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)

The text is written by a pencil

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

796

2
1930

ДЕПАРТАМЕНТ ЮСТИЦИИ
Ф. Р-7720
Оп. 24
Арх. 128

Справка 128

ОТДЕЛ ЗАГСА СУДЕБНОГО ГОРИСПОЛКОМА

Регистрации актов о смерти

за 1930 год

начата "1" января 1930 г.

окончена "31" июня 1930 г.

Записи актов

с № 1 по № 483

Количество листов 212

Отсутствуют записи актов №№ _____

ХРАНЕНИЯ
Ф. Р-7720
О. 24
Ар. 128

75

191

рада
району
округи

"1" I місяця 1930 року

1 Прізвище Резпалова
Ім'я Милашка
По батькові Дмитровна

№ 1

2 Помер(ла) "1" січня 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 _____ 6) Вік батька "_____" років; Вік матері "_____" років.

6 Громадянство: укр.

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

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

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (заробітна, або якої роботи, посадовими чи кошти відні, держ-ні): хлібороб

10 Де працював або служив померлий або той, хто 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: гнійний перитоніт (додано лікарську довідку № 3)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

рада
району
округи

"1" I місяця 1930 року

1 Прізвище Рибальченко
Ім'я Любов Стиридоновна

№ 2

2 Помер(ла) "1" січня 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): Майдан Свердлова б. Р. В. К.

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

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (заробітку, або якої роботи, посадовими чи кошти відні, держ-ні): старої

10 Де працював або служив померлий або той, хто утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі): Сум Р. В. К.

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

12 Зазначити докладно причину смерти: порок серця (додано лікарську довідку № 18)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

198

13	Адреса заявника	с. Нетішарівка Майдан 2 И
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ——— *Секретар* / *Реєстратор*	Белоус.
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Др) 1-ша друк. Зам. № 1

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

рада ——— району ——— округи

2 1 місяця 1930 року

1	Прізвище	Злотнікова
	Ім'я	Берта
	По батькові	Михайлівна
	№	2
2	Помер(ла) „2" січня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 8 " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або ——— 6) Вік батька „ ——— років; Вік матері „ ——— років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Кооперативна №6 Батьків
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	заготовщик
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Т-во „Заготовщик"
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств установи, чи господарював у нього (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Туберкульоз легенів (додано лікарську довідку № 19)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	пл. Свердлова б. 8 В.П.
14	Підпис заявника	М. Рибалка
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ——— *Секретар* / *Реєстратор*	Белоус.
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк". 1-ша друк. Зам. № 3

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

рада ——— району ——— округи

2 1 місяця 1930 року

1	Прізвище	Лахоря
	Ім'я	Катерина
	По батькові	Дмитрівна
	№	4
2	Помер(ла) 29 грудня місяця 1929 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: перш., друга, або ——— 6) Вік батька „ ——— років; Вік матері „ ——— років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Чернещина / Батько
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько / Хлібороб
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 нього (артілі)	Відома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Кір (додано лікарську довідку № 66)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

14	Підпис заявника	Кооперативна 6 М. Зміївків
15	*Голова ради* *Зав. ЗАГС*	*Секретар* *Реєстратор* Бал.
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

рада
району
округи

1 Прізвище безкоровайний
Ім'я Кирик
По батькові Васильович
№ 5

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

„2" 1 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: перш., друга, або 6) Вік батька „ » років; Вік матері „ » років.

6 Громадянство укр.

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

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 сім (артілі) вдома

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

12 Зазначити докладно причину смерти Хронічесвкий пневмосклероз (додано лікарську довідку № 2)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	м. Черкещина
14	Підпис заявника	Лахоня Д.
15	*Голова ради* *Зав. ЗАГС*	*Секретар* *Реєстратор* Бал.
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

рада
району
округи

1 Прізвище Партоліна
Ім'я Лідія
По батькові Захарівна
№ 6

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

„3" 1 місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „1" (скільки повних років має)

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

6 Громадянство укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) стецьк. шлях 9

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) провідник вагонів

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти (додано лікарську довідку № 67)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

800

Адреса заявника

14	Підпис заявника	Суми лікарня семашко
15	*Голова ради* *Зав. ЗАГС*	*Секретар* *Реєстратор* Белоус
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

рада
району
округи

Прізвище Горун
Ім'я Вікторіна
По батькові Федорівна

№ 7

„4" 1 місяця 1930 року

Помер(ла) „4 січня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 4 » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не дожившн 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)	Новомістенська р-о
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)	кочегар
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе вдома)	завод фрунзе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерті Шкарлатина (додано лікарську довідку № 69) або підкреслити мертвонароджень оголошений від суду за померлого	

Адреса заявника

14	Підпис заявника	стецьк. шлях № 9 Партапіна
15	*Голова ради* *Зав. ЗАГС*	*Секретар* *Реєстратор* Белоус
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

рада
району
округи

Прізвище Сисоєва
Ім'я Галина
По батькові Михайловна

№ 8

„4" 1 місяця 1930 року

Помер(ла) „4 січня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 72 » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не дожившн 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)	Червоноармійська 13
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	державн
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави	інвалід-пенсіонер страхкасси
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 смерті Хирдкість старечa (додано лікарську довідку № 19) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

807

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 9

Прізвище Іващенко
Ім'я Тетяна
По батькові Яковлевна

„4" січня місяця 1930 року

Помер(ла) „4" січня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „70" (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не доживші 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 — 8/III 58. Укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Малоп'івська 52

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

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посадами чи коштами підні, держави) — пом. Бухгалтера

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — старечевка (додано лікарську довідку № 9)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника — Новосільцевська 20 горун

14 Підпис заявника

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

16 Особливі та різні помітки

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ ра
_____ рону
_____ руги

№ 10

1 Прізвище Лепескіна
Ім'я Ольга
По батькові Костянтиновна

„4" січня місяця 1930 року

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

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „24" (скільки повних років мав)

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

6 Громадянств — укр.

7 Де жив постійно (назва округи, район села, міста) — кооперативна 4

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 підні, держави) — сестра медсестра

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

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

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

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника — Червоноармійська 13 Е. Семосова

14 Підпис заявника

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

16 Особливі та різні помітки

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

802

13	Адреса заявника	Мамонівська 52
14	Підпис заявника	Козацький оп.
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор*	Балоуз.
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

——— рада
——— району
——— округи

„4" І місяця 19 ——— року

№ 11

1 Прізвище Сорока
Ім'я Микола
По батькові Данилович

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

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 1 „ (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „———" ——— місяця 19——— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— 6) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Віри Сум. окр.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	хлібороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вділі)	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	• інородна тіло в трахеї

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Кооперативна 4
14	Підпис заявника	К. Лепецький
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор*	Бел.
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

Київ-Друк" 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Київська рада 3
Шевченківського району
округи

„5" І місяця 1930 року

№ 12

1 Прізвище Гоцуло
Ім'я Никифор
По батькові Данилович

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

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 33 „ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „———" ——— місяця 19——— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— 6) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Білотільська 41
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)	коваль
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вділі)	заводу фрунзе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ——— (додано лікарську довідку № 12) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	туберкульоз легенів

803

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

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи
„6 і місяця 1930 року

№ 13

1 Прізвище Крутченко
Ім'я Оксана
По батькові Панасовна

2 Помер(ла) 6 січня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „1" серпня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або четверта б) Вік батька « 34 » років; Вік матері « 34 » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	степова. шлях 2
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)	старости
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	місцкомгосп
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Врождена слабість (додано лікарську довідку № 96) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Білопільська 41
14	Підпис заявника	Гудкова
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи
„7 і місяця 1930 року

№ 14

1 Прізвище Горук
Ім'я Лідія
По батькові Хведорівна

2 Помер(ла) 7 січня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 2 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Новомістенська 20
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)	Кочегар
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	завод сельмаш
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти шкарлатина (додано лікарську довідку № 70) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

804

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи
„7" і місяця 1930 року

№ 15

1 Прізвище Кононенкова
Ім'я Марія
По батькові Митрофанівна

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

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 24 " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 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) — Петровська пл. № 5

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) — хатня господарка

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — туберкульоз легенів (додано лікарську довідку № 22)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника — Стецьк. шлях 2

14 Підпис заявника — Кругленко

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

16 Особливі та різні помітки

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
Видано 20/IX 47 р.
_____ району
_____ округи
„8 і місяця 1930 року

№ 16

1 Прізвище Єрмакова
Ім'я Феодосія
По батькові Іванівна

2 Помер(ла) 8 січня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 58 " (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — укр

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Куликівська 44

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — туберкульоз легенів (додано лікарську довідку № 11)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника — Новомістенська 20

14 Підпис заявника — Гаруля

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

16 Особливі та різні помітки

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

	рада	
	району	
	округи	
„10"	1 місяця 1930 року	

№ 17

1	Прізвище	Синецький
	Ім'я	Леонід
	По батькові	Іванович
2	Помер(ла)	10 січня 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	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Холодногорська 130
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)	токар по металу
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	завод фрунзе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	запалення легенів (додано лікарську довідку № 97)
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Петровська пл. 5
14	Підпис заявника	П. Коваленко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

	рада	
	району	
	округи	
„10"	1 місяця 1930 року	

№ 18

1	Прізвище	Радько
	Ім'я	Любов
	По батькові	Василівна
2	Помер(ла)	10 січня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 74 » (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)	Кооперативна 4
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Зять
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	діловод
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	завод фрунзе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Рак шлунку (додано лікарську довідку № 6)
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Кудрявська 47
14	Підпис заявника	Єрмак
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

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

806

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	Холодногорська 130
14	Підпис заявника	Н. Семенуті
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Бля.
16	Особливі та різні помітки	

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

_____ рада
_____ району
_____ округи
„10" І місяця 19 — року

№ 19

1	Прізвище	Буга
	ім'я	Василь
	По батькові	Іванович
2	Помер(ла)	„9 січня місяця 19 30 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	„ 34 „ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 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)	Радянська 56
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні / дружина
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	інваліду
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	пенсіонер - страхкаси
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № 13) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	туберкульоз легенів

13	Адреса заявника	Кооперативна 4
14	Підпис заявника	Лепеских Костянтин
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Бля.
16	Особливі та різні помітки	

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

_____ рада
_____ району
_____ округи
„11" І місяця 1930 року

№ 20

1	Прізвище	Ефремов
	Ім'я	Сергій
	По батькові	Дмитрович
2	Помер(ла)	„10 січня місяця 19 30 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	„ 58 „ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Зрінських пр. 6
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)	комірник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	укрпайбуд
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	паралич серця

13	Адреса заявника	Радянська 56
14	Підпис заявника	Радченко
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи
„11 І місяця 1930 року

1 Прізвище Береговська
Ім'я Валентина
По батькові Яковлевна

№ 21

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

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „17" січня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перша б) Вік батька « 33 » років; Вік матері « 24 » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Білгопільська 46
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)	токарь по металу
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	завод фрунзя
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	запалення легенів (додано лікарську довідку № 98)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

13	Адреса заявника	Дятлівських грінченків пр-6
14	Підпис заявника	Дятлівська
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи
„11 І місяця 1930 року

1 Прізвище Руденко
Ім'я
По батькові

№ 22

2 Помер(ла) „10. січня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „10." січня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перша б) Вік батька « 28 » років; Вік матері « 20 » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Луганська 6
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)	слесарь
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	завод Артема
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	мертвонароджена мертвонародження (додано лікарську довідку № 50)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 23

рада
району
округи

1 Прізвище Даяч
ім'я Панько
По батькові Никифорович

„11 і" місяця 1930 року

2 Помер(ла) 11 січня 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 _____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Холодногорська 54
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, держави)	нічник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	безробітн
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти від алкогольного запою _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, сповіщений від суду за померлого звірка міліції	

13 Адреса заявника Білоцільська 46

14 Підпис заявника Берестовий

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

16 Особливі та різні помітки

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 24

рада
району
округи

1 Прізвище Жукова
ім'я Надежда
По батькові Борисовна

„12 І" місяця 19__ року

2 Помер(ла) 14 січня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 37 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	гончарна 44
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	чоловік
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами якої, держави)	палівщик
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Райдіт Консумтаунів
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти туберкульоз легенів _____ (додано лікарську довідку № 14) або підкреслити: мертвонароджений, сповіщений від суду за померлого	

13 Адреса заявника Лучанська 6

14 Підпис заявника Руденко

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

16 Особливі та різні помітки

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

809

13	Адреса заявника	Капранівська 11
14	Підпис заявника	Бритушка Дм.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Бєл.
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Суми міськ рада
району
округи
„13" І місяця 1930 року

№ 25 / 13

1 Прізвище Абрамцова
ім'я Ніна
По батькові Михайлівна

2 Помер(ла) „12 січня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 2 " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— 6) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Новомістенська № 2
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 особливої роботи, посади чи коштами (рідні, держави)	чорнороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	червонозорська радгосп
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти дифтерит (додано лікарську довідку № 8) або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого	

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

13	Адреса заявника	гончарна 47 м. Жуков
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Бєл
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сум міськ рада
району
округи
„13/І місяця 1930 року

№ 26

1 Прізвище Якушенкова
Ім'я Марія
По батькові Петрівна

2 Помер(ла) 13. січня місяця 19 30 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 80 " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19——— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— 6) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Колістинівська 81
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	зять
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а особливої роботи, посади чи коштами (рідні, держави)	кравець
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Арт. кооператор
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти сепсіс. (додано лікарську довідку № 39.) або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	новомістенська 2
14	Підпис заявника	Кобзарь
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Бел.
16	Особливі та різні помітки	

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

_____ рада
_____ району
_____ округи
„14/I місяця 1930 року

№ 27

1	Прізвище	Кобзарь
	Ім'я	олексій
	По батькові	іванович
2	Помер(ла) 13 січня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „15" березня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя б) Вік батька « 26 » років; Вік матері « 27 » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	хол. Дно-гірська 133
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)	слюсарь
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	разрізчик
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	запалення мозку (додано лікарську довідку № 99)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	Конотопська 31
14	Підпис заявника	[illegible]
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Бел.
16	Особливі та різні помітки	

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

Суми рада
_____ району
_____ округи
„14/I місяця 1930 року

№ 28

1	Прізвище	Бабичева
	Ім'я	Домаха
	По батькові	іоновна
2	Помер(ла) 14 січня 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	укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Б германівська пр. № 10
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	дочка
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	чернорабоч
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	безробітна
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	старчеська (додано лікарську довідку № 72)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 29

рада
району
округи

1 Прізвище Галіцька
Ім'я Фекла
По батькові Ізраїлівна

„16 І місяця 1930 року

2 Помер(ла) „16 січня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 104 „ (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)	Гремяловська пр. 11
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Зять
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а чи якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Кашкетник Кустар
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адгілі)	В дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти старечення (додано лікарську довідку № 7) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13 Адреса заявника Холодногірська 133
14 Підпис заявника Ружевич
15 Голова ради / Зав. ЗАГС ..... Секретар / Реєстратор Бел
16 Особливі та різні помітки

СтАТ формат А5—210×148. „Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

№ 30

рада
району
округи

1 Прізвище Пономаренко
Ім'я Зінаїда
По батькові Іванівна

„16 І місяця 1930 року

2 Помер(ла) 15 січня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 4 „ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ .....місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Братушкінська 77
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 чи якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Кравальщик
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адгілі)	нетрудящий
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти запалення легенів (додано лікарську довідку № 73) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13 Адреса заявника Гремяловська пр. 10
14 Підпис заявника Ружевич
15 Голова ради / Зав. ЗАГС ..... Секретар / Реєстратор Бел.
16 Особливі та різні помітки

СтАТ формат А5—210×148. „Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 385

812

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 31

	рада	
	району	
	округи	
1	Прізвище	Соловей
	Ім'я	Микола
	По батькові	Гаврилович
2	Помер(ла) „16 І місяця 1930 року	„16 січня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « » (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „27“ грудня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або друга б) Вік батька « 44 » років; Вік матері « 37 » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Х. Вороніївська 19
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)	чернороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	завод друкув
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти мозкова гарячка (додано лікарську довідку № 600) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	
13	Адреса заявника	Ільїнська 10
14	Підпис заявника	Волков
15	Голова ради / Зав. ЗАГС; Секретар / Реєстратор	Бєд
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 32

	рада	
	району	
	округи	
1	Прізвище	Михайліченко
	Ім'я	Валентина
	По батькові	Тимофіївна
2	Помер(ла) „16 І місяця 1930 року	„16 І 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	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Радянська 10
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)	кучер
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	О. В. К.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Шкарлатина (додано лікарську довідку № 44) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	
13	Адреса заявника	Братушкіївська 47
14	Підпис заявника	Пономаренко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС; Секретар / Реєстратор	Бєд
16	Особливі та різні помітки	

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

13	Адреса заявника	Хворостянська 19
14	Підпис заявника	Соловей
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Бая
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

рада
району
округи

№ 33

1	Прізвище	Мельник
	Ім'я	Володимир
	По батькові	Власович
2	Помер(ла) „17. Січня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 44 „ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Суми, Набережна Річки Стрілки 8
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Чорнороб безробітний
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а чи якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Безробітний
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вділі)	— —
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Злокачественная опухоль (додано лікарську довідку № 73)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

13	Адреса заявника	Подільська 10
14	Підпис заявника	Мельник
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Бая
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

рада
району
округи

№ 34

1	Прізвище	Шаповалов
	Ім'я	Іван
	По батькові	Макарович
2	Помер(ла) „17 січня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 13 „ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сум. Дзержинського 49
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 чи якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	моряк
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вділі)	зав. друкар
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Декомпенсированный эндокардит (додано лікарську довідку № 52)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

814

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 35

_____ рада
_____ району
_____ округи

1 Прізвище Данильченко
Ім'я Михайло
По батькові Іванович

„ 17 місяця 1930 року

2 Помер(ла) „ 19 січня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 1р. 2міс. (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) — Берестівська 42

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) — мілець - кустар

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — запалення легенів (додано лікарську довідку № 101)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника — м. Суми, Набережна Р'ячки Сабури 18.

14 Підпис заявника — 31 Шевченку Збєв

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

№ 36

_____ рада
_____ району
_____ округи

1 Прізвище Грунський
Ім'я Михайло
По батькові Порфирович

„ 20 січня 1930 року

2 Помер(ла) „ 18 січня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 60 „ (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство — УКР.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Суми Супрунівська 71

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

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

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

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 довідки Сліпучої

13 Адреса заявника — Вул. Дзержинського 49

14 Підпис заявника — Коваленко

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

16 Особливі та різні помітки

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

815

13	Адреса заявника	Берестовська 42
14	Підпис заявника	Даниленко Я.
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Бел.
16	Особливі та різні помітки	

рада
району
округи

№ 37

1 Прізвище Большаков
Ім'я Ніна
По батькові Сільверстовна

„20 І місяця 1930 року

2 Помер(ла) „20 січня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 1 р. 4 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 — У Р.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — 4-а Новоселенська № 4

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — Кір (додано лікарську довідку № 101)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3

13	Адреса заявника	Куликівська 67
14	Підпис заявника	ЖКО
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Бел.
16	Особливі та різні помітки	

рада
району
округи

№ 38

1 Прізвище Скоробогатов
Ім'я Олексій
По батькові Миколайович

„21 І місяця 1930 року

2 Помер(ла) „20 січня 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 — У Р.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Суми Лебединська № 22

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) — маляр

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

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

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

816

13	Адреса заявника	х 4 повалюхинського 4
14	Підпис заявника	Ов
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Бав.
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 39

1 Прізвище Ярош
Ім'я Данило
По батькові Кузьмич

„21" січня місяця 1930 року

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

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 56 " (скільки повних років мав)

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

6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ярошів пр. № 12
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)	хліборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдітці)	вдома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти ~~сверт. від~~ туберкульозу легень
_____ (додано лікарську довідку № 20)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

13	Адреса заявника	Лебединська 22.
14	Підпис заявника	Свекобатько
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Бев.
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 40

1 Прізвище Нестеренко
Ім'я Павло
По батькові Матвійович

„23" січня місяця 1930 року

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

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

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

6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Гуманівська 22
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами якої держави)	коваль
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдітці)	завод Дзер
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти Шкарлатина
_____ (додано лікарську довідку № 75)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	Дрогобич вул. 12
14	Підпис заявника	Пудрикова
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 9

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 41

1 Прізвище Башта
Ім'я Пилип
По батькові Петрович

„23" I місяця 1930 року

2 Помер(ла) „22" I місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 44 " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Шевченківська №1.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам (дворник)
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	дворник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдітці)	Шитлокон №1
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Міокардіт (додано лікарську довідку № 1) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 42

1 Прізвище Сізячева
Ім'я Вдоха
По батькові Парфенівна

23 I місяця 1930 року

2 Помер(ла) 22 I місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 20 " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	у/рос
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Дрог. Дорогузька №7
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)	Хатня робітниця
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	в приватника
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Самогубство (отруїла) (додано лікарську довідку № 113) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 43

_____ рада
_____ району
_____ округи

1 Прізвище Нежнецева
Ім'я Марія
По батькові Василівна

„24 І місяця 1930 року

2 Помер(ла) „23 січня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 35 „ (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — с. Ніжи Сум. окр.

