського — району
Сумської — округи
3/VI місяця 19 30 року

№ 29

1	Прізвище	Харуженко
	Ім'я	Антон
	По батькові	Олексійович
2	Помер(ла) „3" VI місяця 19 30 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „60 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	Р.С.С.Р.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Х. Ротівка, Лебединськ. с-ради
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 ріднi, держави)	З хліборобства
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 (додано лікарську довідку №____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	х. Красівка, Лебединської с-ради
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. № 3

177

Лебединська с— рада
Лебединського району
Сумської округи
16/VI місяця 1930 року

№ 30

1 Прізвище Калениченко
Ім'я Микола
По батькові Сергієвич

2 Помер(ла) „15/VI місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік «1м-4д» (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „20" V місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або друга 6) Вік батька «37 років» років; Вік матері «30 років» років.	
6	Громадянство	У. С. С. Р.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Красівка, Лебединської с-ради
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)	Столяр—
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)
12	Зазначити докладно причину смерти від шлунк. кишк. (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

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

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

178

№ 31

Лебединська рада
Лебединського району
Сумської округи
23 червня місяця 1930 року

1 Прізвище Демешківська
Ім'я Катря
По батькові Корнилівна

2 Помер(ла) 23 червня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік «7 років» (скільки повних років має)

Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «—» місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — 6) Вік батька «32» років; Вік матері «32» років.

5	Громадянство	
6	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Калинівка Лебединської с/ради
7	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні батька
8	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	З хліборобства
9	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	Бригадир лед. с/р
14	Підпис заявника	Фомиченко.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

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

179

Лебединської рада
Лебединського району
Сумської округи
31 " березня місяця 1930 року

№ 32

Прізвище Зінів
Ім'я Єлор
По батькові Данилович

2 Помер(ла) " 30 " квітня місяця 1930 року

Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік « 70р. » (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 ——— матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— 6) Вік батька « — » років; Вік матері « ——— » років.

Громадянство	У.С.Р.Р.
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Білодіди, Лебединської р.
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні сина
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хліборобством
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	дома та в посполитній дружині
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
Зазначити докладно причину смерти Старість (додано лікарську довідку № 29)	від старості та горячки

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

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

Медишівська рада
Лебединський району
Сумської округи
„6" липня місяця 1930 року

1	Прізвище	Дубровина
	Ім'я	Наталка
	По батькові	Федорівна
2	Помер(ла) „6" липня місяця 1930 року	

№ 33

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 ..... б) Вік батька „ ..... " років; Вік матері „ ..... " років.	
6	Громадянство	УСРР
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Куцівка Лебединського р-ну
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відні, держ-ві)	з хліборобства
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)
12	Зазначити докладно причину смерти Воспаление легких (додано лікарську довідку № .....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	д Кудлиевка Лебединского р/р
14	Підпис заявника	Прим Ивольна

15 *Голова ради / Зав. ЗАГС* ____ *Секретар / Реєстратор* ____

16 Особливі та різні помітки

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

181

Лебединська рада
Лебединськ. району
Сумської округи
24 Липня місяця 1930 року

№ 34

1 Прізвище Карандовигова
Ім'я Марія
По батькові Сидоровна

2 Помер(ла) 23 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 — УССР.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — хут Барабашівка, Лебединської сільради

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — Воспаление горла (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. №

182

Лебединська рада
Лебедин. району
Сумської округи
25 Липня місяця 19 32 року

№ 35

1 Прізвище Вейсера
Ім'я Петр
По батькові Іванович

2 Помер(ла) „24" Липня місяця 19 32 року

Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 30 " (скільки повних років мав)

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

Громадянство	У С С Р
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	г. Кубановка Лебедин. р-на Харьковской области
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на иждивении рабочей семьи
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хлібороб-ства, а о якої роботи, посади чи коло-ами одні, держав-и)	
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (ар-ілі)	в Сод. Кубан., им. Дзержинск
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти Ранение ядра в поврежден. головного мозга (додано лікарську довідку № 4)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	д. Рудановка, Лебедин ар.
14	Підпис заявника	Вуланч И.К нач.рбсх. Марчук
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

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

183

№ 36

Лебединська рада, Лебединського району, Сумської округи

1 Прізвище Шурдукало
Ім'я Микола
По батькові Петрович

2 Помер(ла) 12 серпня місяця 1930 року

12 серпня місяця 1930 року

Чоловік, жінка (підкреслити) | 4 Вік « 3 місяці » (скільки повних років має)

Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „20" Листопада місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 13. 6) Вік батька « 50 » років; Вік матері « 45 » років.

