

**Актові записи про смерть
(Пришиб)**

Фонд №	Р. 7720
Опис №	24
Архівний №	127

Опис 24
Арх. № 127

№ 486

**Розпочата: 15.03.1930р.
Закінчена: 30.12.1930р.**

Кількість аркушів: 22

ДЕРЖАРХІВ	
Сумської області	
Фонд №	Р. 7720
Опис №	24
Архівний №	127

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Грмиш Сучм. Сучм. 17-го місяця 1930 року	рада району округи 1	Прізвище: Барденченко Ім'я: Олександр По батькові: Дмитро Помер(ла): 15-го Березня місяця 1930 року
---	-------------------------------	--

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

5 Для дітей, що померли, не досягли 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « 6-го » місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перша б) Вік батька « 23 » років; Вік матері « 21 » років.	
6 Громадянство	
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Хутір Веселівка Сучм. р-ну.
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні не утримувати батька
9 з чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хл. боробства, а о якої роботи, посади чи коїсьми рідні, державні)	чорноб.
10 де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Випадковий прибул.
11 Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12 Зазначити докладно причину смерті: невідомо.	

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

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

СтАТ формат А₅—210×143.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Ім'я	Білиш	№ 2
	2	Прізвище	Білиш	
	3	Підпис	Білиш	
	4	Вік	35	
	5	Дата смерті	22/III	
	6	Місяць	III	
	7	Рік	1930	
	8	Полова	Чоловік	
	9	Місце проживання	Село Васильківка Сум. району	
	10	Професія	Сам	
	11	Сімейний стан	Парубок, діва, одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
	12	Причина смерті	Туберкульоз легень	

Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за смертного

13	Адреса заявника	Х. Висмиївка Сум - району	
14	Підпис заявника	<i>Беринка М.</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>МВ</i>	Секретар Реєстратор <i>Морш</i>
16	Особливі та різні помітки		

Ст-АТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Прийнято рада		Поізвище <i>Новак</i>		№ <i>3</i>	
	Суми району		Ім'я <i>Пилип</i>			
	Суми округи		По батькові <i>Горюхов</i>			
	"5" <i>Квітня</i> місяця 19 <i>30</i> року		2	Помер(ла) <i>4. квітня</i> місяця 19 <i>30</i> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <i>53</i> (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
	6	Громадянство <i>України</i>				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>С. Висмиївка Сумрайона</i>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>сам</i>				
	9	З чого жив померлий ібо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи колами рідні, держави) <i>хлібороб</i>				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (виріші)) <i>у себе</i>				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті <i>хвороба нирок</i>					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку №.....)						

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

СтАТ формат А₅—210×143.

СтАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Прізвище	Коваленко	№ 4
1	Ім'я	Мейра	
1	По батькові	Олександрівна	
2	Помер(ла)	7/15	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Жінка	Вік « 72 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «...» місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або... б) Вік батька «...» років; Вік матері «...» років.		
6	Громадянство	Українка	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Гришині Сум. району	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам	
9	З чого жив померлий: б) той, хто його утримував (хліборобства, а) о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні	Від хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті Утопила		
	(додано лікарську довідку №...)		
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Гришів. Сел. району
14	Підпис заявника	За підписом роспискою Н. Селуць
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Гришів
16	Особливі та різні помітки	

Стат формат А₅—210×148

Стат формат А₆—210×148

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Гришів.	рада	1	Прізвище	Медведицька	№ 5
Сел.	району		Ім'я	Антонина	
Сел.	округи		По батькові	Максимович	
«	місяця 19	року	2	Помер(ла)	12 грудня
					місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	10	» (скільки повних років має)
5	Для дітей, не померлих, не доживши 1 року або мертворождалих точно вказати: а) Народилося «...» місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або «...» 6) Вік батька «...» років; Вік матері «...» років.				
6	Громадянство	Селуцька			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Гришів. Сел. району.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	не працював, не утримував себе			
9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хл боробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від шлюбного			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Завначити докладно причину смерті				
	Воспелення мозку, бої оболокми				
	(додано лікарську довідку № ...)				
	або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. Гриниш Сум. району	
14	Підпис заявника	Метеричка М.Є.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Ворина	Секретар Реєстратор Гриниш
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₃—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Гринишеска рада		Прізвище	Бекет	№ 16	
	Сумського району		Ім'я	Іван.		
	Сумської округи		По батькові	Олексійов		
	"11" / "11" місяця 19__ року		2	Помер(ла)	"11" / "11" місяця 19__ року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік " 11 " (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що помер-и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "11" / "11" місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або третя. 6) Вік батька " 11 " років; Вік матері " 11 " років.				
	6	Громадянство		Україн.		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		с. Гриниш Сум. району		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Сам.		
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а то якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		Горнодоб.		
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)		Хлібороб.		
	11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті					
Всестенний перелік						
(додано лікарську довідку № 112)						
або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого						