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 якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) — хатня господарка

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — туберкульоз легенів
(подано лікарську довідку № 130)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника — Шевченківська № 1

14 Підпис заявника — Миколаєнка

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

16 Особливі та різні помітки

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 44

_____ рада
_____ району
_____ округи

1 Прізвище Шпіль
Ім'я Василь
По батькові Михайлович

„25 І місяця 1930 року

2 Помер(ла) 24 І місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 49 „ (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Шишкарівська № 78

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

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

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

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

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

13 Адреса заявника — Шевч. вулиця № 4

14 Підпис заявника — Прокоп

15 Голова ради / Зав. ЗАГС _____ Секретар / Реєстратор

16 Особливі та різні помітки

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

819

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

	рада	
	району	
	округи	
25 I	місяця 1930 року	

1	Прізвище	Лещенко
	Ім'я	Антон
	По батькові	Дмитрович
2	Помер(ла) 24 I місяця 1930 року	

№ 45

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 26 » (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ .....місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або..... 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лучанська 22 сам
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	черпав разінарив
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдівці)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти туберкульоз легень (додано лікарську довідку № 14) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

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

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

	рада	
	району	
	округи	
„25 I	місяця 1930 року	

1	Прізвище	Конісер
	Ім'я	Яків
	По батькові	Васильович
2	Помер(ла) 23 I місяця 1930 року	

№ 46

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 24 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що 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	з'кр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Плеханівська 19
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)	міліціонер
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдівці)	Сумміліція
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти самогубство (отруїв) (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого звірка слід чого	

13	Адреса заявника	Шинкаренківська 28
14	Підпис заявника	Шинель
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ..... Секретар / Реєстратор Бес	
16	Особливі та різні помітки	

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

820

13 Адреса заявника — Луганська 3 кв.

14 Підпис заявника — Лятєбакова

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

16 Особливі та різні помітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вороше (рада) 211
району
округи
„26 і місяця 1930 року

№ 47

1 Прізвище Нагорний
Ім'я Матвій
По батькові Миколайович

2 Помер(ла) 26 січня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 67 „ (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство — укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Кудиловський пр. 3

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) — хлібороб

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) — рак шлунку

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

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

13 Адреса заявника — Плеханівська 19

14 Підпис заявника — Пав-

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

16 Особливі та різні помітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

рада
району
округи
26 І місяця 1930 року

№ 48

1 Прізвище Матяш
Ім'я Олександр
По батькові Васильович

2 Помер(ла) 25 І місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 13 „ (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство — укр.

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

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

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) — вдома

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

12 Зазначити докладно причину смерти ..... (додано лікарську довідку № 132)
або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого

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

821

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

	рада	
	району	1 Прізвище Шиліо №49
	округи	Ім'я Василь
26	місяця 1930 року	По батькові Данилович
		2 Помер(ла) 25 січня 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	у Кр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Роменська № 48
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	і живеть од
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	пенсіонер соцзабезп
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	прилаючит двірка міліції
13	Адреса заявника	Гудимовський пр. № 3
14	Підпис заявника	Шило
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ..... Секретар / Реєстратор	Фед
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сергіївська	рада	
Сарни	району	1 Прізвище Макаринський №55.
	округи	Ім'я Павло
24	Січ місяця 1930 року	По батькові Григорійович
		2 Помер(ла) 27 Січ місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити) Чол.	4 Вік « 64 р. » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Сарни Шпикарівська вул. Рин 84.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні дочки Анастасії Макаринської
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Живе на фамільне рабочого стану
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Параліч мозку фамільного Декабря (довідка Медицині). (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	
13	Адреса заявника	с токарі 2
14	Підпис заявника	Дарієнко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ..... Секретар / Реєстратор	Фед
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3

822

13 Адреса заявника: Роменська 48

14 Підпис заявника: Мироненко

15 Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор: Бе

16 Особливі та різні помітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

рада ____ району ____ округи

„28 І місяця 19 ____ року

№ 51

1 Прізвище Гнатенко
Ім'я Василь
По батькові Оксентович

2 Помер(ла) 27 січня місяця 19 30 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: укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста): Куликівська 20

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): чоботар

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

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

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

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

13 Адреса заявника: Шишкарівська вул. Дім 84 м. Суми

14 Підпис заявника: М. Варинський

15 Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

16 Особливі та різні помітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

рада ____ району ____ округи

„29 І місяця 1930 року

№ 52

1 Прізвище Мироненко
Ім'я Віра
По батькові Іванівна

2 Помер(ла) 28 І місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити) — 4 Вік „ 7 „ (скільки повних років має)

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

6 Громадянство: УСР

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста): Шишкарівська 84

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): Машиніст

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)): Ущельсод № 2

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

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

823

13	Адреса заявника	Солнечна площа № 24
14	Підпис заявника	А Ничайчикова
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* — *Секретар / Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

рада
району
округи

№ 53

1 Прізвище Петренко
Ім'я Антоніна
По батькові Пантелеймонівна

„29" І місяця 1930 року

2 Помер(ла) 29 І місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не дожившн 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 4 " місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перша б) Вік батька « 26 » років; Вік матері « 26 » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Катеринівська № 70
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні батько
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 (вдома)	удома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	запалення легенів (додано лікарську довідку № 103)

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

13	Адреса заявника	Катеринівська 44
14	Підпис заявника	Ю Ярошенко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* — *Секретар / Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

рада
району
округи

№ 54

1 Прізвище Федос
Ім'я Лідія
По батькові Анатоліївна

„29" І місяця 1930 року

2 Помер(ла) 29 І місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не дожившн 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 30 " місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або дев'ята б) Вік батька « 45 » років; Вік матері « 33 » років.	
6	Громадянство	укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	1-а Водяна № 64
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	не батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	слюсар
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома)	завод фрунзе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	запалення легенів (додано лікарську довідку № 102)

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

13	Адреса заявника	Капралівська 20
14	Підпис заявника	Петрова
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

рада / району / округи

№ 55

1	Прізвище	Сущенко
	Ім'я	Галина
	По батькові	Григорівна
2	Помер(ла) „28" I 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 „11." місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перша б) Вік батька « 29 » років; Вік матері « 23 » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Кінна площа № 47
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	інвалід
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	пенсіонер страхкаси
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	кір
	(додано лікарську довідку № 34)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	1-а Слобідська 64
14	Підпис заявника	Петрик
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

рада / району / округи

№ 56

1	Прізвище	Журавський
	Ім'я	Євген
	По батькові	Борисович
2	Помер(ла) „29" I місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 1 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	куреневок радгоспу
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні мати
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	чернець рафінарії
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	запалення легень
	(додано лікарську довідку №)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Київська площа 4
14	Підпис заявника	Оліщенко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Бд.
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи
„30 І місяця 1930 року

№ 57

1	Прізвище	Соколенко
	Ім'я	Василь
	По батькові	Іванович
2	Помер(ла) „30 І місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не дожившн 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „8" серпня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перша 6) Вік батька « 21 » років; Вік матері « 22 » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Коростянівка 27
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)	шевць
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Допомога
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Запалення легенів (додано лікарську довідку № 107) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

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

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи
„30 І місяця 1930 року

№ 58

1	Прізвище	Кононенко
	Ім'я	Віктор
	По батькові	Данилович
2	Помер(ла) 29 І місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не дожившн 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „8" жовтня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або дванадцята 6) Вік батька « 45 » років; Вік матері « 44 » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Катеринівська № 68
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)	маляр
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	хатньо
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти шлункове захворювання (додано лікарську довідку № 105) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 59

_____ рада
_____ району
_____ округи
„31. I" місяця 1930 року

1 Прізвище Ходун
Ім'я Павлашка
По батькові Авраамовна

2 Помер(ла) 30 січня 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 _____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.

6 Громадянство укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Єлизаветський пр. № 3

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти Туберкульоз легенів
(додано лікарську довідку № 74)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника с. Хворостянська 27

14 Підпис заявника Сокиленко

15 Голова ради _____ Секретар _____
Зав. ЗАГС Реєстратор

16 Особливі та різні помітки

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 60

_____ рада
_____ району
_____ округи
„1" II місяця 1930 року

1 Прізвище Одноусов
Ім'я Олексій
По батькові Прокопович

2 Помер(ла) 31 I 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 укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) вул. дружби № 4

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

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

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)) К. С. 12.

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

12 Зазначити докладно причину смерти Параліч серця
(додано лікарську довідку № 9)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника Кагарлівська 68

14 Підпис заявника Ф. Коломієнко

15 Голова ради _____ Секретар _____
Зав. ЗАГС Реєстратор

16 Особливі та різні помітки

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

13	Адреса заявника	Мироносицька 21
14	Підпис заявника	Ярошенко Л.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Бав
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

	рада	1	Прізвище Ключник №61
	району		Ім'я Олександр
	округи		По батькові Михайлович
„1" II місяця 1930 року		2	Помер(ла) „31" I 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		УРСР
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Надіївка №23
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)		шевець
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома)		Допомога
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерти ..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		отруєння тіф (скорбут) (додано лікарську довідку № 28)

13	Адреса заявника	Мир. округа № 4
14	Підпис заявника	Одинцов
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Бав
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

	рада	1	Прізвище Назаренко №62
	району		Ім'я Василиса
	округи		По батькові Матвіївна
„1" II місяця 1930 року		2	Помер(ла) „31" I місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „52" (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька „ ..... » років; Вік матері „ ..... » років.		
6	Громадянство		укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		старе село
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		сама / хатня госпо.
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)		вдома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерти ..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		перетоніт (додано лікарську довідку № 162)

13	Адреса заявника	Кад'єрна 23
14	Підпис заявника	Клюшник
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

_____ рада
_____ району
_____ округи
„1" II місяця 1930 року

№ 63

1	Прізвище	Герман
	Ім'я	Михайло
	По батькові	Прокопович
2	Помер(ла) „1" лютого місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 53 " (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	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Шкільна № 81
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам Кравець
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Кравець - кустар
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 _____ (додано лікарську довідку № 175) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений під суду за померлого	міокардіт

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	лікарня семашко
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

Сумський міський ради
_____ району
Сумської округи
„2" лютого місяця 1930 року

№ 64

1	Прізвище	Ситенкая
	Ім'я	Ганна
	По батькові	Левонтіевна
2	Помер(ла) „1" лютого місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 45 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: перш, друга, або _____ б) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Бережний провулок № 2.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Пенсіонер Сумстрахкаси
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	пенсія 22 крб. на місяць як вдова у війні.
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 № 8 м.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений під суду за померлого	Брюшний тиф

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 65

Сумської ради
Сумського району
Сумської округи
„2" Лютого місяця 1930 року

1 Прізвище Ващенко
Ім'я Ефимія
По батькові Ефимівна

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

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 90 " (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно 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) — Привокзальна вулиця буд. 6

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував — Не працював сина Михайло Ващенко

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) — Завод ім. Фрунзе робітник

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — Туберкульоз легень та мозку Карний. (додано лікарську довідку № 20.)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника — Шишкадиївська 81

14 Підпис заявника — Ващенко

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

16 Особливі та різні помітки

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 66

..... ради
..... району
..... округи
„3" II місяця 1930 року

1 Прізвище Кравченко
Ім'я Параска
По батькові Тимофіївна

2 Помер(ла) „3" II місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 39 " (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) — Сінецьк. шлях 2К

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — Этіленсіз (додано лікарську довідку № 179)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника — Сінецьк. шлях Буд. 2К

14 Підпис заявника — Кравченко

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

16 Особливі та різні помітки

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 67

рада
району
округи

1 Прізвище Колядкіна
Ім'я Марія
По батькові Хведорівна

„4" II місяця 1930 року

2 Помер(ла) 3 лютого місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 68 „ (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство — укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Полєсєвська 58

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — Міокардіт
(додано лікарську довідку № 6)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника — Куйбишевська № 16.

14 Підпис заявника — Сніжок

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

16 Особливі та різні помітки

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 1

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 68

рада
району
округи

1 Прізвище Рзачковський
Ім'я Василь
По батькові Микитович

2 Помер(ла) 3 II місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 60 „ (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство — укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Пролетарська 18

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

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

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдівці) — К. Б.К.Т.

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

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

13 Адреса заявника — спецьк. шлях 27

14 Підпис заявника — Кравчук

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

16 Особливі та різні помітки

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

13	Адреса заявника	Нежинська 58
14	Підпис заявника	Тимошкин
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

	..... рада	1 Прізвище Серіков
	..... району	Ім'я Сергій
	..... округи	По батькові Іванович
	„5" 11 місяця 1930 року	2 Помер(ла) „5. лютого місяця 1930 року

№ 69

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 1 р. 3 міс (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „19" лютого місяця 1928 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)	Жандобищенська № 3
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)	Чорнороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	безробітна
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Запалення легенів (додано лікарську довідку № 106) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	пролетарська 18
14	Підпис заявника	Вовк
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

Сумської	рада	1 Прізвище Шевелкова
	району	Ім'я Маріанна
Сумської	округи	По батькові Євгенівна
„ 7 „	Лютого місяця 1930 року	2 Помер(ла) „ 7 „ Лютого місяця 1930 року

№ 70.

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 75 „ (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька „ » років; Вік матері „ » років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Засумське вер. б № 80.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам Петро Євгенович Шевелко
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хліборобство
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	Хоз. Щепкі.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Рак шлунка (додано лікарську довідку № 75.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Кладбищенська 3
14	Підпис заявника	Єрмак
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Бєл
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Сумська рада
районну
Ахтирської округи
м. Лохвиці
"1" місяця 19 3 року

1	Прізвище	Лисенкова
	Ім'я	Наталія
	По батькові	Семенівна
2	Помер(ла) "5" Лютого місяця 19 8 року	

№ 71.

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	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Гришинівський р-он Вул 9
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Зять Парфирій Данилович. Пенсіонер
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Сапар
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	Тимчасово не працює
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Старечий маразм (додано лікарську довідку № 190.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Заєрчанська вул. Вид-м 88.
14	Підпис заявника	Бриченко
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

Сумськ рада
районну
Ахтирської округи
м. Лохвиці
"1" місяця 19 3 року

1	Прізвище	Іванов
	Ім'я	Віктор
	По батькові	Ярославович
2	Помер(ла) "5" Січня місяця 19 30 року	

№ 72

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 36 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19 ..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Лука
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)	
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 Туберкульоз легень (додано лікарську довідку № 295.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Роменківський, уроч. 3.
14	Підпис заявника	Чернікова
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Сумська рада
району
округи
„7" Лютого місяця 1930 року

№ 73.

1	Прізвище	Мищенко
	ім'я	Віра
	По батькові	Михайлівна
2	Помер(ла)	„7" Лютого місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	„ 4 р. " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— 6) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Троицька уч. зон 43.
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)	Червоноар. реєстратор
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 № 21.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	Кір і кашель. поток

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

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Сумська рада
району
округи
„7" Лютого місяця 1930 року

№ 74.

1	Прізвище	Ковальська
	Ім'я	Параскева.
	По батькові	Семенівна
2	Помер(ла)	„5" Лютого місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	„ 32 " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— 6) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Думська №8
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 або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хатня робота
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Худоба
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ——— (додано лікарську довідку № 188) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	Ендокардит

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

	рада	
	району	1 Прізвище Авксентьєв
	округи	Ім'я Микола
		По батькові Іванович
№ 75		
„8" II місяця 1930 року		2 Помер(ла) „7" лютого місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 57 „ (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)	Радянська пл. 37
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)	підпик
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	безробітн
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Непроход. кишок (додано лікарську довідку № 202) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	
13	Адреса заявника	Торгшерстуні 43
14	Підпис заявника	Гилки Іван Мінуліч Семенов.
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

	рада	
	району	1 Прізвище Мирошніченко
	округи	Ім'я Лариса
		По батькові Панасівна
№ 76		
„8" II місяця 1930 року		2 Помер(ла) „8" II 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 „ 14 „ ..... місяця 19 29 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перша в) Вік батька „ 25 „ років; Вік матері „ 25 „ років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Кооперативна 3
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні — Батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	міліціонер
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	Сумміліція
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Почвіль (додано лікарську довідку № .....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	
13	Адреса заявника	Суми лікарня Семашка
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. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 77 / 39

_____ рада
_____ району
_____ округи
"8" II місяця 1930 року

1 Прізвище Ключнікова
Ім'я Олена
По батькові Опанасівна

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

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік "22" (скільки повних років має)

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

6 Громадянство УКР.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Надєдна № 23

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти інтоксікація (додано лікарську довідку № 266)
або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника Радянська 34

14 Підпис заявника Ключнікова

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

16 Особливі та різні помітки

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 78

_____ рада
_____ району
_____ округи
"8" II місяця 1930 року

1 Прізвище Сухієнко
Ім'я Архип
По батькові Васильович

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

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік "38" (скільки повних років має)

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

6 Громадянство УКР.

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

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 (вдома)) Куркуль

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

12 Зазначити докладно причину смерти туберкульоз нирок (додано лікарську довідку № 199)
або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника Кооперативна 3

14 Підпис заявника Мирошниченко

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

16 Особливі та різні помітки

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 79

_____ рада
_____ району
_____ округи

1 Прізвище Опанасенко
ім'я Олександра
По батькові Петровича

„9" II місяця 1930 року

2 Помер(ла) „8 лютого місяця 1932 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „21" лютого місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя; б) Вік батька « 31 » років; Вік матері « 29 » років.	
6	Громадянство	УРСР.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ботаново Лазаревського пр. 20
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 або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	мілець - кустар
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 запалення легенів (додано лікарську довідку № 35) або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Надірна 23
14	Підпис заявника	Клюшник
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ____ Секретар / Реєстратор Бав	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 80

_____ рада
_____ району
_____ округи

1 Прізвище Рябоконь
Ім'я Галина
По батькові Костянтинівна

„9" II місяця 1930 року

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

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 10 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	УРСР
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Червоний пр. 2
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 або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	рахівник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	завод фрунзе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти порок серця (додано лікарську довідку № 22) або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Сумська лікарня сепаша
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ____ Секретар / Реєстратор Бав	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

13	Адреса заявника	Лазаревський пр. 20
14	Підпис заявника	Опанасенко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор*	Бел
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 81

1	Прізвище	Прилуцька
	Ім'я	Ліда
	По батькові	Андріївна
2	Помер(ла) „9" лютого місяця 1930 року	
	„9" II місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „1 р. 7 м." (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)	Лебединівка 27
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 ріднi, держави)	член окр. суда
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	окр. суд
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Скарлатина (додано лікарську довідку № 29) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	4-а новоселенська 7
14	Підпис заявника	Кипр
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор*	Бел
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 82

1	Прізвище	Кикин
	Ім'я	Валентина
	По батькові	Петрівна
2	Помер(ла) „9" лютого місяця 1930 року	
	„9" II місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „1 р. 4 м." (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)	Шишкарівська 62
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 ріднi, держави)	слюсар
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	зав. фрунзе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти запалення легень (додано лікарську довідку № ———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебединівська 27
14	Підпис заявника	Бурмич
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ——— *Секретар* / *Реєстратор*	Бед.
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

13	Адреса заявника	Шамкарівська 62
14	Підпис заявника	Яблонська
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ——— *Секретар* / *Реєстратор*	Бед
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Видано 13/X 30 р. ——— рада ——— району ——— округи

„10 II місяця 1930 року

№ 83 421

1 Прізвище Кравченко
Ім'я Хведор
По батькові Панасович

2 Помер(ла) „9. лютого місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 26 „ (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) — Дороменкова № 5

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) — спекулянт

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)) — Текст. ф-ка

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

12 Зазначити докладно причину смерти — туберкульоз легенів (додано лікарську довідку № 7)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

Видано ——— рада ——— району ——— округи

„10 II місяця 1930 року

№ 84

1 Прізвище Бондаренко
Ім'я Никандр
По батькові Олексійович

2 Помер(ла) „8. лютого місяця 1930 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 — Укр.