Громадянство	УССР
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	хут Ростопль Лебединской сельрады
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, в чиїй роботі, посади чи коштами якої родині, держави)	хліборобська
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	у своєму господарстві
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти Миодистония Уранодок

(додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду та померлого

184

№ 37

Лебединська рада
Лебединського району
Сумської округи
12 серп місяця 1930 року

1 Прізвище Кириченкова
Ім'я Ліна
По батькові Антонівна

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

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „1.8 міс." (скільки повних років має)

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

6 Громадянство УССР

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) хут Ветлика, Лебединської сільради

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 особливої роботи, посади чи коштами (діл, держави) Від господарства - (одиниця,

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)

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

13 Адреса заявника хут Ветлика Лебединської сільради

14 Підпис заявника Шурдужка

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

16 Особливі та різні помітки

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

185

Лебединська рада
Лебединського району
Сумської округи

№ 38

1. Прізвище Показаньєв
Ім'я Федір
По батькові Тимофійович

2. Помер(~~ла~~) 21 серпня місяця 1936 року

Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 27 » (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: перш., друга, або « » років; Вік матері « » років.

Громадянство	СРСР.
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	хут. Ревівка Лебединського р-ну
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні самого бухгалтера
З чого жив померлий (та той, хто його утримував (за боротьба, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держа-ви)	дер. Кудакова
Не працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдівці)	
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
Зазначити докладно причину смерти	від туберкульозу (додано лікарську довідку № 197)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника с. Ревівка Лебединської ради

14 Підпис заявника Кириленко

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	хут. Реновка Лебединець р.
14	Підпис заявника	Пономаренко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

186

№ 39

Лебединська Сільрада
Лебед. району
Сумського округи

1 Прізвище Гетьменко
Ім'я Федір
По батькові Іванович

29 „ Августі місяця 1930 року

2 Помер(ла) 28 „ Августа місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 30 р. » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	У. С. С. Р.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Хут. Шуминівка Лебединської сіл.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На своєму утриманні
9	Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобством, в якої роботи, посеви чи кошти мали, держали)	Хліборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдівці)	В Дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № 15.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	Від воспаленія легких.

13	Адреса заявника	Куп'яр Шульгівка Лебединський р
14	Підпис заявника	Шульга
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Фоменко
16	Особливі та різні помітки	

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

184

Лебединська Сель рада
Лебедин. району
Сумської округи
1 „ Вересня місяця 1930 року

№ 40.

1 Прізвище Бражниченко
Ім'я Микола
По батькові Олексієвич

2 Помер(ла) „ 31 „ Серпня місяця 1930 року

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

Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 1 „ 18/VI місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або _____ б) Вік батька „ 28р. „ років; Вік матері „ 28р. „ років.

Громадянство	У. С. С. Р.
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	М. Лебедин. Довгалівка
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	З Селянського господарства батько
З чого жив померлий (що той, хто його утримував (характер роботи, посади чи коштами якої, держави)	У
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи годувався у себе (артілі)	У своїй господарстві
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти Поносе общее истощение

(додано лікарську довідку № _____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	П. Лебедин. Довгалівка
14	Підпис заявника	Брегін
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Ревстратор
16	Особливі та рівні помітки	

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

188

Лебедин. сіл рада
Лебедин. району
Сумської округи
4. « вересня місяця 1930 року

№ 41
80

1	Прізвище	Шульженко
	Ім'я	Оскіл
	По батькові	Васильевич
2	Помер(ла) 3. « вересня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 50 р. » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ / " _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « ____ » років; Вік матері « ____ » років.	
6	Громадянство	У. С. С. Р.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Кубанівка Лебед. р.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	З Хліборобства
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (ха боробства, а о якої роботи, посеви чи кол ами їдні, держави)	Хліборобство
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдо ІАІ)	в Доска
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Отт общого істощенія (додано лікарську довідку № 16)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