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

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

Гриниш рада		Прізвище	Зубенко	№ 7
С. Гриниш району		Ім'я	Василь	
С. Гриниш округи		По батькові	Григор'євич	
19	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	18
			Горбун	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 23 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“			
		місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.		
6	Громадянство		Селянин	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		С. Гриниш С. Гриниш району	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Сам.	
9	З чого жив померлий і бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи когось рідні, державні)		Швець	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі))		у себе	
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті			
		Туберкульоз легень		
		(додано лікарську довідку №.....)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

СтАТ формат А₅—210×148.

СтАТ формат А₅—210×140.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Іршинецька рада	Прізвище	Ахимов	№ 8
Сум. району	Ім'я	Ірина	
Сум. округи	По батькові	Іванович	
10 / 11 місяця 1930 року	2	Помер(ла) 9. 11. 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	Українське	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Іршинець Сум. району	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам	
9	З чого жив померлий, бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Самостійно	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті (старецька хвороба) (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	с. Горинь Січ. район
14	Підпис заявника	А. М. М. М.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Прізвище: <u>Галаган</u> Ім'я: <u>Борис</u> По батькові: <u>Сергійович</u>	№ <u>9</u>
	2	Помер(ла) <u>28 липня</u> місяця 19 <u>80</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>9</u> » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька « <u>60</u> » років; Вік матері « <u>55</u> » років.		
6	Громадянство <u>Українець</u>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Горинь</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>на утриманні батька</u>		
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>з сім'ї господарства</u>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (впродовж)) <u>в своєму сімейному господарстві</u>		
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок</u> , дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>утопився</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Сумська міська рада
14	Підпис заявника	С. П. Магдєй
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅—210×148.

„Мів-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Прийнята рада Громадської ради району Суми округи	Прізвище Ребасовиченкова Ім'я Одарка По батькові	№ 19
	2	„16“ Серпня місяця 1930 року	Помер(ла) „15“ Серпня місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „74“ (скільки повних років має)
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.		
	6	Громадянство	Українка	
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Василівка	
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ка утримував себе сам	
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	Хлібороб	
	10	З чого жив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (виріш))	У своєму господарстві	
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
	12	Зазначити докладно причину смерті Виз сіноро еті: (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	С. Васильова с-м. рад.	
14	Підпис заявника	Л. Демон	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	Овгу.
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Грмиш.	рада	Прізвище	Сольський	№ 11
	с-м.	району	Ім'я	Ростислав	
	с-м.	округи	По батькові	Карлович	
	26 серпня	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	26 серпня
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				
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: бо той, хто його утримував (хліборобства, а у якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (впріки))				
11	Сімейний стан померлого				
12	Зазначити докладно причину смерті				
	або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого				

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

рак шлунку

(додано лікарську довідку №.....)

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

СтАТ формат А₅—210×148.

„Літ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Пізвище <i>Бардачешова</i>	№ <i>12</i>
	1	Ім'я <i>Марія</i>	
	1	По батькові <i>Мисенювие</i>	
	2	Помер(ла) <i>31 серпня</i> місяця <i>1930</i> року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік <i>40</i> » (скільки повних років має)
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „...“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ... » років; Вік матері: « ... » років.	
	6	Громадянство	<i>Українець</i>
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>С. Хри Васильківка</i>
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>на утриманні чоловіка</i>
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	<i>Лесі Борна</i>
	10	Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе вдома)	<i>господарював у себе вдома</i>
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Оті сінсрості</i> (додано лікарську довідку № ...)		
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15 Голова ради
Зав. ЗАГС

16 Особливі та різні помітки

Е. Василюк сиротану сиротану

Бурдан

Секретар
Реєстратор

СтАТ формат А₅—210×148.

СтАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Прізвище	Скларова	№ 13
1	Ім'я	Явора	
1	По батькові	Местирович	
2	Помер(ла)	30 серпня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік « 80 » (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	Українець	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Е. Бригін	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні зятя	
9	З чого жив померлий: бо той, хто ого утримував (хл-боробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Біганин	
10	Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Сул. К. Р. К.	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті: від етерості (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого		

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

СтАТ формат А₅—210×148.

«Міст-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Кришів	рада	Прізвище	Горбаченко	№ 15
	сум	району	Ім'я	Вера	
	сум	округи	По батькові	Гванович	
	17 вересня	місяця 1939 року	2	Помер(ла)	17 вересня
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..... 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: бо той, хто його утримував (хазаробства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)				
11	Сімейний стан померлого				
12	Зазначити докладно причину смерті..... (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого				

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

СтАТ формат А₆—210×148.

"Міст-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Бришні	рада	Прізвище	Аврасименко	№ 16
	суч.	району	Ім'я	Олексій	
	суч.	округи	По батькові	Миснохвістов	
	2	2-го	місяця 1930 року	Помер(ла)	2-го
	4	Вік	46	(скільки повних років має)	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)			
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " " років; Вік матері " " років.			
	6	Громадянство	Українець		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Бришні с. Городиш суч. ок.		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні Задніс		
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштом рідні, держани)	Роботий		
	10	Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Завод "Груше"		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті	Віс Сірарей			
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку №)			

13	Адреса заявника	С. Христинівський район
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>
15	Голова ради Зас. ВАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Прізвище	Онуфрієв	№ 14
	1	Ім'я	Айман	
	1	По батькові	Федотич	
	2	Помер(ла)	8-18	місяця 1930 року
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 64 » (скільки повних років має)
	5	Для дітей, що померли, не доживши 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)	С. Христинів	
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сем'я	
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Кузнець	
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе в кузні	
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <i>від сепсису</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого			

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

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Прізвище <i>Козачко</i> Ім'я <i>Мотрона</i> По батькові <i>Яков.</i>	№ <i>17</i>
	2	Помер(ла) <i>13 лютого</i> місяця 19 <i>30</i> року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік <i>80</i> » (скільки повних років має)
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.	
6	Громадянство	<i>Україну</i>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>с. прип'яті</i>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>на синовім</i>	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	<i>дідорог</i>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>у себе дома</i>	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <i>вдівця</i>	
12	Зазначити докладно причину смерті <i>візу епілепсія</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

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

СТАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Прізвище <i>Синиць</i> Ім'я <i>Земля</i> По батькові <i>Григорівна</i>	№ <i>19</i>
	2	Помер(ла) <i>25/5</i> місяця 19 <i>30</i> року	
	3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4 Вік <i>54</i> » (скільки повних років має)
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.	
6	Громадянство	<i>Україну</i>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>Свасиївка</i>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>на синовому</i>	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	<i>Роботи</i>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі)	<i>Артім Червоний везиш</i>	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Водина</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	СВАСИВНЕ	Винищів
14	Підпис заявника	Лисинський	черв. 1920
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	Орау
16	Особливості та різні помітки		

СтАТ формат А₂—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Винищів	рада	Прізвище	Коваленко	№ 20
		району	Ім'я	Орися	
		округи	По батькові	Васильович	
	26/8	місяця 1920 року	2	Помер(ла)	19 років
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 „.....“				
6	місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
7	Громадянство	Україна			
8	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сторинський			
9	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	незатриманий			
10	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Товарів			
11	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)	Завод Силим іт. Архівна			
12	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
	Зазначити докладно причину смерті		Від старості		
			(додано лікарську довідку №.....)		
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

СтАТ формат А₅—210×148.

СтАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Прізвище	Басиш	№ 21
	1	Ім'я	Виктор	
	1	По батькові	Васильович	
	2	Помер(ла)	3-го листопада, місяця 1930 року	
	4	Вік	(скільки повних років має)	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося	27-го	
	5	або	місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,	
	5	або	місяця 1930 року б) Вік батька	37
	6	Громадянство	Українське	
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Вршчиш	
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батьків	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Роботи		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Ст. Сучи		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті	від віспи	(додано лікарську довідку №)	
12	або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого			

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

СтАТ формат А₅—210×148.