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

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) — Вартовий

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — туберкульоз легенів (додано лікарську довідку № 210)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 85
43

	рада	
	району	1 Прізвище Гюнтер
	округи	Ім'я Ріхард
„14" II місяця 1930 року		По батькові фрідріхович
	2	Помер(ла) „14" лютого місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 8 1/2 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	нім.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Вадяевка № 14
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	син
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	учитель
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	у Вадяевка
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № 13) або підкреслити: мертвонароджений, сгоголошений від суду за померлого	старечість

13 Адреса заявника: Дорошенка 5

14 Підпис заявника: Кравченкова

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

16 Особливі та різні помітки

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 86

	рада	
	району	1 Прізвище Лук'яненко
	округи	Ім'я Костянтин
„14" II місяця 1930 року		По батькові Якимович
	2	Помер(ла) 10 лютого місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 15 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 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)	Гатівська 20
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)	чернороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	чернороб рафінарний
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	скарлатина

13 Адреса заявника: Лікарю Сімашко

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

13 Адреса заявника: Радянська 14

14 Підпис заявника: І. Ткач

15 Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор: Бєд

16 Особливі та різні помітки

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 87

1 Прізвище Шуляківєв
Ім'я Арсеній
По батькові Іванович

„13 II місяця 1930 року

2 Помер(ла) „12 II місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 71 „ (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство: УкрР.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста): Пролетарська 15 сим

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти: Крєпозлівість в мозок (додано лікарську довідку № 10)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника: Галицька 91

14 Підпис заявника: пенсіонер

15 Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор: Бєд

16 Особливі та різні помітки

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 88

1 Прізвище Лазаренко
Ім'я Параска
По батькові Трохимовна

„13 II місяця 1930 року

2 Помер(ла) „12 лютого 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: УкрР.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста): Галицька 59 сим

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти: Туберкульоз (додано лікарську довідку № 40)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи
„14" II місяця 1930 року

№ 89

1	Прізвище	Бабіна
	ім'я	Катерина
	По батькові	Іванівна
2	Помер(ла) „14" лютого 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	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Дзержинського 27
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	онуки
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	пенсіонерка
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	інв. 2 гр.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № 9) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	старість

13	Адреса заявника	Білоцерківська 59
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та рівні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи
„17" II місяця 1930 року

№ 90

1	Прізвище	Братушка
	Ім'я	Химка
	По батькові	Олексіївна
2	Помер(ла) „17" лютого місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 75 " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Березняки пр. № 5
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	син
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	людовець
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	зав. фрунзя
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № 10) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	старечка

13	Адреса заявника	вул. Дзержинського 22
14	Підпис заявника	І. Капобленко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 91 / 46

1	Прізвище	Глущенко Гриценко
	ім'я	Зоя
	По батькові	Петрівна
2	Помер(ла) „13 лютого місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ „ (скільки повних років має)	
5	Для дітей що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „2" _____ місяця 1927 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або друга б) Вік батька „ 30 „ років; Вік матері „ 26 „ років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Гриценків Батьк
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 рідні, держави)	чернороб / хлібороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	радгоспу / Артіла
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти дизентерія (додано лікарську довідку № 228) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Бережний пр. 5
14	Підпис заявника	Братушка
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ Формат А5—210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 92

1	Прізвище	Шумілевіч
	Ім'я	Явдоха
	По батькові	Онуфріївна
2	Помер(ла) „14 лютого 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 _____ б) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	пролетарська 15 сим
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 рідні, держави)	продавець
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Старо-Гарет
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Рак шлунка (додано лікарську довідку № /) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 93

	рада	1 Прізвище Гапуло
	району	Ім'я Михайло
	округи	По батькові Михайлович
„15 І місяця 1930 року		2 Помер(ла) „14 лютого місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 2 „ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	У/Кр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Кузнечна 42
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)	столяр
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	зав. Фрезна
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № 2)	запалення легенів
	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. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 94

	рада	1 Прізвище ігнатенко
	району	Ім'я Ганна
	округи	По батькові Агєєвна
„15 ІІ місяця 1930 року		2 Помер(ла) „15 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	у/Кр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Кулигівська 24
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	чоловік
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	хлібороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Бакуни
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № 76)	параліч мозку
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	
13	Адреса заявника	Пролетарська 15
14	Підпис заявника	Василиха
15	Голова ради / Зав. ЗАГС _____ Секретар / Реєстратор	Бал
16	Особливі та різні помітки	

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

13	Адреса заявника	Кузнечна 42.
14	Підпис заявника	Бочу /
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

_____ рада
_____ району
_____ округи

„15" Лютого місяця 1930 року

№ 95

1	Прізвище	Погоріловців
	ім'я	Андрій
	По батькові	Андрійович
2	Помер(➡) „11" Лютого місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „75" (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Л. Педагогічна Дит. ж. 17
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 чи якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	розсильний с. Сити ж/з 11.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	С. Сити ж/з 11.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти від алкоголізму _____ (додано лікарську довідку № 1 п 3 5 11 30) або підкреслити: мертвонароджений, сгоголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Кушнірівська 21
14	Підпис заявника	Ком т.
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

_____ рада
_____ району
_____ округи

„16" ІІ місяця 1930 року

№ 96

1	Прізвище	Подгорний
	Ім'я	Михайло
	По батькові	Григорович
2	Помер(ла) „15" ІІ місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „46" (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Кладбищенська 5
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 чи якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	секретар
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	зав. Артіла
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	

13	Адреса заявника	Леоргинської — 27
14	Підпис заявника	Будьонн.
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

Сумська рада — Сумського району — Сумської округи

№ 97

1	Прізвище	Вязьмітіна
	Ім'я	Галина
	По батькові	Мойсіївна
2	Помер(ла)	16 Лютого місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	86 (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)	Сум. Миколаївська ул. 105
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утрим. сина Семена Мойсеевича
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами ріднї, держави)	робітн. сапожн.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	по найму
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — Старческій склероз (додано лікарську довідку № 11) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Кладовищенська 5
14	Підпис заявника	К. Богдановська
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Бев
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада — Сумського району — Сумської округи

№ 98

1	Прізвище	Давиденко
	Ім'я	Леонід
	По батькові	Борисович
2	Помер(ла)	16 Лютого місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	13 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося ..... місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумське пров. № 3.
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 ріднї, держави)	Лікар батько
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	Сумський.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — Порок серця, трах. сипну (додано лікарську довідку № — б/н) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Миколаївська ул. № 75
14	Підпис заявника	Вязьмін
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

Сумський рада
районну
Сумської округи
„17" Лютого місяця 1930 року

№ 99

1	Прізвище	Пугач
	Ім'я	Василь
	По батькові	Андрійович
2	Помер(ла)	15 Лютого 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	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Миколаївка Сумського
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утрим. батьків.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хлібороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	в колгоспі ім. Т. Шевченка с. Миколаївка
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ..... (додано лікарську довідку № 83) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Пролетарська ул. № 2/8.
14	Підпис заявника	Прихожко
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

рада
районну
округи
„18" Лютого місяця 1930 року

№ 100

1	Прізвище	Приходько
	Ім'я	Василь
	По батькові	Вікторович
2	Помер(ла)	18 лютого 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 „28." місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перша б) Вік батька « 30 » років; Вік матері « 24 » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	в колгоспі ім. Шевченка 22
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)	токарь
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Зав. фрунзе
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	Врождений сифилис

13	Адреса заявника	с. Степанівка Сумського
14	Підпис заявника	Член сім'ї
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

_____ рада
_____ району
_____ округи
„18 II місяця 1930 року

№ 101

1	Прізвище	Степаненко
	Ім'я	Химка
	По батькові	Денисовна
2	Помер(ла) „18 II місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „55" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Петровська пл. № 21
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 якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	чернороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	безробітна
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № 10) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	стенокардія

13	Адреса заявника	с. Новопокровка 22
14	Підпис заявника	В. Трикобенко
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

_____ рада
_____ району
_____ округи
„18 II місяця 1930 року

№ 102

1	Прізвище	Новохатка
	Ім'я	Володимир
	По батькові	Григорович
2	Помер(ла) „16 лютого місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „19" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 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. Тічана
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)	чернороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	безробітний
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № 238) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	туберкульоз легенів

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	петровська 21
14	Підпис заявника	Онищенко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ____ Секретар / Реєстратор	Зед.
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3

_____ рада
_____ району
_____ округи
„19 II місяця 1930 року

1 Прізвище Соловейова
Ім'я Зоя
По батькові Олексіївна
№ 103 521

2 Помер(ла) „19. II 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	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Олексіївська 11
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 якої, держави)	студент
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Харк. Вет. інститут
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	заполеття легенів

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

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3

_____ рада
_____ району
_____ округи
„19 II місяця 1930 року

1 Прізвище Суслєв
Ім'я Петро
По батькові
№ 104

2 Помер(ла) „13 II місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 14 „ (скільки повних років має)

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

6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Діт. Колектор.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні / Держава
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами якої, держави)	безпритульний
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Дітколектор
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Шкарлатина (додано лікарську довідку № 84) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Мечниківська 11
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

_____ рада
_____ району
_____ округи
„14" III місяця 19— року

№ 105

1	Прізвище	Кайгородов
	ім'я	Григорій
	По батькові	Олексійович
2	Помер(ла) „14"	III місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 21 . " (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)	I Пролетарська вул. № 3.
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)	Чорнороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	„Укрліквуз"
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — від Алкоголізм. (додано лікарську довідку № 215) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Суд Дитлікарня
14	Підпис заявника	Деревлик
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

_____ рада
_____ району
_____ округи
„21" II місяця 1930 року

№ 106

1	Прізвище	Белкава
	Ім'я	Ганна
	По батькові	Петровна
2	Помер(ла) „20"	II місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 36 " (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)	Покровська 10
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	чоловік
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	шофер
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	зав. фруктів
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — туберкульоз легенів (додано лікарську довідку № 253) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	II Пилявська № 36.
14	Підпис заявника	Наталуха
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	покровська 10
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. №

	——— рада	1 Прізвище Северин
	——— району	ім'я Петро
	——— округи	По батькові Степанович
„21" II місяця 1930 року		2 Помер(ла) 20 II місяця 1930 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	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Шишкарівська № 24
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)	агент
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	Держстрах
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (в), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ——— (додано лікарську довідку № 12)	туберкульоз легенів
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

	Сумський рада	1 Прізвище Мягченкова
	Сумський району	ім'я Вадим
	——— округи	По батькові Митрофанович
„22 Лютого місяця 1930 року		2 Помер(ла) 22 Лютого 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)	Сум. Фрунзе № 11.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батьків (мати)
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Майстер. Д.Ф.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	Гайня Миколаївська
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ——— (додано лікарську довідку № Ні)	Вакцина від коклюшу № 1.
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	II Лисівська № 36.
14	Підпис заявника	Наталуха
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

_____ рада
_____ району
_____ округи

„21" II місяця 1930 року

№ 107

1	Прізвище	Северин
	Ім'я	Петро
	По батькові	Степанович
2	Помер(ла) 20 II місяця 1930 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	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Шишкарівська № 54
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 родині, держави)	агент
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Держстрах
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Туберкульоз легень (додано лікарську довідку № 12) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	покровська 10
14	Підпис заявника	Ткачь
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

Сумський рада
Сумський району
Сумської округи

22 Жовт. місяця 1930 року

№ 108

1	Прізвище	Міщенкова
	Ім'я	Вадим
	По батькові	Митрофанович
2	Помер(ла) 22 Жовтня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 1½ р. » (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	вул. Фрунзе № 11.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батьків (Матір)
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштами родині, держави)	Майстер. Д.Ж.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Гімн. Металіст. Фельдшерська
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Воспаление п. легких. (додано лікарську довідку № Укр.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Шишкарівська 62
14	Підпис заявника	Яблонь
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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

———— рада
———— району
———— округи

№ 109

1 Прізвище Скрипніченко
ім'я Лідія
По батькові Нестерівна

„24" II місяця 1930 року

2 Помер(ла) 23 лютого 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 „6" Січня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або четверта 6) Вік батька « 30 » років; Вік матері « 29 » років.

6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Холодногорська 92
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 чи якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	рахівник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	зав. друзе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

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

13	Адреса заявника	Хол. друзе № 11.
14	Підпис заявника	Денисенко
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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

———— рада
———— району
———— округи

№ 110

1 Прізвище Віленський
ім'я Оскар
По батькові Львович

„24" II місяця 1930 року

2 Помер(ла) „19" II місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 63 » (скільки повних років мав)

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

6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Харк. губ. № 16
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	дочка
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а чи якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	рахівниця
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	житлоспілка
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти Рак тіла матки
(додано лікарську довідку № 13)
або підкреслити: мертвонароджений, сгоголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Холодногірська 93
14	Підпис заявника	Вступитель
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* Бил	
16	Особливі та різні помітки	

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

13	Адреса заявника	1арк. гребій № 16
14	Підпис заявника	Вилегенська
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* Бил.	
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 111 / 58

1 Прізвище Зуенко
Ім'я Борис
По батькові Григорович

2 Помер(ла) „23" Лютого місяця 1930 року
„24" II місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 4 " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	УКР.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Краснодубинівка 2
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 чи якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Чорнороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Вокзал
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 та померлого	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 112

1 Прізвище Друга
Ім'я Олексій
По батькові Володимирович

2 Помер(ла) „23" II місяця 1930 року
„24" II місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 7 " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	УКР.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Васильовки Жовтн. 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 чи 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)	Артіль
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Шкарлатина (додано лікарську довідку № 86) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду та померлого	

13	Адреса заявника	Кладбищенська 2
14	Підпис заявника	Ященко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та рівні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

рада ____ району ____ округи

24 II місяця 1930 року

№ 113

1	Прізвище	Гриценко
	Ім'я	Валентина
	По батькові	Петровна
2	Помер(ла)	22 лютого місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	3 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося ..... місяця 19 ... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ... б) Вік батька ... років; Вік матері ... років.	
6	Громадянство	УКР
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Гриценків
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)	червоноарм
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	рядовий
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ... (додано лікарську довідку № 85) або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого	Кір

13	Адреса заявника	х. Василівка Новомр.
14	Підпис заявника	Дрьосик
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та рівні помітки	Складено протокол за неможністю реєстрації

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

рада ____ району ____ округи

25 II місяця 1930 року

№ 114

1	Прізвище	Шидкова
	Ім'я	Надія
	По батькові	Петровна
2	Помер(ла)	25 лютого місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	2 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося ..... місяця 19 ... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ... б) Вік батька ... років; Вік матері ... років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Холодногорська 106
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)	чернороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	рабінкарт
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ... (додано лікарську довідку № 109) або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого	Кір б

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

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи
„25" _____ місяця 19__ року

№ 115 / 58

1	Прізвище	Самсоненко
	Ім'я	Марія
	По батькові	Григорівна
2	Помер(ла)	25 лютого місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 70 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Гнівнева № 30
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	чоловік
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	чернороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Будівн
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Параліч (додано лікарську довідку № 2)
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Холодногорівка 106
14	Підпис заявника	Уварова
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Бед
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи
26 II місяця 1930 року

№ 116

1	Прізвище	Завальний
	Ім'я	Андрій
	По батькові	Дмитрович
2	Помер(ла)	25 лютого 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	Укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Гатнівська № 39
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)	чернороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Вокзал
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Опік тіла другої степені (додано лікарську довідку № 44)
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Ірпінська 30
14	Підпис заявника	Самсонюк
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор* Бад.	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 8

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи
„26 II місяця 1932 року

№ 117

1 Прізвище Байко
Ім'я Володимир
По батькові Миколайович

2 Помер(ла) 26 II 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 „10" 11 місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або друга 6) Вік батька « 30 » років; Вік матері « 23 » років.

6 Громадянство — укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Вокзал. буд. № 3

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 родні, держави) — службовець

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — істощення (додано лікарську довідку № 20)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Гоголівська 39
14	Підпис заявника	Завальний
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор* Бад	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3

_____ рада
_____ району
_____ округи
„26 II місяця 1930 року

№ 118

1 Прізвище Шерстюк
Ім'я Анатолій
По батькові Дмитрович

2 Помер(ла) 26 лютого місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 8 » (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — УКр.

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

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 родні, держави) — хлібороб

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 — Менінгіт (додано лікарську довідку № 281)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Вокзал б. п. 3
14	Підпис заявника	Ткач
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор*	Бел.
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Курилівська рада
Оржицького району
Полтавської округи

№ 119 / 60

1 Прізвище Гончаренко
Ім'я Неонілька
По батькові Іванівне

"27" Лютого місяця 1933 року

2 Помер(ла) "26" Лютого місяця 1933 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік "52" (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "……" ……місяця 19…року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або…… в) Вік батька "……" років; Вік матері "……" років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Добрачанська 1-ша № 26
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	В дружині Ганна Ів.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	робить Гончаренко-рахівник
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 Виснаження (додано лікарську довідку № 88.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

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

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

…рада
…району
…округи

№ 120

1 Прізвище Кулагін
Ім'я Яков
По батькові Савельович

"28" II місяця 1933 року

2 Помер(ла) "27" лютого місяця 1933 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…… в) Вік батька "……" років; Вік матері "……" років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Короотченка 18
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	син
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	ливарщик
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	зав. Ювтуз
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Рак шлунка (додано лікарську довідку № 13) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	1 Добровольчий пр. дом 76
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. № [illegible]

	рада	1	Прізвище Сокирко
	району		Ім'я Миродій
	округи		По батькові Михайлович
	№ 121 / 61		
„28" II місяця 1930 року		2	Помер(ла) „28" лютого 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 _____ 6) Вік батька „ _____ » років; Вік матері „ _____ » років.		
6	Громадянство		укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		1 Новопоселенська 3
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами родні, держави)		Армією
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)		безробіт
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерти туберкульоз легень (додано лікарську довідку № 3) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Куликівська 18
14	Підпис заявника	Куликівська
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
16	Особливі та різні помітки	

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

	рада	1	Прізвище Городенко
	району		Ім'я Степан
	округи		По батькові Данилович
	№ 122		
„1" III місяця 1930 року		2	Помер(ла) „1" березня 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		укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		1-а Добровольчая № 91
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами родні, держави)		нічник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)		безробіт
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерти туберкульоз легень (додано лікарську довідку № 10) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумський рада
районуокруги

№ 12

1	Прізвище	Костюченко
	ім'я	Михайло
	По батькові	Йосипович
2	Помер(ла) „1" Березня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	чол.
4	Вік „46" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, рэйону, села, міста)	Сумська №1
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)	Бюджет плотник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдівці)	25/V безробітний
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти плеврит (додано лікарську довідку № бюд 28/V 30) або підкреслити: мертвонароджений, сгоголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Ілінська 2
14	Підпис заявника	Костюченко
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

..... рада
районуокруги

№ 121

1	Прізвище	Вдовиченкова
	Ім'я	Ганна
	По батькові	Олександрівна
2	Помер(ла) „2" Червня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	жінка
4	Вік „28 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	Україна
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Садова вул Київ № 18.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Чоловік Сергій Іванов
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Немає
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдівці)	—
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти туберкульоз (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, сгоголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	1а Слобідська 99
14	Підпис заявника	Вдовиченкова
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	Харківська трамвайна ул № 9
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Бад
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 125 / 63

1 Прізвище Горбатенкова
Ім'я Марія
По батькові Михайловна

„3" III місяця 1930 року

2 Помер(ла) „2. Березня місяця 1930 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	У.Кр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Шишкарівська 98
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)	Збірачиця
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Діт. Колектив
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти туберкульоз легень (додано лікарську довідку № 1) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Харківська трамвайна ул № 9.
14	Підпис заявника	Парфьонов
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* / *Секретар* / *Реєстратор*	Бад
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 126

1 Прізвище Сова
Ім'я Євген
По батькові Іванович

„3" III місяця 1930 року

2 Помер(ла) „3" III місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 4 " (скільки повних років мав)

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

6	Громадянство	У.Кр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Лука
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)	слюсар
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	зав. фабрики
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Менінгіт (додано лікарську довідку № 8) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Шпикарівська 98
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. № 39

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 127

_____ рада
_____ району
_____ округи
„3" III місяця 1930 року

1 Прізвище Вініна
ім'я Лисавета
По батькові Павловна

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

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 85 " (скільки повних років має)

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

6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Берестівська р-на
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)	продавець
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Вс. р.к
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	старческа (додано лікарську довідку №_____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого звірка мінус

13	Адреса заявника	с. Лука
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

№ 128

_____ рада
_____ району
_____ округи
„3" III місяця 1930 року

1 Прізвище Салітна
Ім'я Захарій
По батькові Семенівіч

2 Помер(ла) 2. Березня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 60 " (скільки повних років має)

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

6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сурожівський 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, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	інспектор
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	319. фін. подів. м. Білопілля
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Старість (додано лікарську довідку № 312)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Всехсвятіївська 2
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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи
„4" III місяця 1930 року

№ 129

1	Прізвище	Смірнов
	Ім'я	Володимир
	По батькові	Іванович
2	Помер(ла) „3" березня 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 ____ б) Вік батька „ ____ " років; Вік матері „ ____ " років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сурожинецький пр. 11
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Дерташа
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	інваліду
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	пенсіонер страхкаси
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ____ (додано лікарську довідку № 320) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	Гіпертонія легенів