189

Лебединська рада
Лебединський району
Сумська округи
"6" Вересня місяця 1930 року

№ 42

1	Прізвище	Карпенкова
	Ім'я	Настя
	По батькові	Романовна
2	Помер(ла) "5" Вересня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік "7" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "—" ——— місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — 6) Вік батька "—" років; Вік матері "7" років.	
6	Громадянство	УССР
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	село Терешки, Лебединський району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько утримував.
9	З чого жив померлий бо той, хто його утримував (хлиборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	від хліборобства
10	е працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (адреса)	у своєму господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	від операції
	(додано лікарську довідку №———)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	С. Терешки Лебедин Сум.
14	Підпис заявника	Мульменко
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	Особиста Лебединської сирітки
14	Підпис заявника	Ф. Марченко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор М. Шкоднова
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

190

Лебединська рада
Лебединського району
Сумської округи
10 „ вересня місяця 1930 року

№ 43

1	Прізвище	Хоружений
	Ім'я	Матвій
	По батькові	Григорович
2	Помер(ла)	„2" вересня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	„ 33 " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ..... " ..... місяця 19 ..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ..... 6) Вік батька „ ..... " років; Вік матері „ ..... " років.	
6	Громадянство	У.С.С.Р.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	хут. Хоружених
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)	хлибороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вказівки)	у себе дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ..... (додано лікарську довідку № .....) або підкреслити: мертвонароджений, сгорілий від суду та померлого	дезинтерія

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

СтАТ формат A_5—210×148.

„...мів-Друк", 1-ша друк. Зам. № ...

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

191

Лебединська рада
Лебедин району
Сумської округи
"21" березня місяця 1930 року

№ 44

1	Прізвище	Попова
	Ім'я	Ніна
	По батькові	Миколаївна
2	Помер(ла)	"21" березня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік "1 1/2" (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "..." ..... місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька "..." років; Вік матері "2" років.	
6	Громадянство	СССР
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	хут. Кушки на Уткинах батьків хліборобство
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а з якої роботи, посади чи коштами вдів, держави)	
10	Працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (адреса))	Усівської цукроварні
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	хут. Кулиничі Лев. р-н
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Шевченківська рада
Шевченківського району
Київської області
„26" вересня місяця 19 74 року

№ 15

1	Прізвище	Гайдаєва
	Ім'я	Ніна
	По батькові	Самійлівна
2	Помер(ла) „24" вересня місяця 19 74 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 50 " (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	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держ-ви)	
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 ____ (додано лікарську довідку № ____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	х. Шуклин Лебед сп.
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* _____ *Секретар* / *Ревстратор* _____	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„...ків-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

193

Лебедин. Сіль рада
Леб. район
округи

№ 46

1	Прізвище	Кривоший
	Ім'я	Виктор
	По батькові	Григоров.
2	Помер(ла) „12" жовтня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити) —	4 Вік „ 2 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 померла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька „ 37р. „ років; Вік матері: „ 25р. „ років.	
6	Громадянство	У. С. С. Р.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	У Кулики Лебединської Сільради
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)	З хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	у себе в господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти, Отт Дезентерії з'ясного довідки видаленої Лікарем. (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	х. Кулики Леб. р-н	
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

194

№ 48

Лебединська рада
Лебединського району
Сумської округи

1 Прізвище Довгенкова
Ім'я Марія
По батькові Іванівна

2 Помер(ла) 12 червня місяця 1939 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 69 » (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство — СССР

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — дер. Кулики Лебед. р-н

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — от старости (додано лікарську довідку № 1)

або підкреслити: мертвонароджений, ого...шений від суду за померлого

13	Адреса заявника	дер. Куликів Леб. ср.
14	Підпис заявника	Важенка
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Вдовиченко
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5 — 210×148.