СтАТ формат А₅—210×148.

СтАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847.

1		Прізвище <i>Жанов</i>	№ <i>23</i>
1		Ім'я <i>Віктор</i>	
1		По батькові <i>Аркадійович</i>	
2		Помер(ла) <i>11/XI</i>	місяця 19 <i>30</i> року
4		Вік «	» (скільки повних років має)
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося <i>4</i> " <i>Вересня</i> місяця 19 <i>30</i> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <i>32</i> " років; Вік матері « <i>24</i> " років; Вік батька « <i>32</i> " років		
6	Громадянство <i>Українець</i>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>Сириниш</i>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>на утриманні батька</i>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <i>Сириниш</i>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (виріш)) <i>Сириниш</i>		
11	Сімейний стан померлого <i>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</i>		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Від сириниш</i> (додано лікарську довідку №)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

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

Стат формат А₅—210×148.

Стат формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

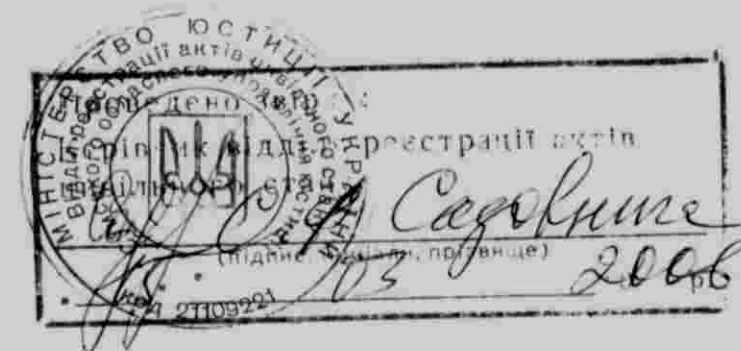
ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ		Тришнісучинська рада		Прізвище	Саснодійов	№ 23
		Сучинського району		Ім'я	Володимир	
		Сучинського округу		По батькові	Григор'євич	
		7/хв місяця 1930 року		2	Помер(ла)	30/хв місяця 1930 року
				4	Вік	54 (скільки повних років має)
		Чоловік, жінка (підкреслити)				
		Для дітей, 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, „.....“ років; Вік матері „.....“ років.				
		або 6) Вік батька „.....“				
		6		Громадянство		
		7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		
		8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		
		9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		
		10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		
		11		Сімейний стан померлого		
				Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
		12		Зазначити докладно причину смерті		
				або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого		

(додано лікарську довідку №.....)

13	Адреса заявника	<i>С. Я. Милин</i>	<i>18-07-2019</i>
14	Підпис заявника	<i>С. Я. Милин</i>	<i>0163</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.



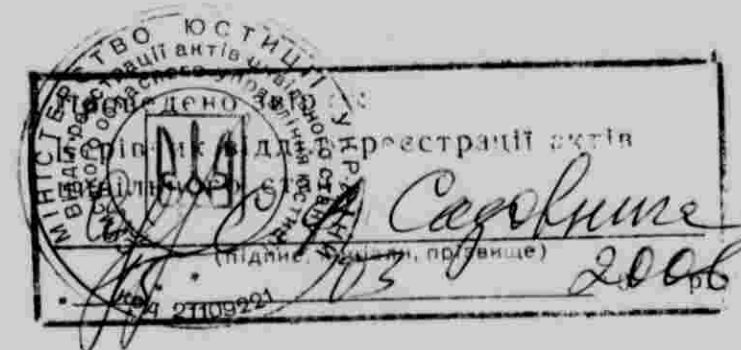
19. 06. 06 f
Baumfuge



13	Адреса заявника	<i>С. Фуріане</i>	<i>Вінницька обл.</i>
14	Підпис заявника	<i>С. Сасинович</i>	<i>м. Вінниця</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

19. 06. 06 f
Рачунање



В даний книжковий ярлик внесено
та прошито

Міністерство юстиції України
Державний архів Міністерства юстиції України
Сумський обласний державний архів

№ 7
Ідентифікаційний код 33018928

Начальник відділу [підпис]
Дата 09.03.2006

Кушів
Коваленко