13	Адреса заявника	Сурожинецька 6
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

_____ рада
_____ району
_____ округи
„5" III місяця 1930 року

№ 130

1	Прізвище	Швінтарний
	Ім'я	Антоніна
	По батькові	Іванівна
2	Помер(ла) „5" березня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „6" (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ б) Вік батька „ ____ " років; Вік матері „ ____ " років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Козацький. Вал № 2
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 родні, держави)	сторож
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Хатор2
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ____ (додано лікарську довідку № 324) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	запалення мозку

13	Адреса заявника	Сирогінський 11
14	Підпис заявника	Фамілія
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Бай
16	Особливі та різні помітки	

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

13	Адреса заявника	Козацький Вал 2
14	Підпис заявника	Уклад
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Бай
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 131/66

_____ рада
_____ району
_____ округи
„5" III місяця 1930 року

1 Прізвище Золотарьов
Ім'я Сергій
По батькові Ухимович

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

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік р. 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 — укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — вул. Дзержинського 15

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

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

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

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

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 132

_____ рада
_____ району
_____ округи
„5" III місяця 1930 року

1 Прізвище Ломакін
Ім'я Олександр
По батькові Микитович

2 Помер(ла) „5" Березня 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 — укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Білопільська 28

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) — чорнороб

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — запалення легенів (додано лікарську довідку № 11) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

	рада	
	району	1 Прізвище Павленко
	округи	Ім'я Дмитро
		По батькові Хведорович
„6" III місяця 1930 року		2 Помер(ла) „5" Березня місяця 1930 року

№ 133 / 67

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 57 „ (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)	Жуковського пр. 5
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)	строгальщик
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	зав. Артем
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	старечість

13	Адреса заявника	вул. Дзержинського 15
14	Підпис заявника	Залторська
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ..... Секретар / Реєстратор	Б.Д.
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

	рада	
	району	1 Прізвище Лоліш
	округи	Ім'я Наталки
		По батькові Тихонівни
„6" III місяця 1930 року		2 Помер(ла) „5" III місяця 1930 року

№ 134

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 „ 2 " 2 місяця 19 30 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перша 6) Вік батька „ 42 » років; Вік матері „ 27 » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Холодногорська 21
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)	фрезеровщик
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Суми Поліграфмашина
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ..... (додано лікарську довідку № 110) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	запалення мозку

13	Адреса заявника	Білопільська 28
14	Підпис заявника	М. Лоліна
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ..... Секретар / Реєстратор	Бєл
16	Особливі та різні помітки	

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

13	Адреса заявника	Кутузівська пр. 5
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. № 8

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи
„6" Ш місяця 1930 року

№ 135 / 68

1	Прізвище	Левіцький
	Ім'я	Григорій
	По батькові	Іванович
2	Помер(ла) „6" III місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 46 " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебединська 22
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Державою
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	і інвалідну
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	пенсію
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № 332) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	Уремія

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи
6 " III місяця 1930 року

№ 136

1	Прізвище	Сущенкова
	Ім'я	Харіт
	По батькові	Сергіївна
2	Помер(ла) „6" Березня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 26 " (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)	Хлібодарська 21
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, посади чи коштами рідні, держави)	Чорнорб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Цукеркова ф-ка ідеал
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № 335) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	Менінгіт

13	Адреса заявника	Лебединська 21
14	Підпис заявника	Ткачук
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

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

13	Адреса заявника	Колонтаєвська 21
14	Підпис заявника	Акентьєв.
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

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 137 / 69

1 Прізвище Калина
Ім'я Надежда
По батькові Павловна

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

„6" III місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 6 " (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — УРСР.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Одесса. пр. 6

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 або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) — Кователь

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — запалення легких (додано лікарську довідку № 90)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 138

1 Прізвище Маслов
Ім'я Василій
По батькові Тарасович

2 Помер(ла) „6" III місяця 1930 року

„7" III місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 60 " (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — Українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Миколаївський тупик 4 4

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — Міокардит і атеросклероз (додано лікарську довідку № 357)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Судиславська вул. 6
14	Підпис заявника	М. Калин
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Бєл
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 131 / 70

1 Прізвище Піздибайло
ім'я Віра
По батькові Олександрівна

"6" III місяця 1930 року

2 Помер(ла) "7" III місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік "1 місяць 8 дн." (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "22" сім'я місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя — б) Вік батька "30" років; Вік матері "22" років.

6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ольшанська площа 7 14.
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'о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	зав крамн.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	дитина
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Воспаленіе мозговых оболочек (додано лікарську довідку № 110)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Луганська 7 7
14	Підпис заявника	по: Афанас
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

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 140

1 Прізвище Биковченко
Ім'я Ірина
По батькові і Васильєвна

"8" IV місяця 1930 року

2 Помер(ла) "8" березня 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 _____ б) Вік батька "_____ років; Вік матері "_____ років.

6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суджанська 16
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, посади чи коштами рідні, держави)	чернорабоч
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	Васильєва
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Рак матки (додано лікарську довідку № 2)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Асиповська набережна 14.
14	Підпис заявника	Безрукавченко
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

_____ рада
_____ району
_____ округи
„8" III місяця 1930 року

№ 141

1 Прізвище Великоковська
Ім'я Катря
По батькові Степанівна

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

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 6 " (скільки повних років має)

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

6 Громадянство: укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста): Кооперативна 20

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 або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави): слюсар

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти: туберкульоз легенів
(додано лікарську довідку № 14)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Єлисаветська 16
14	Підпис заявника	Биковченкова
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

_____ рада
_____ району
_____ округи
„8" III місяця 1930 року

№ 142

1 Прізвище Зубченко
Ім'я Олександра
По батькові Прокопівна

2 Помер(ла) „7" Березня 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 _____ б) Вік батька „ » років; Вік матері „ » років.

6 Громадянство: укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста): 2га Лапехівська б/н.

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти: запалення легенів
(додано лікарську довідку № 311)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Кооперативна 10
14	Підпис заявника	Вовк-Новосад Степанія
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 32

13	Адреса заявника	2-а лепесівка б/н.
14	Підпис заявника	Зарубенко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×143. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 2

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 143
721

1 Прізвище Носачева
Ім'я Галина
По батькові Данилівна

„8" III місяця 19— року

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

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 42 " (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)	х. Тополя
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	чоловік
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	сторожа
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	транскредітсоюз
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Ендокардіт (додано лікарську довідку № 343)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 144

1 Прізвище Карпенко
Ім'я Надежда
По батькові Іванівна

„9" III місяця 1930 року

2 Помер(ла) 8 Березня 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 _____ 6) Вік батька „ » років; Вік матері „ » років.

6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	провулок 1-го Травня 8
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Держави
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	інваліду
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	пенсіонер-страхкасси
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	рак шлунку (додано лікарську довідку № 2)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи
„9" III місяця 1930 року

№ 145 / 73

1	Прізвище	Чеховський
	Ім'я	Савелій
	По батькові	Карпович
2	Помер(ла) „8" III місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „26" (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)	х. Левківський Михайлів
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 родні, держави)	чорнороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдівці)	В секретаря
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № 346) / або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	упив тинктуру

13	Адреса заявника	провулок 1-го травня 8
14	Підпис заявника	Житло
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Бал.
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи
„10" III місяця 1930 року

№ 146

1	Прізвище	Брюхов
	Ім'я	Василь
	По батькові	Степанович
2	Помер(ла) „8" III місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „38" (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	УКР.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Духове Глухівськ. 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, а якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	хлібороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдівці)	вдома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № 349) / або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	сипний тиф.

13	Адреса заявника	Кушнірівська № 57
14	Підпис заявника	П. Чорвєц
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

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

13	Адреса заявника	Шкарід Семашко
14	Підпис заявника	Семашко.
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

№ 147

_____ рада
_____ району
_____ округи
„11" III місяця 1930 року

1 Прізвище Мелявних
Ім'я Пилип
По батькові Васильович

2 Помер(ла) 10 III місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 15 » (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): 1-е Добровольська 14

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти отечність (прищуєвм) (додано лікарську довідку № 363)
або підкреслити: мертвонароджений, сгологошений від суду за померлого

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 148

_____ рада
_____ району
_____ округи
„11" III місяця 1930 року

1 Прізвище Кацбан
Ім'я Одарка
По батькові Яковлевна

2 Помер(ла) „16" Березня 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: укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста): Колонтаєвська 9

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти порок серця (додано лікарську довідку № 27)
або підкреслити: мертвонароджений, сгологошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	1-а Добровольная 17
14	Підпис заявника	Мельник
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

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

13	Адреса заявника	Новопетровская 9
14	Підпис заявника	А Мраленко
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

№ 149

_____ рада
_____ району
Суми округи
12 III місяця 1930 року

1 Прізвище Червяк
Ім'я Віктор.
По батькові Михайлович

2 Помер(ла) 12 III місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік 2½ р. (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство: Українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста): Казацький пан буд. текстилів

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти: Воспаление легких. Кокцюш _____ (додано лікарську довідку № _____)
або підкреслити: мертвонароджений, сповіщений від суду за померлого

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 150

Суми рада
Суми району
Сумської округи
12 III місяця 1930 року

1 Прізвище Гаур
Ім'я Евгений
По батькові Ярославович

2 Помер(ла) 12 III місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік 2½ (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): Ішімська 2 104.

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти: Корь воспаление легких (додано лікарську довідку № 91)
або підкреслити: мертвонароджений, сповіщений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Казацкій вал
14	Підпис заявника	Чурбіло
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

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 151 / 76

1 Прізвище Шишкевіч (Новоукраїнка)
Ім'я Якоб
По батькові Миколайович

„13 III місяця 1930 року

2 Помер(ла) 12 III 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	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Клочківська 13
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	отец
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	секретарь
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	окрплан
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № 25) / або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	порок серця

13	Адреса заявника	Ірпінська 104
14	Підпис заявника	ДШУР
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

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 152

1 Прізвище Руденкова
Ім'я Ірісска
По батькові Єремеєвна

„13 III місяця 1930 року

2 Помер(ла) „12 III місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 69 „ (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Вигон. хол. гори № 23
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	син ~~чоловіка~~
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	пожежник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	черноозор. водопров.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № 12) / або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	старческая

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

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи
„14" III місяця 1930 року

№ 153 / 77

1	Прізвище	Зейгерманер
	Ім'я	Абрам
	По батькові	Маїч
2	Помер(ла) „13" III місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „29" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ 6) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, рэйону, села, міста)	Гриненків пр. 11
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам. кустар - фарбувальник
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	" "
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти туберкульоз легенів (додано лікарську довідку № 356)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Вагон хол. гори 23
14	Підпис заявника	Фуденко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Бел
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи
„14" III місяця 1930 року

№ 154

1	Прізвище	Терещенко
	Ім'я	Денис
	По батькові	Андрійович
2	Помер(ла) „14" III 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)	Криваноківська № 6
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	зять
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	власність
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	зал. фрукт
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти порок серця (додано лікарську довідку № 26)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	вулиця Київська 11
14	Підпис заявника	Зінченко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи
„15" III місяця 1930 року

№ 153 / 78

1	Прізвище	Білокур
	Ім'я	Максим
	По батькові	Миколайович
2	Помер(ла) „12" III місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „29" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ 6) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми міськміліція
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)	Розсадок міськміліція
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 забитий кандидатами (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого звірка міліції	

13	Адреса заявника	вул. Київська 6
14	Підпис заявника	Демченко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи
„15" III місяця 1930 року

№ 156

1	Прізвище	Гарбуз
	Ім'я	Полікарп
	По батькові	Іванович
2	Помер(ла) „14" III 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 _____ 6) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Хворостянківська 50
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)	пом. Машиніста Електростанції
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 старечий (додано лікарську довідку № 13) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	місько лікарня
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. № 38

13	Адреса заявника	Хворостянівка 50
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. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи

„15" III місяця 1930 року

№ 157

1 Прізвище Коломацький
Ім'я —
По батькові —

2 Помер(ла) „14" III 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 „17" III місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перша б) Вік батька « 30 » років; Вік матері « 20 » років.

6 Громадянство — укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Шишкарівська 62

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — Мертвонароджений (додано лікарську довідку № 305)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи

„16" III місяця 1930 року

№ 158

1 Прізвище Чередниченко
Ім'я Григорій
По батькові Васильович

2 Помер(ла) „15" III місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 1 » (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Кушківська 76

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

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

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

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

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

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Шишкарівська 62
14	Підпис заявника	Калашник
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Бєл
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 158

1	Прізвище	Зайцев
	Ім'я	Анатолій
	По батькові	Яковлевич
2	Помер(ла) 16 - III місяця 1930 року	
	„17" III місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „1 р 2 м." (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)	2 Кантаровка г Д.
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 якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Артіл. Пролетарій
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Возпочтальон
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Туберкульоз. (додано лікарську довідку № 92) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Куліківська 76
14	Підпис заявника	В Куроченко
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Бєл
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 160

1	Прізвище	Нагорна
	Ім'я	Параска
	По батькові	Власівна
2	Помер(ла) 17 III місяця 1930 року	
	„18" III місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 46 " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Харьковська № 12
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)	Маляр
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	зав. Артіла
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Параліч (додано лікарську довідку № 27) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13 Адреса заявника: 2 Кацарановка 71.

14 Підпис заявника: Вдц Я.

15 Голова ради / Зав. ЗАГС ____ Секретар / Реєстратор

16 Особливі та різні помітки

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 161

1 Прізвище Білозерова
Ім'я Ольга
По батькові Юхимівна

„ 18 III місяця 1930 року

2 Помер(ла) „ 18 III місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 4 „ (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство: УКР.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста): Харк. губ. З Батьково

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

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

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 Млявість (додано лікарську довідку № 94)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

13 Адреса заявника: Дорошенкова 18

14 Підпис заявника: Кохрт

15 Голова ради / Зав. ЗАГС ____ Секретар / Реєстратор: Бай

16 Особливі та різні помітки

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 162

1 Прізвище Вольфсон
Ім'я Хаїм
По батькові Мієсєвич

„ 12 III місяця 1930 року

2 Помер(ла) „ 18 III місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 36 „ (скільки повних років має)

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

6 Громадянство: УКр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста): Берестовська 4

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти туберкульоз легенів (додано лікарську довідку № 2)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Харк. уредій 3
14	Підпис заявника	Белозёров
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

_____ рада
_____ району
_____ округи
„19" III місяця 1930 року

№ 163 / 82

1	Прізвище	Петренко
	Ім'я	Галина
	По батькові	Радіонівна
2	Помер(ла) „19" III місяця 1930 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	УКР.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Катеринівка 90
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 якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	чернорób
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	Дегтярня
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти туберкульоз легенів (додано лікарську довідку № 78)	
	або підкреслити: мертвонароджений, сгоголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Петровська пл. 13
14	Підпис заявника	П. Соловей
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

_____ рада
_____ району
_____ округи
20 II місяця 1930 року

№ 164

1	Прізвище	Братушка
	Ім'я	Віктор
	По батькові	Павлович
2	Помер(ла) 20 II 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	УКР.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	2-а Виногородська 3
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)	слюсар
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	зав. фрунзе 3
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Дифтерія гортані. (додано лікарську довідку № _____)	
	або підкреслити: мертвонароджений, сгоголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Гетьманська 4С
14	Підпис заявника	Тихонова
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

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 165

1	Прізвище	Ленова
	Ім'я	Галина
	По батькові	Василівна
2	Помер(ла) „20" III 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	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Видубичі 2/4
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	пенсіонерка
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (заробітка, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Вчителька
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	муз. профт. школа
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти старечева (додано лікарську довідку № 5) або підкреслити: мертвонароджений, сповіщений від суду за померлого	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 166

1	Прізвище	Урбанович
	Ім'я	Валентина
	По батькові	Анатоліївна
2	Помер(ла) „21" березня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „2" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	УКР
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суджанська № 1
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (заробітка, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	лікарщик
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	зав. Артема
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти запалення легенів (додано лікарську довідку № 112) або підкреслити: мертвонароджений, сповіщений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	2 Виготовоческовий 3
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. № 38[illegible]

13	Адреса заявника	Радянська 44
14	Підпис заявника	Верниковська
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та рівні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи
„21" III місяця 1932 року

№ 167 / 84

1	Прізвище	Слісаренко
	ім'я	Ліда
	По батькові	Іванівна
2	Помер(ла) „20" III місяця 1932 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „2" Квітня місяця 1932 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя 6) Вік батька « 26 » років; Вік матері « 24 » років.	
6	Громадянство	УКР.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Вигон Хол. Гори 85
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 або якої роботи, посади чи коштами якої держави)	Кустар-шевець
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 сухотна (додано лікарську довідку № 113) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Суджанська № 1
14	Підпис заявника	Ярошенко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та рівні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи
„21" III місяця 1932 року

№ 168.

1	Прізвище	Гудим
	Ім'я	Катерина
	По батькові	Іванівна
2	Помер(ла) „24" III місяця 1932 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „3" Червня місяця 1932 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або [illegible] 6) Вік батька « 30 » років; Вік матері « 27. » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Бурейстовська 53.
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 або якої роботи, посади чи коштами якої держави)	Пожарник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Пож. команда
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Запалення легіт. (додано лікарську довідку № 96.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Вузол зал. годи 85
14	Підпис заявника	Слесаренкова
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ——— *Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3877.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

——— рада
——— району
——— округи
22 III місяця 1930 року

№ 169.

1 Прізвище Бразгунк
ім'я Сергій
По батькові Іванович

2 Помер(ла) 21. III місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „14." місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— 6) Вік батька « 1904 » років; Вік матері « 26. » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Брацлавівська 30
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 якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Чорнороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	зав фронтом
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти собст. недоношена дитина (додано лікарську довідку № 114.)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Броварська 53.
14	Підпис заявника	Гудима
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ——— *Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3877.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

——— рада
——— району
——— округи
22 III місяця 1930 року

№ 170.

1 Прізвище Крошко
ім'я Аксентій.
По батькові Федорович.