„...нів-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

195

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 48

Леб. Сіл рада
Лебедин. району
округи

1 Прізвище Романенко
Ім'я Марфа
По батькові Гаврилівна

18 „ Жовтня місяця 1930 року

2 Помер(ла) 18 „ Жовтня 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 „ 18 " Жовтня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що померла: перш., друга, або — друга — в) Вік батька « 23 » років; Вік матері « 18 » років.	
6	Громадянство	У. С. С. Р.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	У. Бікоди с. Лебедин. Сх.
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 одні, держави)	Землеробства - господар
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдівці)	Батько здобував прожиток з землі
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	хут. Свободівка Биковців
14	Підпис заявника	Романюк Ганя
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ..... Секретар / Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки	

Ст... А—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

196

№ 49

Лебед с/рада
Лебед району
Кам'янец округи

1 Прізвище Мисюра
Ім'я Степан
По батькові Сергійович

2 Помер(ла) 27. вересня місяця 1930 року

27 "вересня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « — » (скільки повних років має)

5 Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „12....." місяця 1930 року б) Якою по порзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або перша б) Вік батька « 29 » років; Вік матері « 23 » років.

6	Громадянство	Т. С. С. Р.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Мисюри Лебед. с/р.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Батько з хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	в своїм господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Кримінку (додано лікарську довідку № .....) або підкреслити: мертвонароджений, сгорілений від суду за померлого	від малярії

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	х. Масевки Лебедин с/р
14	Підпис заявника	масевка
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ____ Секретар / Реєстратор ____	
16	Особливі та різні помітки	

Лебед рада
Лебед район
Сумська округи
"1" Лист. місяця 1930 року

197

№ 50

1 Прізвище Олексенко
Ім'я Параска
По батькові Парфилівна

2 Помер(ла) "1" Листопад 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	У.С.С.Р.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	хут. Олексенків Лебед. с/р.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Начоловіковому Утриманні
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (за заробітка, а якої роботи, посади чи коштами якої держави)	жебороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (адреса)	в своїм господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Від старості (додано лікарську довідку №_____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

ГОСТ формат А5—210×148.

...ків-Друк", 1-ша друк. Зам. № 2...

13	13	Адреса заявника	х/т. Олексенків Лебедин
14	14	Підпис заявника	Олексенко
15	15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А4—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

№ 52. 1. Складено „ 12 " Листопаду місяця 1930 р. 198

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гребінка Митро Іванович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 день (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 9 " Листопаду міс. 1930 року.

Прізвище й ім'я заявителя Гребінка Іван Семенович

Адреса заявителя х. Земляківка Лебединської Сотні

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

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

№ 53 1. Складено „ 13 " Листопаду місяця 1930 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вернидуб Кадистир Маркович

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 ік. (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 2 " Листопаду міс. 1930 року.

Прізвище й ім'я заявителя Вернидуб Марко Хведорович

Адреса заявителя х. Кубанівка Лебединської Сотні

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

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2[illegible]3—60000.

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

Ст АТ формат А4—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

№ 52. 1. Складено „ 12 " Листопаду місяця 1930 р. 193

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рибалка Єлизавета Іванівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 день (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 9 " Листопаду міс. 1930 року.

Прізвище й ім'я заявителя Рибалка Іван Семенович

Адреса заявителя х. Зеленіївка Лебединської Сумської

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

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

№ 53 1. Складено „ 13 " Листопаду місяця 1930 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вернидуб Владимир Маркович

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 ім. (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 2 " Листопаду міс. 1930 року.

Прізвище й ім'я заявителя Вернидуб Марко Іванович

Адреса заявителя х. Куб'янівка Лебединської Сумської

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

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

№ 56

1. Складено „28" Листопаду місяця 1930 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Штомова Лідія Ми[illegible]
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1р 6м (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „26" Листопаду міс. 1930 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Штомова
7. Адреса заявителя Кулики, Лебединської сотні
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 57

1. Складено „29" Листопаду місяця 1930 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Васильєв Новосел Олександрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „28" Листопаду міс. 1930 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Васильєв Олександр Миколайович
7. Адреса заявителя Кулики, Лебединської сотні
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 3—6.8

199

№ 54

1. Складено „13" Листопаду місяця 1930 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Демченко Васильєв Ошипович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2р (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „12" Листопаду міс. 1930 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Демченко Ірина Яврахівна
7. Адреса заявителя с. Біловіди Гребінківської сотні
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Від Шкарлатинну згідно лікарського свідоцтва №8
9. Підпис заявителя Демченко С.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 55

1. Складено „22" Листопаду місяця 1930 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гайдеш Іван Афанасій
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „22" Листопаду міс. 1930 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гайдеш Андрій
7. Адреса заявителя Жуки Лебединської сотні
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 57. 1. Складено „ 31 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шкурина Григорій Єпіфанович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 31 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шкурин Єпіфан Тимофійович

7. Адреса заявителя д. Куданівка Лебединського району.