2 Помер(ла) 22 III 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	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Дорогожицька 33.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	8 школа
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Техроб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	8 школа
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Туберкульоз легенів (додано лікарську довідку № 20.)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Брестунська вська 30
14	Підпис заявника	Брязкун
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

№ 171

_____ рада
_____ району
_____ округи

1 Прізвище Казарінов
ім'я Семен
По батькові Олександрович

2 "24" III місяця 1930 року. Помер(ла) 23 III 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 „13" лютого місяця 1924 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перша — 6) Вік батька « 25 » років; Вік матері « 23 » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Брюховичі вул. пр. 2
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	мати
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами родині, держави)	санітарка
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	лікарня ім. Семашка
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Запалення легенів (додано лікарську довідку №_____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Дорошенківська 33.
14	Підпис заявника	Крошка
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

№ 172

_____ рада
_____ району
_____ округи

1 Прізвище Савчукова
Ім'я Параска
По батькові Семенівна

2 "24" III місяця 1930 року. Помер(ла) 23 Березня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 78 » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сихів — Костюків пр. № 4
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, посади чи коштами родині, держави)	незароб.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	безробітна
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Заслабість старості (додано лікарську довідку №_____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Дрижаков. пр. 2
14	Підпис заявника	Дружинська
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Бд
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 173 / 87

1 Прізвище Горенко
Ім'я Дмитро
По батькові Аркадійович

2 24 III місяця 1930 року — Помер(ла) 24 III 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 — УКр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Надірна 20

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

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

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

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

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

13	Адреса заявника	Свінці Косюкіна пр 4
14	Підпис заявника	(підпис)
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Бд
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 174

1 Прізвище Нагорна
Ім'я Наталка
По батькові Матвіївна

2 24 III місяця 1930 року — Помер(ла) 24 III місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 78 » (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство — УКр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — 1-е Лепехівка 20

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — старечість (додано лікарську довідку № 79)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Надієрна 30
14	Підпис заявника	Зим —
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

_____ рада
_____ району
_____ округи

„25" III місяця 1930 року

№ 175 / 88

1	Прізвище	Нестеренко
	Ім'я	
	По батькові	
2	Помер(ла)	24 березня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « » (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „24" березня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або друга б) Вік батька « 26 » років; Вік матері « 26 » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	2 Добровольна № 1 Батьки
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Чернорób
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	безробіт
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 мертвонароджений (додано лікарську довідку № 348)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	х. Колесніцина
14	Підпис заявника	Богуш
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

_____ рада
_____ району
_____ округи

„26" III місяця 1930 року

№ 176

1	Прізвище	Фурман
	Ім'я	Каролина
	По батькові	Вікторовна
2	Помер(ла)	26 III місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 1 » (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Комунальний пр. 2 Батьки
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	студент
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	сельхоз. техникум
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти загальний параліч (додано лікарську довідку № _____)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	2-а Добровольчих 1-а
14	Підпис заявника	Потьомкіна
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор*	Бєд.
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 177

рада ——— району ——— округи

„26" III місяця 1930 року

1 Прізвище Дмітрієв
Ім'я Сергій
По батькові Олексійович

2 Помер(ла) 26 III 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 „31." січня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перша б) Вік батька « 26 » років; Вік матері « 28 » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Шишкарівська 51
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	мати
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	наймичка
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	безробітна
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Коклюш (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 178

Суми рада ——— Суми району ——— Суми округи

27 III місяця 1930 року

1 Прізвище Наседкін
Ім'я Іван
По батькові Лаврентієвич

2 Помер(ла) 26 III місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 81. » (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	Русский
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ст. Новомістенська 12
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сина
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	Хлоківська міська рада
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Муніципектор.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Поронок серця (додано лікарську довідку № 14.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Шишкарівська 51
14	Підпис заявника	Юрченко
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Б.Я.
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 179

_____ рада
_____ району
_____ округи

„28 III місяця 1930 року

1 Прізвище Педос
ім'я Надія
По батькові Семенівна

2 Помер(ла) 28 III 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	УКР.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Добровольний пр. 7
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 або якої роботи, посади чи коштами родині, держави)	чернорыб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Держ. Тарбан
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Запалення легень (додано лікарську довідку № 29) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	м. Харків Холодна гора Клапб. 39
14	Підпис заявника	Шаповал
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

№ 180

_____ рада
_____ району
_____ округи

„28 III місяця 1930 року

1 Прізвище Фельдман
Ім'я Харів
По батькові Хаимовна

2 Помер(ла) 28 III місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 100 » (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)	Харк. гребля № 3
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сын
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштами родині, держави)	помощник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Текст. ф-ка
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти старческая (додано лікарську довідку № 15) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Добровольчий пр. 7
14	Підпис заявника	Левос
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Бел
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 181

_____ рада
_____ району
_____ округи

29 III місяця 1930 року

1 Прізвище Калина
ім'я Віктор
По батькові Іванович

2 Помер(ла) 28 III місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Чоловік
4	Вік « 4 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ..... " _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Будянівський пр. 6
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 саме якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Коваль
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	зав. крупою
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (в), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № 115) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	порок серця

13	Адреса заявника	Харк. зребий № 3
14	Підпис заявника	Коваль
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Бел
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×143. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 182

_____ рада
_____ району
_____ округи

„29" III місяця 1930 року

1 Прізвище Букалов
Ім'я Дмитро
По батькові Костянтинович

2 Помер(ла) 29 березня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Чоловік
4	Вік « » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 29 " _____ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перша б) Вік батька « 23 » років; Вік матері « 22 » років.	
6	Громадянство	укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Дрічний пр. 2
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 саме якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	чорнороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	Вокзал
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № 27) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	Запік

13	Адреса заявника	Судмонівський пр. 6
14	Підпис заявника	О. Кисельов
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ; *Секретар* / *Реєстратор*	Бай
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 183 / 92

1 Прізвище Ніколаєнко
ім'я Петро
По батькові

„29 III місяця 1930 року

2 Помер(ла) „26 III місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

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

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

6 Громадянство — укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Будинок Матері пролетарки

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — септико-пневмія (додано лікарську довідку № 91)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Хрещатик пр. 2
14	Підпис заявника	Бухман І.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ; *Секретар* / *Реєстратор*	Бай
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 184

1 Прізвище Абрамець
Ім'я Альберт
По батькові Миколайович

„30 III місяця 1930 року

2 Помер(ла) 29 III місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 1 " (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — укр

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — ілінська 10

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) — член правління

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — туберкульозний менінгіт (додано лікарську довідку № 96)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

——— рада ——— району ——— округи	1	Прізвище Пилипенко ім'я Александр По батькові Іванович	№ 185 93
31 „ III місяця 1932 року	2	Помер(ла) 30 III місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 19. „ (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ ——— місяця 19——— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— 6) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.		
6	Громадянство	Українець	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	2 лінійовка ч 20	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Кравецтвом сама	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а чи якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хліборобства хатня господарка	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	дома	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерти Воспаление легких (додано лікарську довідку № 3.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	Туберкулез легких.	

13	Адреса заявника	Лінійовка 20
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ——— *Секретар* / *Реєстратор*	Баб
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

——— рада ——— району ——— округи	1	Прізвище Назаренко Ім'я Александр По батькові Степанович	№ 186.
31 „ III місяця 1930 року	2	Помер(ла) 30 III місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 7. „ (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ ——— місяця 19——— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— 6) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.		
6	Громадянство	Укр.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	В. Чолгина	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Дворка	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а чи якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хлібороб	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	дома	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерти ——— (додано лікарську довідку № 97.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	Скарлатина	

13	Адреса заявника	2 Кочубеївка 20
14	Підпис заявника	Тимошко
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Ревстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3871

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи
„31" III місяця 1930 року

№ 187 / 94

1 Прізвище Гапуго
Ім'я Віктор
По батькові Михайлович

2 Помер(ла) „30" III місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 8 " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Кузнечна 42
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 (діді, держави)	столяр
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	зав. сельмаш
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № 3) або підкреслити: мертвонароджений, стосовно від суду та померлого	Запалення легенів

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

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3871

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи
„31" III місяця 1930 року

№ 188

1 Прізвище Зубченко
Ім'я Григорій
По батькові Іванович

2 Помер(ла) „31" III місяця 19____ 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)	невідомо
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 (діді, 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 № 3/42) або підкреслити: мертвонароджений, стосовно від суду та померлого	Декомпенсація серця

13	Адреса заявника	Кудрявська 42
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

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

13	Адреса заявника	
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

10/III 39 р
№ 139

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 189

1 Прізвище Шпіль
Ім'я Дмитро
По батькові Хведорович

„1" IV місяця 1930 року

2 Помер(ла) „31" III місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „57" (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)	Оболонь 2
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	син
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	пожежник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Текст. ф-ка
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти рак шлунку (додано лікарську довідку № 3) або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 190

1 Прізвище Делиденко
Ім'я Аркадій
По батькові Михайлович

„1" IV місяця 1930 року

2 Помер(ла) „31" III місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „7" (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „……" ……місяця 19……року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або …… б) Вік батька „……" років; Вік матері „……" років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	2-ая Новоселівська 10
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)	грабарь
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Арт. шлях
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти запалення мозку (додано лікарську довідку № 19) або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	сбогонь 2
14	Підпис заявника	Шинкін.
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Бед
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 191
96

„1" IV місяця 1930 року

1	Прізвище	Горюнов
	Ім'я	Наум
	По батькові	Трохимович
2	Помер(ла) „1" Квітня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 40 " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Плеханівська 11
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а саме якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	розсильний
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	зав. фурузд
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти самогубство (повішення) _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого звірка міліції	

13	Адреса заявника	2я Новоселенська 10
14	Підпис заявника	Деліданов
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Бед
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 192

„2" IV місяця 1930 року

1	Прізвище	Харочкіно
	Ім'я	Аларон
	По батькові	Іванович
2	Помер(ла) „31" III місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 42 " (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)	Хут. Лозовецький Сам
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а саме якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	хлібороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти туберкульоз легенів (додано лікарську довідку № 454) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Пятихатівська 11
14	Підпис заявника	Бондаренко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	хут. Лозовецький
14	Підпис заявника	Свир Г.Б.
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

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 193

1 Прізвище Зайцеткіна
Ім'я Клара
По батькові Максимовна

„2" IV місяця 1930 року

2 Помер(ла) „2" IV 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 „23." III місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя б) Вік батька „ 34 " років; Вік матері „ 32 " років.

6 Громадянство — Укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Сумський пр 1.

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 якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) — котельщік

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — Водянка легких (додано лікарську довідку № 110)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 194

1 Прізвище Павловой
Ім'я Елена
По батькові Степановна

„2" IV місяця 1930 року

2 Помер(ла) „1" квітня місяця 1930 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 _____ б) Вік батька „ _____ " років; Вік матері „ _____ " років.

6 Громадянство — Укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Білопільщина 44 подвірря рядріпаров

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 якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) — незаробл

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — туберкульоз легенів (додано лікарську довідку № 458)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Суджанський пр/
14	Підпис заявника	Бойцова
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

_____ рада
_____ району
_____ округи

„5" IV місяця 1930 року

№ 195
28

1	Прізвище	Гриценко
	Ім'я	Галина
	По батькові	Прокопівна
2	Помер(ла) „3" Квітня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „25" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ 6) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Курпнотоп радгосп сала
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	чорнорб
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (калоробства, а або якої роботи, посади чи коштами відкі, держави)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Радгосп сала
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, сгоголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	лікарня Семашко
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

_____ рада
_____ району
_____ округи

„7" IV місяця 1930 року

№ 196.

1	Прізвище	Кожушба
	Ім'я	Артем
	По батькові	Александрович
2	Помер(ла) „6" IV 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 _____ 6) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Каліщіковська 14.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сина
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (калоробства, а або якої роботи, посади чи коштами відкі, держави)	Слюсар.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	зав орруда
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, сгоголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Куртошкіотон радгоспу
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. № 3827

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи
„7" IV місяця 1930 року

№ 197.
97

1	Прізвище	Стародубова
	Ім'я	Валентина
	По батькові	Іванівна
2	Помер(ла) „6" IV місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „9" XI місяця 1929 року або Вересня б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, б) Вік батька « 29 » років; Вік матері « 28 » років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Белопільська 81.
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 якої роботи, посади чи коштами якої держави)	Пом Капельгуїка
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	зав сруда
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Воспаление легких (додано лікарську довідку № 114) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

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

СтАТ формат A_5—210×143.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи
„7" IV місяця 1930 року

№ 198

1	Прізвище	Власьяненко
	Ім'я	Віра
	По батькові	Олексіївна
2	Помер(ла) „6" IV місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „14." Серпня місяця 1929 року або 13. б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, б) Вік батька « 42 » років; Вік матері « 37 » років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Кулішівська 69.
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 якої роботи, посади чи коштами якої держави)	Тимошик
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Безробітний
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Запалення легких (додано лікарську довідку № 5) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Бєлгородська 81
14	Підпис заявника	О. Гудзь
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

№ 199 / 100

_____ рада
_____ району
_____ округи

1 Прізвище Васильєв. Дрог. горобця
ім'я Опанасій
По батькові Іванович

„2" IV місяця 1930 року

2 Помер(ла) „2" IV 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 „9" ІІ місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 3 в) Вік батька « 29 » років; Вік матері « 24 » років.

6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Кол. Жилянська 19.
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 або якої роботи, посади чи коштами кого, держави)	Телеграфіст.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	зав. ерунзе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Коклюш (додано лікарську довідку № 118) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Куліжівська 69
14	Підпис заявника	Єлисеєвська
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

№ 200

_____ рада
_____ району
_____ округи

1 Прізвище Федорченко
Ім'я Лідія
По батькові Андріївна

„8" IV місяця 1930 року

2 Помер(ла) „7" квітня 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 _____ в) Вік батька « » років; Вік матері « » років.

6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Заміївська 48
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 або якої роботи, посади чи коштами кого, держави)	молотобоєць в
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	зав. фрунзе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти сухоти (додано лікарську довідку № 6) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Кожокевиківська 19
14	Підпис заявника	Васильєва
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

_____ рада
_____ району
_____ округи
„8" IV місяця 1930 року

№ 201 / 101

1 Прізвище Макєєв
ім'я Дмитро
По батькові Семенович

2 Помер(ла) „7" IV місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „23" ____ місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 10-та по счету б) Вік батька « 37 » років; Вік матері « 34 » років.	
6	Громадянство	УКР.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Харк. губ. №1
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)	чернорыб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Будівля
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти запалення легенів (додано лікарську довідку № 19) або підкреслити: мертвонароджений, сгоголошений від суду за померлого	

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

13	Адреса заявника	Сапіївська 78
14	Підпис заявника	Федорин
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Бил
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи
„8" IV місяця 1930 року

№ 202

1 Прізвище Добрынов
Ім'я Александр
По батькові Андрійович

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

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 62 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Гринєвська №3
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	інвалід
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	— " —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	пенсіонер
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти туберкульоз легенів (додано лікарську довідку № 16) або підкреслити: мертвонароджений, сгоголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Харк. гребні № 1
14	Підпис заявника	Майоседов
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Бел
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи
„9" IV місяця 1930 року

№ 203 / 102

1	Прізвище	Брунов
	Ім'я	Володимир
	По батькові	Іванович
2	Помер(ла) „8" IV місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « » (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ." _____ місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 10 лютого б) Вік батька « 36 » років; Вік матері « 24 » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Харк. гребні б/н.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	лівардщик
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	зав. фрунзе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	незрозумілий занепад сил (додано лікарську довідку № 417)
	або підкреслити: мертвонароджений, сгоголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Шевченкова 3
14	Підпис заявника	Заславська
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Бел
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи
„10" IV місяця 1930 року

№ 204

1	Прізвище	Чайка
	Ім'я	Акарій
	По батькові	Никитович
2	Помер(ла) „9" IV місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 59 » (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)	Шишкарівська 39
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)	столяр кустар
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	Сурами
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	шлунково кишкова закупорка (додано лікарську довідку № 6)
	або підкреслити: мертвонароджений, сгоголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Чок здобий бу.
14	Підпис заявника	Ягу
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

_____ рада
_____ району
_____ округи
„10" IV місяця 1930 року

№ 205 / 103

1 Прізвище Натанзона
Ім'я Марія
По батькові Степанівна

2 Помер(ла) 10 IV місяця 1930 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	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Германівській 20.
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, посади чи коштами рідні, держави)	~~ніякого~~ Капіталіст
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вділі)	курси Друка
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Хронічний туберкульоз (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	машинарні-вокз. 30
14	Підпис заявника	Чайт.
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

_____ рада
_____ району
_____ округи
„10" IV місяця 1930 року

№ 206

1 Прізвище Берлов
Ім'я Владлен
По батькові Миколайович

2 Помер(ла) 2 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 „31" місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перша б) Вік батька « 22 » років; Вік матері « 21 » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Богданова 10
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)	інспектор
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вділі)	окр Карсвіта
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Малокрівя здавт (додано лікарську довідку № 387) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Героїнівська 20.
14	Підпис заявника	С. Пятка
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

№ 204 / 104

_____ рада
_____ району
_____ округи

1	Прізвище	Дукаревський
	Ім'я	Володимир
	По батькові	Петрович
2	Помер(ла) „11" IV місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „4 міс." (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „5" 27 місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 2 перша б) Вік батька „38" років; Вік матері „32" років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Радянська пл. буд. Матері Вихователя кв.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Мати
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	лікарь
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Окр. Охорона Здоров'я
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ____ (додано лікарську довідку № ____) або підкреслити: мертвонароджений, сповістивий від суду за померлого	шлунок

13	Адреса заявника	Радянська 10
14	Підпис заявника	Неврлое
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Бед
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 208

_____ рада
_____ району
_____ округи

1	Прізвище	Зайцева
	Ім'я	Катерина
	По батькові	Трохимовна
2	Помер(ла) „11" IV 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 ____ б) Вік батька „____" років; Вік матері „____" років.	
6	Громадянство	Укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	2 Катеринівка 9.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Головіка
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Войлочник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Артель Пролетарій
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Туберкульоз легенів (додано лікарську довідку № 1) або підкреслити: мертвонароджений, сповістивий від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Комунальна 2.
14	Підпис заявника	Яковлєва
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Бел.
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумського рада
району
Охтирської округи
„12" Квітня місяця 1930 року

№ 201 / 105

1	Прізвище	Батракова
	Ім'я	Ольга
	По батькові	Олександрівна
2	Помер(ла) „11" Квітня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 4 р. " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ .....місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Нижні Сироватки
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Родичі
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))	Сов. Червоний Луч с. Нижні Сироватки
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Скарлатина (додано лікарську довідку № 98)	
	або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	2 Капуловки 9
14	Підпис заявника	Вайц
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

рада
району
округи
„13" IV місяця 1930 року

№ 210

1	Прізвище	Гриценко
	Ім'я	Яков
	По батькові	Данилович
2	Помер(ла) „12" IV місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 76 " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ .....місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Польська № 86
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)	швець-кравець
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Вдом
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти старч. старість (додано лікарську довідку № 15)	
	або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с. Киевка вул. Садовая
14	Підпис заявника	Давтян
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Шевц
16	Особливі та рівні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 211 / 106

1 Прізвище Павленкова
Ім'я Любов
По батькові Анатоліївна

„13" IV місяця 1930 року

2 Помер(ла) 12 IV місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	ж
4	Вік « 63 » (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Фрунзе вул. Дерстава
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	інваліду
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а саме 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))	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти рак горлані _____ (додано лікарську довідку №_____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Пушкінська 86
14	Підпис заявника	Завідуюча Д. перестовими
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Бад
16	Особливі та рівні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 212

1 Прізвище Василенко
Ім'я Ігорь
По батькові Васильевич

„13" IV місяця 1930 року

2 Помер(ла) „30" III місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	ч
4	Вік « » (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „28" III місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перша б) Вік батька « 26 » років; Вік матері « 28 » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	г. Вільнанськ
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 саме якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	агроном
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Вільнанський Рс. В.К.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти пневмонія двостороння (додано лікарську довідку №730) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	вул. Фрунзе 4
14	Підпис заявника	Павловська
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор*	Бев.
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 213 / 107

_____ рада
_____ району
_____ округи

1 Прізвище Василенко
Ім'я Майя
По батькові Василівна

13 IV місяця 1930 року

2 Помер(ла) 31 III 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 „28" березня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перша б) Вік батька « 26 » років; Вік матері « 28 » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Вільшана
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)	агроном
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	Вільшанськ. РВК.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Недоразвитие (додано лікарську довідку № 454)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Київ Холодногірська 61
14	Підпис заявника	Київ
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор*	Бев
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×143. Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 214

_____ рада
_____ району
_____ округи

1 Прізвище Филипенко
Ім'я Іван
По батькові Іванович

14 IV місяця 1930 року

2 Помер(ла) 13 квітня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 85 » (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)	Пашків пр. № 5
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	син
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Водозбірник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	Київкомгосп
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти злокач. малокровіе (додано лікарську довідку № 30)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Холодногорська 61
14	Підпис заявника	Сапіна
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор*	Беб
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи
„14" IV місяця 1930 року

№ 215

1	Прізвище	Брунова
	Ім'я	Марія
	По батькові	Іванівна
2	Помер(ла) „14" квітня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ". ——— місяця 19 ——— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або четверта б) Вік батька « 36 » років; Вік матері « 24 » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Харк. губ. Балаклійський р-н.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ——— (додано лікарську довідку № ———)	істощення здатність

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Панкіїв пр. 5
14	Підпис заявника	М Ярошенко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор*	Беб
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи
„14" IV місяця 1930 року

№ 216

1	Прізвище	Железняк
	Ім'я	Тимофій
	По батькові	Тимофійович
2	Помер(ла) „14" квітня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 60 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ". ——— місяця 19 ——— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	4-а Новоолександровка 27
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам / швець-кустар
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	— " —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Ферма
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	Харк. улебні б/н
14	Підпис заявника	Бурр
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ——— *Секретар* / *Реєстратор*	Бед
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 217 / 109

1	Прізвище	Шрамко
	Ім'я	Олена
	По батькові	Тихонівна
2	Помер(ла) 13 квітня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 6 » (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Стеуківка
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)	хліборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Судака
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № 328)	запалення легенів

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Харківська 3
14	Підпис заявника	Ходун
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ——— *Секретар* / *Реєстратор*	Бед
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 218

1	Прізвище	Ходун
	Ім'я	Варка
	По батькові	Степанович
2	Помер(ла) 14 IV місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 25 » (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	УКС
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Павлівська 26
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	чоловік
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Козакевичи
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	зав. фруктів
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № 325)	Шлунково Кровотеча

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

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

13	Адреса заявника	Новосіцька 26
14	Підпис заявника	Федорук
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ..... *Секретар / Реєстратор* Бєл	
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 219

_____ рада
_____ району
_____ округи
14 IV місяця 1930 року

1 Прізвище Шпільова
Ім'я Настя
По батькові Григорівна

2 Помер(ла) 12 IV місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік 57 (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — укр.

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

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, посади чи коштами рідні, держави) — чорнороб

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — назофарингіт? Зкопококк пневм (додано лікарську довідку № 314)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 224

_____ рада
_____ району
_____ округи
„15 IV місяця 1930 року

1 Прізвище Верьовкіна
Ім'я Горпина
По батькові Михайлівна

2 Помер(ла) „17 квітня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 44 » (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — укр.

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

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — (сахарна хвороба) (додано лікарську довідку № 324)

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

_____ рада
_____ району
_____ округи
15 IV місяця 1930 року

№ 221 III

1 Прізвище Односум
Ім'я Андрій
По батькові Яковлевич

2 Помер(ла) 14 квітня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 53 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	УРСР
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Суми округа № 4
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)	продавець
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	25 р. К.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти запалення легенів (додано лікарську довідку № 13) або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого	

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

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи
15 IV місяця 1930 року

№ 222

1 Прізвище Шелехов
Ім'я Іван
По батькові Гурович

2 Помер(ла) 13 квітня 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 _____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	УРСР
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Біловоди
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)	чорнорив
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Біловодський Радгосп
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти туберкульоз легенів (додано лікарську довідку № 313) або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Луг. Фрунзе 4
14	Підпис заявника	М. Сисоєва
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор*	Без
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 223
112

1	Прізвище	Юрченко
	Ім'я	Михайло
	По батькові	Кузьмич
2	Помер(ла) „16." IV місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 41. " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Писаревський пр. 6
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)	зав Відділ міська лазня
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 № 3.)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

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

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 224

1	Прізвище	Мощенко
	Ім'я	Микола
	По батькові	Петрович
2	Помер(ла) „16 квітня 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 _____ б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Радянська пл 36
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)	пік.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Петропавловська церк
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти рак шлунку (додано лікарську довідку № 4)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Жисаровський пр. 6
14	Підпис заявника	Юрієнко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Косяч
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи
„18 IV місяця 1939 року

№ 225 / 113

1 Прізвище Дубовиченко
Ім'я Лідія
По батькові Василівна

2 Помер(ла) „16 IV місяця 1939 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 „ 21 “ квітня місяця 1939 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перша б) Вік батька « 26 » років; Вік матері « 21 » років.

6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Германовський пр. 2
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 саме якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	непрацюючий
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	безробітній
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Вроджена слабість (додано лікарську довідку №_____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Радянська 26
14	Підпис заявника	Гобдусова
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

_____ рада
_____ району
_____ округи
„18 IV місяця 1939 року

№ 226

1 Прізвище Симоненко
Ім'я Лукій
По батькові Тимофійович

2 Помер(ла) 15 Травня місяця 1939 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 _____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.

6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Романків пр. № 13
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а саме якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	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 _____ (додано лікарську довідку №_____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	постійна хвороба серця

13	Адреса заявника	Гарматівська 2
14	Підпис заявника	В Дубова
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ; *Секретар* / *Реєстратор*	Бєл
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 227

_____ рада
_____ району
_____ округи

19 IV місяця 1930 року

1	Прізвище	Шутовіч
	Ім'я	Віктор
	По батькові	Михайлович
2	Помер(ла) 19 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" липня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя — б) Вік батька « 23 » років; Вік матері « 23 » років.	
6	Громадянство	УРР.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Білоцерківська 36
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами якої держави)	Коваль
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Зав. фрукт.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ~~дизентерія~~ (додано лікарську довідку № 16) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Оситняжки 2. пр. 13 кватира
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ; *Секретар* / *Реєстратор*	Бєл
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 228

_____ рада
_____ району
_____ округи

19 IV місяця 1930 року

1	Прізвище	Гавриленко
	Ім'я	Віктор
	По батькові	Васильович
2	Помер(ла) 19 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 „—" листопада місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перша — б) Вік батька « 29 » років; Вік матері « 29 » років.	
6	Громадянство	УРР
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Радянська 29
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами якої держави)	Кочег
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Вокзал
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Запалення легенів (додано лікарську довідку № 22) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Білогірська 36
14	Підпис заявника	М. Кирпіонов
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38.7.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

——— рада
——— району
——— округи

№ 229 / 115

1	Прізвище	Сергійовська
	Ім'я	Антоніна
	По батькові	Адольфівна
2	Помер(ла) „19" IV місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „83" (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „……" ——— місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— 6) Вік батька „ ” років; Вік матері „ ” років.	
6	Громадянство	УРСР.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Кузнечна 20
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	дочки
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами вдові, держави)	пенсіонерка
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітай)	стрихкасси
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти стенокардія (додано лікарську довідку № 14)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Радянська 29.
14	Підпис заявника	Гаврилюк
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38.7.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

——— рада
——— району
——— округи

№ 230

1	Прізвище	Надточій
	Ім'я	Віктор
	По батькові	Іванович
2	Помер(ла) „19 Квітня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ ” (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „16." квітня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перша 6) Вік батька „ 26 ” років; Вік матері „ 22 ” років.	
6	Громадянство	УРСР.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Радянський майдан 33
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	мати
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами вдові, держави)	чернорыб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітай)	безробіт
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти запалення легень (додано лікарську довідку № 2)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Кузнечна 20
14	Підпис заявника	Тарн
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Бел
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 231 / 116

1	Прізвище	Здоренко
	Ім'я	Пилип
	По батькові	Денисович
2	Помер(ла) 21 квітня 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	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	поселок ім. Леніна
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)	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 перитоніт (додано лікарську довідку № 553)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Родзянківський майдан 33
14	Підпис заявника	Синицький
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Бел
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 232

1	Прізвище	Семенко
	Ім'я	Гнат
	По батькові	Федорович
2	Помер(ла) 22 IV місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 55 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суворовська 38
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)	Кравець
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Допомога
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Туберкульоз легень (додано лікарську довідку № 34)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	лікарня Сельмаш
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

Дзерж. 21 р. 1933

_____ рада
_____ району
№ 8 округи

22 IV місяця 1930 року

№ 233 / 117

1 Прізвище Сушкова
Ім'я Агрітина
По батькові Вікторовна

2 Помер(ла) „24 IV місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 42 " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 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): Судженська 36

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

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

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

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

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

13	Адреса заявника	Кустовська 5.
14	Підпис заявника	Гавлицька
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

_____ рада
_____ району
_____ округи

„22 IV місяця 1930 року

№ 270

1 Прізвище Кузнєнкова
Ім'я Марія
По батькові Трохимовна

2 Помер(ла) „16 IV 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): Сметанівський комбінат

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 родні, держави): Подєнною роб.

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти Легеня кровова (додано лікарську довідку № 21.)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Сумська вулиця 36
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

_____ рада
_____ району
_____ округи
24 IV місяця 19 30 року

№ 235 / 116

1	Прізвище	Щербаков
	Ім'я	Микола
	По батькові	Миколайович
2	Помер(ла)	22 квітня місяця 19 30 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 48 » (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)	с. Вірп
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	чернороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Петрівський Радгосп
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № 561)	Шлункова Хвороба
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника: Степанівський Кантонат
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

_____ рада
_____ району
_____ округи
25 IV місяця 19 30 року

№ 236

1	Прізвище	Аронов
	Ім'я	Іуда
	По батькові	Мусійович
2	Помер(ла)	25 квітня місяця 19 30 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 71 » (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	УКР.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Переяславська 16
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	син
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	слюсар
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	м. Чернігів у Кустарі
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № _____)	Параліч мозкових судин
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лікарня Семашко
14	Підпис заявника	Вдова
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

_____ рада
_____ району
_____ округи
„26 IV місяця 1930 року

№ 237

1	Прізвище	Масальовський
	Ім'я	Анатолій
	По батькові	Олексійович
2	Помер(ла) „26 Квітня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „1 р 3 м (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)	Б. Хрестовська 2/3
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)	Казаковцин
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	зав. фруктів
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Менінгіт (додано лікарську довідку № 8) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

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

СтАТ формат A_5—210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи
26 IV місяця 1930 року

№ 238

1	Прізвище	Гуценко
	Ім'я	Володимир
	По батькові	Васильович
2	Помер(ла) 24 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	укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Хоміж
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)	Хлібороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Сам
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти туберкульоз нозокоміальний (додано лікарську довідку № 180) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Переяславська 73
14	Підпис заявника	Власенко
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

_____ рада
_____ району
_____ округи
27 IV місяця 1930 року

№ 239. 120

1	Прізвище	Головлев
	Ім'я	Георгий
	По батькові	Николаевич
2	Помер(ла) 26 IV місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « — » (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « 29 » років; Вік матері « 23 » років.	
6	Громадянство	Укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Харківські пласт 3.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	ст. робітник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	зав фрунзе
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	загальний параліч

13	Адреса заявника	Діти сіяють
14	Підпис заявника	Деревянко
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

_____ рада
_____ району
_____ округи
27 місяця 1930 року

№ 240

1	Прізвище	Сичка
	Ім'я	Лука
	По батькові	Митрофанович
2	Помер(ла) 26 квітня місяця 1930 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 ..... б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Вище поселення 17.
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)	Сторож
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	Винзавод.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ..... (додано лікарську довідку № 6.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	Харківська гребля 3
14	Підпис заявника	Кассса
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.

_____ рада
_____ району
_____ округи

„24" IV місяця 1930 року

1 Прізвище Задихайло
Ім'я Клавдія
По батькові Карфігровна

№ 24 / 121

2 Помер(ла) „26" IV місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 60 " (скільки повних років має)

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

6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Луганська 11.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Вдв. Сама
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Пенсіонерка
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	Строгонаси
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Дегенеративний склероз серця (додано лікарську довідку № 593)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	Вигоне пос. 17
14	Підпис заявника	Ткаченко
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.

_____ рада
_____ району
_____ округи

28 IV місяця 1930 року

1 Прізвище Жіжіна
Ім'я Наталка
По батькові Андріївна

№ 242

2 Помер(ла) 27 квітня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 66 " (скільки повних років має)

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

6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Радянська 62
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	чоловік
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	захістник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	Коледжі Захистників
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Кровотеча з легких (додано лікарську довідку № 6)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Луганська 11
14	Підпис заявника	Кононенко
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

вид. 1/XII 24 р. ради

Вид. 1/XII 24 р. району

округи

№ 243 122

1	Прізвище	Нікітенко
	Ім'я	Йосип
	По батькові	Петрович
2	Помер(ла) 26 квітня 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 ..... б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Кладбищенська № 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, або якої роботи, посади чи коштами ріднi, держави)	молотобоєць
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	зав. фрунзе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти забитий (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого зверху автомобіля.	

13	Адреса заявника	Рождественська 62
14	Підпис заявника	Мих. Шмідт
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

рада

район

округи

1	Прізвище	Сметюров
	Ім'я	Володимир
	По батькові	Яковлевич
2	Помер(ла) 27 квітня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « » (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або шоста б) Вік батька « 30 » років; Вік матері « 27 » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	1-а Добровольна № 13
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 ріднi, держави)	кочегар
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	Вокзал
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Врожденна слабість (додано лікарську довідку № 9) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Колодяжненська 15 кв. 1
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

_____ рада
_____ району
_____ округи

„29" IV місяця 1930 року

№ 245 123

1	Прізвище	Юнакова
	ім'я	Олександра
	По батькові	Микитівна
2	Помер(ла)	„27" квітня місяця 1930 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	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Степанівка
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сама
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, в якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	чернороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	безробітна
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № 604) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	1-а Добровольська 13 кв.
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

_____ рада
_____ району
_____ округи

20 IV місяця 1930 року

№ 246

1	Прізвище	Чернецький
	Ім'я	Василь
	По батькові	Петрович
2	Помер(ла)	29 квітня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	„ 40 " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Вел. Бурімська 27
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, в якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	рахівник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Укрхлібтрест
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	лікарня Семашко
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

_____ рада
_____ району
_____ округи
30 IV місяця 1930 року

№ 247

1	Прізвище	Лисих
	ім'я	інна
	По батькові	Олексіївна
2	Помер(ла) „30 IV місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 7 „ (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Костюківська 37
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 особої роботи, посади чи коштами родні, держави)	чернороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	безробітна
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № 101) або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого	шкарлатина

13	Адреса заявника	Пельсена 24
14	Підпис заявника	Єрмак
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

_____ рада
_____ району
_____ округи
„3" V місяця 1930 року

№ 248

1	Прізвище	Дьяков
	Ім'я	Михайло
	По батькові	Іванович
2	Помер(ла) „2" Травня 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	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Безсмертний пр. 5
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 особої роботи, посади чи коштами родні, держави)	чернороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	безробіт
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № 11) або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого	старечість

13	Адреса заявника	Костюківська 32
14	Підпис заявника	Волинченко
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Баз
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 248 / 125

_____ рада
_____ району
_____ округи

1 Прізвище Остревка
ім'я Устя
По батькові Яковлевна

„3" V місяця 1930 року

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

3 Чоловік, жінка (підкреслити) жінка

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 укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Вокзальна 49

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти старческая (додано лікарську довідку № 4)
або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Безымянный 5 неписьменный
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Баз.
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 250

_____ рада
_____ району
_____ округи

1 Прізвище Дин
ім'я Віктор
По батькові Олексійович

„3" V місяця 1930 року

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

3 Чоловік, жінка (підкреслити) Чоловік

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 _____ 6) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.

6 Громадянство Укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Кишиневський пр. 12

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 особої роботи, посади чи коштами рідні, держави) Кондуктор.

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти Корь запалення легких (додано лікарську довідку № 7)
або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Вагон Заєцький 99
14	Підпис заявника	Остерський
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Бас
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3877

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 257
126

1	Прізвище	Новодівченська
	ім'я	Арсанда
	По батькові	Володимирівна
2	Помер(ла) „3" V місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „22." жовтня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 4 6) Вік батька « 28 » років; Вік матері « 23 » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Харківська гребля 4.
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 о якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	Службовець
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи гододавцював у себе (вдтілі)	на Мілітотехсклад ГПУ.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — ускладнення легенів. (додано лікарську довідку №_____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Клочковський пр 12
14	Підпис заявника	Остр
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Ковш-
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 252

1	Прізвище	Безсмертний
	Ім'я	Віктор
	По батькові	Герасимович
2	Помер(ла) „2" Травня 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 _____ 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Вільшаний хутор 7
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	жінка
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	чернорыб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи гододавцював у себе (вдтілі)	безработн
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — паралич сердца (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Харків Всяки проспект 4
14	Підпис заявника	Дрозд
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3877

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи

„4" V місяця 1930 року

1 Прізвище Дрозд ов. Дочков.
Ім'я Мертвонароджений
По батькові жин.

№ 253. 127

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

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „27" квітня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або неясна б) Вік батька « 22 » років; Вік матері « 25 » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Радянська пл. 20
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)	інструктор.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	ВРЗ И.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти мертвонародження (додано лікарську довідку №_____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Вільний пустоп 7
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. № 3877

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи

„4" V місяця 1930 року

1 Прізвище Гапич
Ім'я Антон.
По батькові Петрович

№ 254

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

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 19 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 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)	Октюня 12
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)	Чорноробом
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	Безробітний
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	Радянська 20
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

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 251 / 128

1 Прізвище Матвієнко
Ім'я Андрій
По батькові Семенович

„4" V місяця 1930 року

2 Помер(ла) „2" V місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „21" (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)	Вільшанський район с. Товстівське
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 (вдітлі)	Соз.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти тифозне запалення (додано лікарську довідку № _____)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Оболонь 12
14	Підпис заявника	Франко
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

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 256

1 Прізвище Столяк
Ім'я Олександр
По батькові Іванович

„6" V місяця 1930 року

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

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „41" (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)	3 Новоселівська №1
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)	Колгоповець
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	Текст. ф-ка
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти запалення легенів (додано лікарську довідку № 17)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Вінниця
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

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 257 / 129

1 Прізвище Зозінко
Ім'я Тихон
По батькові Корнійович

6 " V місяця 1930 року

2 Помер(ла) 3 травня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 24 » (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)	Хут Новоселівка
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, держави)	Хлібороб.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Вдома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — порок серця (додано лікарську довідку № 629) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	3 поселенська 1
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

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 258

1 Прізвище Лосін
Ім'я
По батькові

6 " V місяця 1930 року

2 Помер(ла) 1 Травня 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 „1" травня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або четверта 6) Вік батька « 26 » років; Вік матері « 23 » років.

6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Погребище 3
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 то якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	чернорб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Зав. Сруд
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — (додано лікарську довідку № 491) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лікарня Семашка
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

_____ рада
_____ району
_____ округи
„7" V місяця 1930 року

№ 259.
120

1	Прізвище	Ярош-Ольшанська
	Ім'я	Віра
	По батькові	Яковлевна
2	Помер(ла) „4" Травня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « » (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " ____ місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ б) Вік батька « 26 » років; Вік матері « 22 » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Гончівська 128
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (заробітка, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Гальо
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Безробіт.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Загальний параліч (додано лікарську довідку № 102) або підкреслити: мертвонароджений, сгорошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Покровська 3
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

_____ рада
_____ району
_____ округи
„7" V місяця 1930 року

№ 260

1	Прізвище	Мельникова
	Ім'я	Феодосія
	По батькові	Ониківна
2	Помер(ла) „7" травня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 98 » (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)	Кінна пл. 8.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Зятя
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (заробітка, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Матеріал.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Сам Судив
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Старість серця (додано лікарську довідку № ____) або підкреслити: мертвонароджений, сгорошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Гоголівська 12а
14	Підпис заявника	Сольданенко.
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

_____ рада
_____ району
_____ округи
„_____" _____ місяця 19____ року

1	Прізвище	Гудік
	Ім'я	Наталка
	По батькові	Петровна
2	Помер(ла) „4" V місяця 1930 року	

№ 261 / 131

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 „4" січня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ 6) Вік батька « 29 » років; Вік матері « 22 » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Жолоновський 18
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 або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Електро-монтера
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	Безробіт.
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, сповіщений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Кінна пл 8
14	Підпис заявника	Ольшин.
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

_____ рада
_____ району
_____ округи
„7" V місяця 1930 року

1	Прізвище	Горзієва
	Ім'я	Надія
	По батькові	Степанівна
2	Помер(ла) „7" травня місяця 1930 року	

№ 262

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 86 » (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)	1. Новопоселенська 1.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сина
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	і пенсія.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	ут-бб і пенсія
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Рак шлунка (додано лікарську довідку № 4) або підкреслити: мертвонароджений, сповіщений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Шолоховський 18
14	Підпис заявника	Ф-ка
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Шиш-
16	Особливі та різні помітки	

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

13	Адреса заявника	1 новожаселен /
14	Підпис заявника	20. Гайдабура
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.

_____ рада
_____ району
_____ округи
"1" V місяця 1930 року

№ 263
132

1 Прізвище Фінкель-Беззон
Ім'я Циля
По батькові Григоровна

2 Помер(ла) "8" травня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік "30" (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. Єврейка

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста): Холодногорська 5

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 родини, держави): фармацевт.

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти Атонической кровотечение (додано лікарську довідку № 510)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

_____ рада
_____ району
_____ округи
"8" V місяця 1930 року

№ 264

1 Прізвище Кодак (Козак)
Ім'я Вівь
По батькові Федорович

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

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік "61" (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. Мар'ївка

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти Грип, ускладнений (додано лікарську довідку № 644)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Холодногорська 5
14	Підпис заявника	Он. Трапешко
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

_____ рада
_____ району
_____ округи
9 " V місяця 1930 року

№ 265
133

1	Прізвище	Тараненко
	Ім'я	Марія
	По батькові	Федорівна
2	Помер(ла) "8" травня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 8 м. » (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)	Кременківська 20
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами вдові, держави)	Конторщик
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдівці)	зав фруза
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Менінгіт гнійн (додано лікарську довідку № 103) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с Марківка
14	Підпис заявника	Козій
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

_____ рада
_____ району
_____ округи
9 " V місяця 1930 року

№ 266

1	Прізвище	Тимченко
	Ім'я	Федір
	По батькові	Парфирович
2	Помер(ла) "8" травня 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 _____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Леніська 47
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 вдові, держави)	Слюсарь по металу
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдівці)	зав Сільмаш
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Голівкові Опікі (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Кудинківська 20.
14	Підпис заявника	Мацаєв
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3877.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 267 / 134

1 Прізвище Мацаєв
Ім'я Олександр
По батькові Григорович

2 Помер(ла) „9" V місяця 1930 року

„9" V місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „1 р 4м." (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	Росіян
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Міська скотобійня
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	Кушнєрник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Дійсн Бойня
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Скарлатина (додано лікарську довідку № 104) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Міська 47
14	Підпис заявника	Ульянов.
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

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 268

1 Прізвище Климова
Ім'я Настя
По батькові Іванівна

2 Помер(ла) „11" V місяця 1930 року

„11" V місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити) (07 х 1389.