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

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

№ 58 1. Складено „ 5 “ Листопа місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Труфанєнко Любовь Иванов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Труфанєнко Иван Павлович

7. Адреса заявителя х. ут. Барбарів

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) № 6 Шкарлатина

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

250

58 1. Складено „ 5 “ Грудня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Калюжна Зінаїда Юхимівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2м. (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Маєвий Кузьма Дмитрович

7. Адреса заявителя х. Малий Мих. ст.

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

9. Підпис заявителя К. Маєвий | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Шуц

59 1. Складено „ 8 “ Грудня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шульгина Дарья Герасимов.

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

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Грудня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шульга Микола Степанов.

7. Адреса заявителя х ут. Шульгівка

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

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

№ 62.

1. Складено „16“ Грудня місяця 1930 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Хасинза Настя Федорівна.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 роки (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „15“ Грудня міс. 1930. року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Хасинзина Марфа Семенівна
7. Адреса заявителя х. Ринівка Шедієвської Сільр.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Від дільничного Пункту здаи лікарські звіти №
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 63.

1. Складено „31“ Грудня місяця 1930 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Покутній Іван Федотович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 45. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „31.“ Грудня міс. 1931. року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гайдучний Федот Іванович
7. Адреса заявителя с. Худанівки Шедієвської Сільради
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

60

1. Складено „8“ Грудня місяця 1930 р. 201
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Марченкова Марія Ігнатовна
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 13 (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „5“ Грудня міс. 1930 року.
Прізвище й ім'я заявителя Марченкова Ганна Карповна
Адреса заявителя хут. Білодідів лев ср.
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) №213 від скарлатини
Підпис заявителя За неї тесть
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

61

1. Складено „9“ Грудня місяця 1930 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Марченкова Красноволя Сав'ївна
Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 17 (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „8“ Грудня міс. 1930 року.
Прізвище й ім'я заявителя Марченкова Ганна Карпівна
Адреса заявителя хут. Білодідів лев ср.
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 275—60000.

№ 1

1. Складено „ 9 “ Січня місяця 1931 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дибайка Іван Олександрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 32 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Січня міс. 1931 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дибайкина Олена Зотівна

7. Адреса заявителя хутір Репяха, Лебединського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № ментів) Довідка домового комітету 1 ділянки Лебединської

9. Підпис заявителя Хабаїн

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 2

1. Складено „ 12 “ Січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Фещуренко Федір Савелійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 41. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Січня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Фещуренкова Уліана Микитівна

7. Адреса заявителя С. Кудашівка Лебединської Сумської

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

9. Підпис заявителя зад. Кейкіна

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор Бобик

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 47

Проведено звір... Керівник ... Ю.В. Васюренко ... 06 р.

Міністерство юстиції України ... код 21109221

21.06.06 р. Ксерокопія

В данній книзі пронумеровано та прошито 201 (двісті одна) аркушів

Начальник відділу Стар. О.А. Ковальова

Дата 21.06.06

Міністерство юстиції України ... код 24018336

№ 1

1. Складено „ 9 “ Січня місяця 1931 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дибайка Іван Олександрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 32 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Січня міс. 1931 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дибайкина Олена Зотівна,

7. Адреса заявителя хут Репенка Лебединського округа

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № документів) довідка домовога і книжка Лебединської ЦРЛ

9. Підпис заявителя Хобайт

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 2

1. Складено „ 12 “ Січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дешуренко Федір Савелієвич

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 41. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Січня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дешуренкова Уліана Микитівна

7. Адреса заявителя С. Кудаївка Лебединської Сіверщ.

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

9. Підпис заявителя зад. Дешуренко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор Бонч

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. №

Проведено звір... Керівник ... О.В. Васюренко 06 р.

МІНІСТЕРСТВО ЮСТИЦІЇ УКРАЇНИ ... код 21109221

21.06.06 р

В данній книзі пронумеровано та прошито 201 /двісті один/ аркушів

Начальник відділу Стар. сп. Лебединка

Дата 21.06.06

МІНІСТЕРСТВО ЮСТИЦІЇ УКРАЇНИ ... код 24018338