4 Вік „36" (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)	Шишкарівська 37
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Чоловіка
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	Шікатур.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	Безробіт.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Туберкульоз легенів (додано лікарську довідку № 26) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

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

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 269

_____ рада
_____ району
_____ округи
„12" V місяця 1930 року

1 Прізвище Бодненкова
Ім'я Харитина
По батькові Яковлевна

2 Помер(ла) „12" V місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 85 " (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)	Берестовська 46
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сина
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	Зав магазином
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Аптеко-управління
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти Старост (додано лікарську довідку № 78)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Шишкарівська 38 Київ
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та рівні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 270

_____ рада
_____ району
_____ округи
„13" V місяця 1930 року

1 Прізвище Мартин
Ім'я Ілона
По батькові Берковичь

2 Помер(ла) „12" V місяця 1930 року

3 Чоловік, ~~жінка~~ (підкреслити)

4 Вік „ 37 " (скільки повних років мав)

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

6	Громадянство	Єврей
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебединська 7
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)	Продавець
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	Безробіт.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти Отрус головного мозку (додано лікарську довідку № 7)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Берестовська 46 кв 5
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

_____ рада
_____ району
_____ округи
16 V місяця 1930 року

№ 27
136

1	Прізвище	Лінник
	Ім'я	Йосип
	По батькові	Євграфович
2	Помер(ла)	15 Травня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 56 » (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або _____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	УКР.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Берестовська 26
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	кочегар сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (заробітку, а саме роботи, посади чи коштами рідні, держави)	кочегар
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдівці)	Шкірозавод
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № 5) або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого	рак шлунку

13	Адреса заявника	Лебединська 7 кв. 1
14	Підпис заявника	Корольова
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

_____ рада
_____ району
_____ округи
16 V місяця 1930 року

№ 272

1	Прізвище	Серебко
	Ім'я	Олександр
	По батькові	Григорович
2	Помер(ла)	15 Травня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 21 » (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або _____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	УКР.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Берестовська 10
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (заробітку, а саме роботи, посади чи коштами рідні, держави)	монтер
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдівці)	ст. Нова Баварія Броварів
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № 215) або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого	запалення шлунку

13	Адреса заявника	Германовская пр. 2б
14	Підпис заявника	Ватчина
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор* ———	Без
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
——— району
Сумський округи
17 Грудня місяця 19 2 року

№ 278
137

1	Прізвище	Розенберг
	Ім'я	Віктор
	По батькові	Самойлович
2	Помер(ла) 17 грудня місяця 19 2 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік «80 р.» (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» ——— місяця 19 ——— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Єврей
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Суми Покровська № 4.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні сина Зіновія
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	Завгуру 1-ї Радшколи
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 Старість (додано лікарську довідку № 1)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Богдановская 10
14	Підпис заявника	Гуревич
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор* ———	Без
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
——— району
Суми округи
17 Грудня місяця 19 2 року

№ 279

1	Прізвище	Хижненко
	Ім'я	Петро
	По батькові	Климович
2	Помер(ла) 15 грудня місяця 19 2 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік «77 р.» (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» ——— місяця 19 ——— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Сеславцы Конотопского р-на
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Хліборобством
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	Сам краю
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	у племянника Чапая с. Сеславцы
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Маразм (додано лікарську довідку № 705)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Лисянівська вул. №4.
14	Підпис заявника	Х. М. Данів
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

Сумської рада
районну
Сумської округи
12 "Трав" місяця 1930 року

№ 275 / 138

1	Прізвище	Самсоненкова
	Ім'я	Маргарита
	По батькові	Андріївна
2	Помер(ла)	12 "Травня" місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 54 » (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	УКР.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Суми 2 Лисянівська вул. №70
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні дочки Самсоненко
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	робітник за наймом
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	Ураз. сер. Уремія, Нефр. склер. (додано лікарську довідку № 21.)
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с. Сенькова Кролевецк. р-ну
14	Підпис заявника	Хлистунова сел. рад.
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

Сумської рада
районну
округи
18 "Трав" місяця 1930 року

№ 276

1	Прізвище	Денисенко
	Ім'я	Людмила
	По батькові	Миколаївна
2	Помер(ла)	18 Травня 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 „18." Вересня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або друга б) Вік батька « 30 » років; Вік матері « 25 » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Кавалерська 24
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько / столяр
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	/ зав. фунуз
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	атрофія (додано лікарську довідку № 82.)
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	2 Лепешинської вул № 70
14	Підпис заявника	Н Самсонко
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

_____ рада
_____ району
_____ округи

„18 V місяця 1930 року

№ 277 / 139

1 Прізвище Тарасенко
Ім'я Дашко
По батькові Іохимович

2 Помер(ла) „17 Травня 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) — м. Вознесенськ вул 29

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) — швець кустар

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — задишка

_____ (додано лікарську довідку № _____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого — старка мінінгіт

13	Адреса заявника	Ковалівська 24
14	Підпис заявника	„Домна
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

_____ рада
_____ району
_____ округи

„18 V місяця 1930 року

№ 278

1 Прізвище Колійникова
Ім'я Марія
По батькові Романовна

2 Помер(ла) „17 V 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 — укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Шпикарівська 109

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) — чорноробом

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдітлі) — рафінадн8

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

12 Зазначити докладно причину смерти — сепсіс

_____ (додано лікарську довідку № 743)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Вул. Володарського 29 кв 4 Анєєва
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

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 279 / 140

1 Прізвище Афанасьєв
Ім'я Петро
По батькові Захарович

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

19 V місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 63 " (скільки повних років має)

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

6	Громадянство	УРР.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Гоголівська 60
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Ким сам
9	У чого жив померлий або той, хто його утримував (на боротьбі, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	постовщик
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	безробітн
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	Шишкарівська 109
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

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 280

1 Прізвище Сахаров
Ім'я Андрій
По батькові Іванович

2 Помер(ла) „19" V місяця 1930 року

19 V місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 30 " (скільки повних років має)

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

6	Громадянство	УРР.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебединська 53
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	У чого жив померлий або той, хто його утримував (на боротьбі, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Кочегар
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	Текст. ф-ка
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Самогубство (постріл) (додано лікарську довідку № _____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого розрив міокарду

13	Адреса заявника	Гончарова 60
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]

13	Адреса заявника	Лебединська 53
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

——— рада
——— району
——— округи

№ 281

1 Прізвище Єрмакова
Ім'я Галина
По батькові Олександровна

2 Помер(ла) «16» V місяця 1930 року

14 V місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік «11» (скільки повних років має)

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

6 Громадянство: Укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста): Косовщинська № 52

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

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

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: туберкульоз легенів
(додано лікарську довідку № 1)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

——— рада
——— району
——— округи

№ 282

1 Прізвище Шапран
Ім'я Марія
По батькові Олександровна

2 Помер(ла) «19» Травня місяця 1930 року

20 V місяця 1931 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): Дідрихівського 14

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

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

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

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

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

13	Адреса заявника	Красовщинська 52
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

№ 283

_____ рада
_____ району
_____ округи

1 Прізвище Молдаван
Ім'я Гавриїла
По батькові Михайлович

„21" V місяця 1930 року

2 Помер(ла) „21" V 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 _____ 6) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	тарасівка вул. 27
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	мати
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	чорноробітниця
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	безробітна
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № 10) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	запалення легень

13	Адреса заявника	Дзержинського 14
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

№ 284

_____ рада
_____ району
_____ округи

1 Прізвище Віорщин
Ім'я Віра
По батькові Павлівна

21 V місяця 1930 року

2 Помер(ла) „21" V 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	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	подвірря зав. групи 5 Балівно
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	інженер зав групи
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 № 1) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	запалення легень

13	Адреса заявника	мазанецкій 6 пр. 24
14	Підпис заявника	жительница
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

_____ рада
_____ району
_____ округи
21 V місяця 19— року

1 Прізвище Безуглова
Ім'я Татьяна
По батькові _____
№ 285
143

2 Помер(ла) „19 V місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ » (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перша б) Вік батька „ — » років; Вік матері „ 25 » років.

6 Громадянство — Укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Будинок матері Безуглої

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № 106)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	перебірка зав. фрунзе
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

Сумська рада
Сумського району
округи
22 Трав місяця 19 30 року

1 Прізвище Сергієнко
Ім'я Ольга
По батькові Олександрівна
№ 286.

2 Помер(ла) „21. Травня місяця 19 30 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 6р. » (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство — Укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — м. Київ

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

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

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдівці) — Київська Міська Шкіра

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

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

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

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумський рада
——— району
Сумської округи
„22" травня місяця 1953 року

1 Прізвище Руденкова
Ім'я Наїда
По батькові Анатоліївна
№ 284

2 Помер(ла) „21" травня місяця 1953 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „23 р." (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство: Укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста): Добролюбівська вул. 1а кв 75

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

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

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

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

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

13	Адреса заявника	Шишкарівська вул 4
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ——— *Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та рівні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

——— рада
——— району
——— округи
„23" V місяця 1930 року

Вид 15/I 48 г.

1 Прізвище Маринич
Ім'я Марія
По батькові Іванівна
№ 288

2 Помер(ла) „23" V місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 96 „ (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство: УКР

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста): Конотопівська 46

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти Вік старий (додано лікарську довідку № 1)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Дегтярівська 1: кв 75.
14	Підпис заявника	Вдова
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

рада ____ району ____ округи

24 V місяця 1930 року

№ 289

1	Прізвище	Плахтур
	Ім'я	
	По батькові	
2	Помер(ла)	22 Травня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „22" Травня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або другий б) Вік батька « 28 » років; Вік матері « 28 » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	2-а Лепехівка № 28
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хлібороб-ства, а о якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	молотобоєць
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома)	зав. фруза
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ____ (додано лікарську довідку № 546) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лепехівська 46
14	Підпис заявника	Марія
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

рада ____ району ____ округи

24 V місяця 1930 року

№ 290

1	Прізвище	Плахтурова
	Ім'я	
	По батькові	
2	Помер(ла)	22 V місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „22" Травня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або Травня б) Вік батька « 28 » років; Вік матері « 28 » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	2-а Лепехівка 28
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хлібороб-ства, а о якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	молотобоєць
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома)	зав. фруза
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ____ (додано лікарську довідку № 546) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	2а Лепехівка 28
14	Підпис заявника	Плотур
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Гай
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Суми рада
районуокруги
"24" 2 місяця 1930 року

№ 291 / 148

1	Прізвище	Ткаченко
	Ім'я	Микола
	По батькові	Миколайович
2	Помер(ла) "24" 2 місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік «79» (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. Пушкарне
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)	самотньо
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдівці)	вдома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ..... (додано лікарську довідку № 5125) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	2а Лепехівка 28
14	Підпис заявника	Плотур
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Гай
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Суми рада
районуокруги
"24" 2 місяця 1930 року

№ 292

1	Прізвище	Кравченко
	Ім'я	Іван
	По батькові	Миколайович
2	Помер(ла) "24" 2 місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік «6» (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Конотопка
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)	самотньо
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдівці)	вдома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Голодобо (додано лікарську довідку № 439) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	лікарня семашка
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

_____ рада
_____ району
_____ округи
25 V місяця 1930 року

№ 293 / 147

1	Прізвище	Подлужна
	Ім'я	Марія
	По батькові	Трохимівна
2	Помер(ла) 25 травня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 55 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „……" ……місяця 19……року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або……б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суджанська № 2
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)	чернорабоч
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	безробітна
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти від алкоголізму (додано лікарську довідку №……) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	лікарня семашко
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

Суми рада
_____ району
_____ округи
25 V місяця 1930 року

№ 294

1	Прізвище	Зубченко
	Ім'я	Олександра
	По батькові	Іванівна
2	Помер(ла) 25 V місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 53 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „……" ……місяця 19……року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або……б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми
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)	робітн. госп.
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 (додано лікарську довідку № 807) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Куп. пров. 24
14	Підпис заявника	Непобачимий
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

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 295

1 Прізвище Бондарева
Ім'я Людмила
По батькові Миколаївська

2 Помер(ла) „26" V місяця 1930 року

„26" V місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	жінка
4	Вік « 18 » (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)	Конотопщина 2
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)	черноробб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдітці)	безробітна
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	лікарня ветеринарна
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

Сумишк рада
Ромен району
Сумської округи

№ 296

1 Прізвище Воронс
Ім'я Василь
По батькові Василь

2 Помер(ла) „26" трав місяця 1930 року

„27" трав місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	чол
4	Вік « » (скільки повних років мав)	47
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." Вересня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або Вліс б) Вік батька « 30 » років; Вік матері « 27 » років.	
6	Громадянство	Укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Вивіз вул. Заводська № 98
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Укр. Банківся
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Рахунок по найму
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдітці)	Сумський Завод № 4
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти (додано лікарську довідку № 61) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с. Конєвлянка 2
14	Підпис заявника	Забиловіч
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

Сумський рада
району
Сумської округи
27 квітня місяця 1933 року

№ 291 / 149

1	Прізвище	Баранцев
	Ім'я	Олександр
	По батькові	Тимофійович
2	Помер(ла) 25 квітня місяця 1933 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 ..... б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Марківка Сумського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Трудовий селянин Сумщ.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Заробітні вказівки
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдівці)	———
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ..... (додано лікарську довідку № 812) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Вінн. вул. Дзер. № 98
14	Підпис заявника	Бор...
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

рада
району
округи
28 V місяця 1933 року

№ 298

1	Прізвище	Солянік
	Ім'я	Іван
	По батькові	Іванович
2	Помер(ла) 25 травня місяця 1933 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“ травня місяця 1932 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя б) Вік батька « 28 » років; Вік матері « 26 » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Хутор. Гребля 15
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)	помешник.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдівці)	Текст. ф-ка
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Недоїдання (додано лікарську довідку № 562) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с. Мархівка Сумського
14	Підпис заявника	М Борисов
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор*	Мельд
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

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

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

_____ рада
_____ району
_____ округи
28 V місяця 1930 року

1 Прізвище Ходунова
Ім'я Олена
По батькові Дмитрівна
№ 299

2 Помер(ла) 28 V місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—" ——— місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— 6) Вік батька « 24 » років; Вік матері « 22 » років.	
6	Громадянство	укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ізюм Пленехівка №61
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	мати
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	чернороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	Деробіна
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ——— (додано лікарську довідку № 79) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

_____ рада
_____ району
_____ округи
29 V місяця 1930 року

1 Прізвище Дідоренко
Ім'я Софія
По батькові Панасівна
№ 300

2 Помер(ла) 28 V місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 34 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 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)	Радянська 53
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	чоловік
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	Голова Арт. Тертуг
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдітці)	Краснограда
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Крупозепне (додано лікарську довідку № 7) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	1-а Ленівка 61
14	Підпис заявника	Шаприна
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Бел.
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи

29 V місяця 1930 року

№ 301
157

1 Прізвище Дрошенко
ім'я Петро
По батькові Іванович

2 Помер(ла) 28 Травня 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) — Ленівка пл. 73 кв. 7

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

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

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)) — Сум окр. К. Н. С.

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

12 Зазначити докладно причину смерти — запалення мозку (додано лікарську довідку № 1824)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Роздяльна 53
14	Підпис заявника	Шаприна
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Бел.
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи

30 V місяця 1930 року

№ 302

1 Прізвище Тонконогов
Ім'я Яков
По батькові Іохимович

2 Помер(ла) 28 Травня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 39 » (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) — ст. Суми будинок № 546

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

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

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

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

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

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Червона пл. 3
14	Підпис заявника	Ященко
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ; *Секретар* / *Реєстратор*	Бєл
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

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

13	Адреса заявника	Вокзал
14	Підпис заявника	Коцюта
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ; *Секретар* / *Реєстратор*	Бєл-
16	Особливі та різні помітки	ІВАН 033183 від 21.04.2006

СтАТ формат A_5—210×148.

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

_____ рада
_____ району
_____ округи

„30" V місяця 1930 року

№ 303

1	Прізвище	Артюшенко
	Ім'я	Настя
	По батькові	Іванівна
2	Помер(ла) „30 травня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 50 " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 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)	Новомістенська № 14
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	чоловік
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а особої роботи, посади чи коштами родні, держави)	черговий
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	безробітн
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	паралич серця довідка відсутня

_____ рада
_____ району
_____ округи

„30" V місяця 1930 року

№ 304

1	Прізвище	Солянікова
	Ім'я	Віра
	По батькові	Миколаївна
2	Помер(ла) „30 травня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „23." V місяця 19 30 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або друга б) Вік батька „ 28 " років; Вік матері „ 26 " років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Харк. Зредні № 15
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 особої роботи, посади чи коштами родні, держави)	помічник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	Текст. ф-ка
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № 575.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	Прогресивна слабість

13	Адреса заявника	Новоолександрівська 14
14	Підпис заявника	Мельник
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

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 305 / 153

1 Прізвище Жежеруцева
Ім'я Наталка
По батькові Андріївна

30 V місяця 1930 року

2 Помер(ла) 29 V місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 70 » (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство — у/гр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Куликівська 72

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — Крайозність на 6 міс. (додано лікарську довідку № 80)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Харк. гребля 15
14	Підпис заявника	Соломку
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

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 306

1 Прізвище Карпенко
Ім'я Марко
По батькові Петрович

31 V місяця 1930 року

2 Помер(ла) 30 Травня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 39 » (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) — Куликівська № 39

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 чи якої роботи, посади чи коштами якої держави) — чорноробо

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — Перитоніт кишок (додано лікарську довідку № 833)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

	рада	
	району	
	округи	
1	Прізвище	Ващенко
	Ім'я	Фелодосій
	По батькові	Петрович
	№	307
„1" VI місяця 1930 року	2	Помер(ла) „30" V місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 30 " (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)	с. Бітиця
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	чоловік
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	хліборобом
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ——— (додано лікарську довідку № 842) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Кушнірівська 22
14	Підпис заявника	А Ващенко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ——— Секретар / Реєстратор	Бад
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

	рада	
	району	
	округи	
1	Прізвище	Черноусенко
	Ім'я	Валентина
	По батькові	Семенівна
	№	308
„1" VI місяця 1930 року	2	Помер(ла) „31" V місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 8 “ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя б) Вік батька „ 25 » років; Вік матері „ 23 » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Роздільська пл. 33
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	мати
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	чорнороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	безробітна
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ——— (додано лікарську довідку № 3) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Брацлавська 5
14	Підпис заявника	М Чорноусенко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ——— Секретар / Реєстратор	Бад
16	Особливі та різні помітки	

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

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

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Куликівська рада
району
Сумського
округи
„2" Червня місяця 19 30 року

№ 209
155

1	Прізвище	Хрящевська
	Ім'я	Євгенія
	По батькові	Іванівна
2	Помер(ла) „25" травня місяця 19 30 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 21 " (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)	Миколаївська Куликівська р.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утрим. Колгосп
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а 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)	Сумбур
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Органічна сліпота (додано лікарську довідку № 1454)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Гадяцька вул. 33
14	Підпис заявника	Гарнова
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та рівні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи
„2" Червня місяця 19 30 року

№ 210

1	Прізвище	Федорченко
	Ім'я	Наталка
	По батькові	Іванівна
2	Помер(ла) „1" червня місяця 19 30 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	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Головашівка
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 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)	вдома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № 849)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Миколаївська буд 12
14	Підпис заявника	Долгопол
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Мельник
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 311 / 156

1	Прізвище	Панкік
	Ім'я	Милашка
	По батькові	Антонівна
2	Помер(ла) „2" червня 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 _____ б) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Шевченків
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	чоловік
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами ріднх, держави)	хлібороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вділі)	Вдома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Загальний параліч (додано лікарську довідку № 857)
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

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

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 312

1	Прізвище	Долгопол
	Ім'я	Олексій
	По батькові	Петрович
2	Помер(ла) „3" червня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 1 р. 2 м. " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Косовицький 62
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 ріднх, держави)	плотник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вділі)	Текст.-фр-ка
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Менінгіт (додано лікарську довідку № 83)
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	х. Шевченка
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

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 313

1 Прізвище Фратькін
Ім'я Нісон
По батькові Яковлевич

„5" VI місяця 1930 року

2 Помер(ла) „7" VI місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 26 " (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)	Кузнечна 7
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)	лікарь
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	лікарня м. Шостка
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти туберкульоз легень (додано лікарську довідку № 27)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Косвгунівка 62
14	Підпис заявника	Вдовиченко
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

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 314

1 Прізвище Северин
Ім'я Митрофан
По батькові Федосович

„5" VI місяця 1930 року

2 Помер(ла) „4" червня 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 _____ б) Вік батька „ _____ " років; Вік матері „ _____ " років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Северинівка
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)	хлибороб
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 туберкульоз легень (додано лікарську довідку № 871)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Кузнечна 2
14	Підпис заявника	Фрадін
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ——— *Секретар* / *Реєстратор*	Без.
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи
„6" VI місяця 1930 року

1 Прізвище Снарський
Ім'я Михейло
По батькові Степанович

№ 315 / 152

2 Помер(ла) „6" VI місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 34 " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 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)	Радянська 16
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)	Учитель
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	4-ї радшкола
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти самогубство (повішення) (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	зупинка серця

13	Адреса заявника	лікарня Семашко
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

_____ рада
_____ району
_____ округи
„8" VI місяця 1930 року

1 Прізвище Снарська
Ім'я Лідія
По батькові Миколаївна

№ 316

2 Помер(ла) „7 червня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 34 " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 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)	Радянська 16
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)	Вчителька
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	3-ї Радшкола
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти самогубство (повішення) (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	зупинка серця

13	Адреса заявника	с. Безрогинівського № 7
14	Підпис заявника	Шевченко
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ..... *Секретар* / *Реєстратор*	Бєл
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

..... рада
..... району
..... округи

„8" VI місяця 1930 року

№ 317 / 159

1	Прізвище	Шкоменко
	Ім'я	Іван
	По батькові	Васильович
2	Помер(ла) „7" VI місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 54 " (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)	Безрогівський пр. № 1
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	продавець
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	З. р. К.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ..... (додано лікарську довідку № .....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	Туберкульоз

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

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

..... рада
..... району
..... округи

„8" VI місяця 1930 року

№ 318

1	Прізвище	Доменко
	Ім'я	Федір
	По батькові	Олександрович
2	Помер(ла) „6" червня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 1 р. 6 " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Кондратівки Хол. 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, 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 (вдома))	Бедрина
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	пєарлєвський пр. №1
14	Підпис заявника	В. Лукіянова
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор*	Бєл
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38.7.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 319 / 160

——— рада ——— району ——— округи

1 Прізвище Лукіянова
Ім'я Ольга
По батькові Олександровна

„8" VI місяця 1930 року

2 Помер(ла) „8" VI місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „73" (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „……" ——— місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— 6) Вік батька „ ” років; Вік матері „ ” років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Покровська 14
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	зять
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	статистик
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Окр. Колгоспсоюз
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти рак шлунку (додано лікарську довідку № 6) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

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

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38.7.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 320

——— рада ——— району ——— округи

1 Прізвище Симоненко
Ім'я Тетяна
По батькові Гнатівна

„10" VI місяця 1930 року

2 Помер(ла) „9" VI місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „1р. 6міс." (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)	с. Луценковка
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)	хлібороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	лучеківський Соз
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти заполєтіт глоту (додано лікарську довідку № 111) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Шевченка 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. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи
„__" _____ місяця 19__ року

№ 321

1	Прізвище	Левченко
	Ім'я	Галина
	По батькові	Дмитрівна
2	Помер(ла) „10"	червня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 85 " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....". _____ місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Кононенковська 23
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	онук
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	хліборобу
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 старечість (додано лікарську довідку №_____)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с. Лукашівка
14	Підпис заявника	Сапаненко
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

Сумська рада
Сумського району
Сумської округи
„12" червня місяця 1930 року

№ 322

1	Прізвище	Колесниченко
	Ім'я	Євсей
	По батькові	Тимофійович
2	Помер(ла) „12"	червня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 1 р 3міс " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 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)	Забравський край Сумщ. на утриманні Решетн.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	робітник
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	Заказ їсі другие.
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 Свідоцтво про смерті (додано лікарську довідку № 114)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Конотопський 23
14	Підпис заявника	В Куликов
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

Сумський рада
районну
Сумської округи
„12" Серп місяця 30 року

№ 322 / 102

1	Прізвище	Онуфрієнко
	Ім'я	Макисимар
	По батькові	Іванович
2	Помер(ла)	„11" Червня місяця 19 30 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 _____ б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Братотишине вул. №. 98
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	самост. заробітком
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	рахівник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	зав. 1 ш. фруктів
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № 2) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	Сухота легких

13	Адреса заявника	Добровольський Сад № 12
14	Підпис заявника	Коваленко
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

Сумський рада
районну
Сумської округи
„12" Серп місяця 30 року

№ 324 / 104

1	Прізвище	Зайчук
	Ім'я	—
	По батькові	—
2	Помер(ла)	11 червня місяця 19 30 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 „11“ _____ місяця 19 30 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або Четверта б) Вік батька „ 27 " років; Вік матері „ 27 " років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Харк. Зробілі 16
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Вентиляційна
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	ливарщик
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	зав. фруктів
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № 604) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Бригадирська вул № 48
14	Підпис заявника	Сповідала сусіда Суховарів
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Мельник
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада району Сумської округи

№ 326 / 153

1 Прізвище Гуйчова
Ім'я Клара
По батькові Василівна

2 Помер(ла) „12" Червня місяця 1930 року

12 Червня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „2 роки" (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство Укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Хмільник гор. Сторона вул буд 8

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на утрим. Родини

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

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 Ревматизм мозку (додано лікарську довідку № 105)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Кірк. дробій 66
14	Підпис заявника	Заяв.
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

Сумська рада району Сумської округи

№ 326

1 Прізвище Черняков
Ім'я Олександр
По батькові Васильович

2 Помер(ла) „11" VI місяця 1930 року

„12" Червня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „25" (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. Кровне

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти Скарлатина (додано лікарську довідку № 931)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Хмельник. пер. Скорапон. пер. 6 кв. 8.
14	Підпис заявника	Мельников.
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Ковальчук
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи

„13 VI місяця 1930 року

№ 328 / 164

1	Прізвище	Кочура
	Ім'я	Катерина
	По батькові	Олександрівна
2	Помер(ла) „12 VI 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 _____ б) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Терешківка Сміла
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Хатня робітниця у куркульства
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 самогубство (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	Довка Міліції

13	Адреса заявника	лікарня Семашко
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

_____ рада
_____ району
_____ округи

„13 VI місяця 1930 року

№ 328

1	Прізвище	Бузайова
	Ім'я	Раїса
	По батькові	Іванівна
2	Помер(ла) „13 VI 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 „20“ березня місяця 1927 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перша б) Вік батька „ 34 „ років; Вік матері „ 27 „ років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лучанська 14
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько робітник радгоспу
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 Менінгіт (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

	——— рада ——— району ——— округи „13 VI місяця 1930 року	1 Прізвище Стародуб Ім'я Володимир По батькові Андрійович № 328 / 165 2 Помер(ла) „10 червня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 1 р. 6 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 ——— в) Вік батька „ » років; Вік матері „ » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Терешківка
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)	Хлібороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Терешківськ. с/з
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ——— (додано лікарську довідку № 113) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

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

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

	——— рада ——— району ——— округи 14 VI місяця 1930 року	1 Прізвище Коломенко Ім'я Олександра По батькові Іванівна № 329 2 Помер(ла) 14 VI місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 25 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ ——— місяця 19——— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька „ » років; Вік матері „ » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Вул. Пушкіна 43
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)	чертярка
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Цегельня № 4
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти запалення брюшини (додано лікарську довідку № 952) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Пушкіна 19
14	Підпис заявника	Брат
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ——— Секретар / Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки	

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

13	Адреса заявника	Шевченка
14	Підпис заявника	Дорошенко
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

_____ рада
_____ району
_____ округи
15 VI місяця 1930 року

№ 330 / 166

1	Прізвище	Рока
	Ім'я	Віктор
	По батькові	Павлович
2	Помер(ла) „15 VI 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 „12" травня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або друга б) Вік батька « 28 » років; Вік матері « 20 » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Шевченківська 107
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)	продавець
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Комбербез
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Запалення легень (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Мул. праці 43
14	Підпис заявника	Коломієць
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

_____ рада
_____ району
_____ округи
16 VI місяця 1930 року

№ 331 / 167

1	Прізвище	Сахарова
	Ім'я	Валентина
	По батькові	Миколаївна
2	Помер(ла) „16 VI 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 „13" липня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перша б) Вік батька « 29 » років; Вік матері « 27 » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Калініївська №1
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)	голова Ради
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	с. Хотінь
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	Шишкарівська 2
14	Підпис заявника	П. Бура-
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Бел
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи
„16 VI місяця 1930 року

№ 332

1	Прізвище	Коротченко
	Ім'я	Пантелей
	По батькові	Трохимович
2	Помер(ла) „15 VI місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 93 „ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Онопрієвський
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 (вдітлі)	Дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Загальний параліч (додано лікарську довідку № 455) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Піддехтярівська 1
14	Підпис заявника	А Пляшечук
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Бел
16	Особливі та різні помітки	

Сумської рада
Сумської району
Сумської округи
„17 Червня місяця 1930 року

№ 333

1	Прізвище	Михайленко
	Ім'я	Григорій
	По батькові	Максимович
2	Помер(ла) „17 Червня 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 „ 12 “ Березня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя б) Вік батька „ 27 „ років; Вік матері „ 32 „ років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	від міліції Красногорки по сусідстві
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)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	Робітник с. Красногорки
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Сифіліс (додано лікарську довідку № 4) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Шишкарівська 2
14	Підпис заявника	А. Куз-
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Бед
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи
„16 VI місяця 1930 року

№ 332

1	Прізвище	Короченко
	Ім'я	Пантелей
	По батькові	Трохимович
2	Помер(ла) „15 VI 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 _____ б) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Онопкевский
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 (вдітлі)	Дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Загальний параліч (додано лікарську довідку № 955)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Піддахівська 1
14	Підпис заявника	А Пляшечук
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

Сумської рада
Сумського району
Сумської округи
„17 Червня місяця 1930 року

№ 333

1	Прізвище	Ніскакевич
	Ім'я	Григорій
	По батькові	Максимович
2	Помер(ла) „17 Червня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ Немає „ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 12 “ Червня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя б) Вік батька „ 27 „ років; Вік матері „ 32 „ років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	На лікуванні в Красноармійському суд-
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ному будинку
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 (вдітлі)	Кур'єр с. Кущинська
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Сифилис (додано лікарську довідку № 4)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Шкарни Семенко
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.

Сумський рада
районy
Сумської округи
17 Vl. місяця 1930 року

№ 334 / 1635

1	Прізвище	Микитенко
	Ім'я	—
	По батькові	—
2	Помер(ла) 16 червня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	~~—~~
4	Вік « » (скільки повних років має)	16
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ лютого місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — б) Вік батька « 27 » років; Вік матері « 25 » років.	
6	Громадянство	Укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Куйбишева 9
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)	Робітн. Слюсар
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	Текстильна фабрика
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	від школи Шкільна арка
14	Підпис заявника	Жіконенко
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×143. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

— рада
— району
— округи
19 VI місяця 1930 року

№ 336

1	Прізвище	Кісілєов
	Ім'я	Григорій
	По батькові	Микитович
2	Помер(ла) 18 червня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 31 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ — місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Роменська 66
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)	Бухгалтер
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	Цегельня
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти туберкульоз легенів (додано лікарську довідку № 21) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Кривенківська вул. № 7
14	Підпис заявника	Никифор.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ——— *Секретар* / *Реєстратор*	Мак
16	Особливі та різні помітки	Батько померлого: Никифоренко Іван Васильович и Галина Васильівна

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

	——— рада ——— району ——— округи	1	Прізвище Іваненко Ім'я Віра По батькові Іванівна
	22 VI місяця 1930 року	2	Помер(ла) 19 VI місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" ——— місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— б) Вік батька « 55 » років; Вік матері « 40 » років.		
6	Громадянство		Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Капралівська № 56
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)		Казановщик
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		заб. фруктів
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерти ——— (додано лікарську довідку № 119)		Запалення легенів
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

№ 332 / 159

13	Адреса заявника	Радянська 56
14	Підпис заявника	Киселева
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ——— *Секретар* / *Реєстратор*	Бай
16	Особливі та різні помітки	

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

	——— рада ——— району ——— округи	1	Прізвище Білокур Ім'я Степан По батькові Сидорович
	20 VI місяця 1930 року	2	Помер(ла) 19 червня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 60 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" ——— місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.		
6	Громадянство		Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Ківшовка № 50
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)		Кравець
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		Арт. Кооператор
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерти ——— (додано лікарську довідку № 84)		туберкульоз легенів
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

№ 337

13	Адреса заявника	Кацарівська 56
14	Підпис заявника	Мошенський
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

№ 338 / 339

_____ рада
_____ району
_____ округи
20 VI місяця 1930 року

1 Прізвище Петренківський
Ім'я Володимир
По батькові Іванович

2 Помер(ла) 15 VI місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « » (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ — б) Вік батька « 27 » років; Вік матері « 29 » років.

6 Громадянство: укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста): Кузнечна 28

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): робітник

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти: недостатність серця
(додано лікарську довідку № 615)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Дмитровська 4
14	Підпис заявника	Бондарь
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

№ 339

_____ рада
_____ району
_____ округи
„21 VI місяця 1930 року

1 Прізвище Тіщенко
Ім'я Юхим
По батькові Федорович

2 Помер(ла) „21 VI місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 33 » (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): Гарбузівська № 26

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): швець

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти: _____
(додано лікарську довідку № 22)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Кузнечная 22.
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

Сумський рада
району
Сумської округи
№ 340.

1	Прізвище	Верна
	Ім'я	Лідія
	По батькові	Іванівна
2	Помер(ла)	„21" Червня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „16 р." (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Рассошка Сум Буд 75
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні Рассошка
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 (вділі)	Зав. 1 см. друкар.
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	Поперечний вивих хребців

13	Адреса заявника	Горбузівська 26
14	Підпис заявника	Лукіненко
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

Сумський рада
району
Сумської округи
№ 342

1	Прізвище	Мисенко
	Ім'я	Ксенія
	По батькові	Василівна
2	Помер(ла)	„22" Червня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „70" (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Рассошка № 20
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)	хліборобство
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вділі)	у власн. господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Грип (додано лікарську довідку № 2) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	міокардит хронічний

13	Адреса заявника	Римська вул 25.
14	Підпис заявника	И Вагонік
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Шевц
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумський рада
районну
Сумської округи
№ 312
1 Прізвище Загрядський
Ім'я Владимир
По батькові Олексіянович
22 Червня місяця 19 52 року
2 Помер(ла) 22 Червня місяця 19 52 року
3 Чоловік, жінка (підкреслити)
4 Вік „ 24 р. " (скільки повних років мав)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 24 "
Червня місяця 19 28 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,
або ____ б) Вік батька „ 28 р. " років; Вік матері „ 18 " років.
6 Громадянство Укр.
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Новомиколаївка вул № 2
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував На утр Ранько
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) Зарібчанин - Землекоп
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)) в Тракторній 030
11 Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12 Зазначити докладно причину смерти Дрожджи Сліпий
(додано лікарську довідку № 12)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Новомиколаївка № 2.
14	Підпис заявника	Загрядський
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Шевц
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумський рада
районну
Сумської округи
№ 313
1 Прізвище Зубченкова
Ім'я Настя
По батькові Олексіївна
2 Помер(ла) 22 Червня місяця 19 52 року
3 Чоловік, жінка (підкреслити)
4 Вік „ 55 " (скільки повних років мав)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ "
місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,
або б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.
6 Громадянство Укр.
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Переяславська вул № 9.
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував На утрим. Власні
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) Самос 030
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)) 030
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 Зверх. Сліпа

13	Адреса заявника	Новоспасівська вул. 2
14	Підпис заявника	Пилипко
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

Сумський рада
районy
Сумської округи
"23" червня місяця 1930 року

№ 345

1	Прізвище	Гудзик
	Ім'я	Микола
	По батькові	Миколайович
2	Помер(ла) "23" червня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік "37" (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." 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)	Миколаївська вул. № 7.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Своїм заробітком.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Кравецтвом
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Зав. фірми
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ..... (додано лікарську довідку № 6) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	Туберкульоз легких

13	Адреса заявника	Покровська Радянська вул. 8
14	Підпис заявника	Фабіт
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

..... рада
..... району
..... округи
"23" VI місяця 1930 року

№ 346

1	Прізвище	Строкіна
	Ім'я	Ніна
	По батькові	Іванівна
2	Помер(ла) "22" VI 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 ..... б) Вік батька " " років; Вік матері " " років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Радянська вул. 1
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	чоловік
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 (вдома))	безробітна
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ..... (додано лікарську довідку № 1028) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	отруєння

13	Адреса заявника	Богданівська вул. 2
14	Підпис заявника	Бабенко
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.

	рада	
	району	1 Прізвище Стороніна
	округи	Ім'я Борис
		По батькові Григорович
23 VI	місяця 1930 року	2 Помер(ла) 22 VI місяця 1930 року

№ 348 / 174

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 61 » (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)	Радянська вул. №1
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Держава ~~сам~~
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	пенсіонер інвалід
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	ентерит (додано лікарську довідку № 1033)
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Радянська вул. 1
14	Підпис заявника	Стороніна
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

	рада	
	району	1 Прізвище Козлова
	округи	Ім'я Федорка
		По батькові Тимофіївна
23 VI	місяця 1930 року	2 Помер(ла) 22 VI місяця 1930 року

№ 342

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 21 » (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)	Радянська вул. 33
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)	мороженої
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Бероліти
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	шлунково-кишковий катар (додано лікарську довідку № 641)
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Радянська пл. 1
14	Підпис заявника	Дубрава
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.

_____ рада
_____ району
_____ округи
27 VI місяця 1930 року

1 Прізвище Гринцина
Ім'я Лука
По батькові Логвинович

№ 348

2 Помер(ла) 23 червня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 46 » (скільки повних років має)

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

6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ілінівка № 54
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)	Кравець
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Безробітна
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	рак шлунку (додано лікарську довідку № 4/104)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

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

_____ рада
_____ району
_____ округи
24 VI місяця 1930 року

1 Прізвище Рудейко
Ім'я Валентина
По батькові Іванівна

№ 349 350

2 Помер(ла) 24 VI місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « » (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „23“ _____ місяця 19 30 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або народ. 6) Вік батька « 34 » років; Вік матері « 30 » років.

6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Холодногорська 23
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)	слюсар
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	безробітна
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 довідка акушерки

13	Адреса заявника	Гоголівська 54
14	Підпис заявника	Тетяна
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ..... *Секретар* / *Реєстратор*	Бел
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3

..... рада
..... району
..... округи

24 VI місяця 1930 року

1 Прізвище Войтова
Ім'я Вікторія
По батькові Григорівна

№ 350
176

2 Помер(ла) 23 VI місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 42 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 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)	Будинкового, № 23
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)	вчительська
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	ліквід.
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	отруїлась довідка міліції

13	Адреса заявника	Комодогорівська 23
14	Підпис заявника	Руденко
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ..... *Секретар* / *Реєстратор*	Бел.
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

..... рада
..... району
..... округи

24 VI місяця 1930 року

1 Прізвище Куржікова
Ім'я Ольга
По батькові Григорівна

№ 357

2 Помер(ла) 23 VI 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	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Радянська п.п. буд. 2, г. м.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	чоловік
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	зав. курсами
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	відділ праці
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	отруїлась довідка міліції

13	Адреса заявника	Вздвижинська 23
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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи
„24 VI місяця 1930 року

№ 352

1	Прізвище	Бондаренко
	Ім'я	Галина
	По батькові	Павлівна
2	Помер(ла) „23 VI місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ _____ місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « 23 » років; Вік матері « 20 » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суджанське 12
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	слюсар
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	зав. друкарні
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	Раздзвінська пл. 4
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

_____ рада
_____ району
_____ округи
„24 VI місяця 1930 року

№ 353

1	Прізвище	Сівакова
	Ім'я	Раїса
	По батькові	Іванівна
2	Помер(ла) „24 червня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « / » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ _____ місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Харк. губ. Богодухівський р-н
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	тка к
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Текст-фк
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Менінгіт (додано лікарську довідку № 118) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Київ, Суджанська 12
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

_____ рада
_____ району
_____ округи

„25 VI" місяця 1930 року

№ 254 / 178

1	Прізвище	Гриценко
	Ім'я	Марія
	По батькові	Прокопівна
2	Помер(ла)	24 червня 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 _____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сум. досвід. станція села Вільшанка
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Школа Сиротинкан. Сільради
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Менінгіт (додано лікарську довідку № 105)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Харк. Гребені 17
14	Підпис заявника	Сильнова
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ——— *Секретар* / *Реєстратор* ———	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×143.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи

„25" VI місяця 1930 року

№ 356

1	Прізвище	Дичко
	Ім'я	Іван
	По батькові	Єгорович
2	Помер(ла)	22 VI місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 2 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Гребеніковка Бутинського хлібороб Сумщ.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Ускорлатина (додано лікарську довідку № 176)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лісовх. сільрада
14	Підпис заявника	Турин
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

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 357

1	Прізвище	Лещенко
	Ім'я	Григорій
	По батькові	
2	Помер(ла) 23 VI 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	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Маріївка
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)	хлібороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	Садиба
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № 1040), або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	лікаря самого
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

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 357 / 358

1	Прізвище	Герман
	Ім'я	Зоя
	По батькові	Захарівна
2	Помер(ла) 27 VI 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 „19" 10 місяця 19 30 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або мерла б) Вік батька « 29 » років; Вік матері « 19 » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Подвірки 33
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	мати
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	чорнороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	безробітна
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № 119), 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

_____ рада
_____ району
_____ округи
„26" V місяця 1930 року

1 Прізвище Коноваїгова № 358 / 180
Ім'я Марія
По батькові

2 Помер(ла) 25 V місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 7 » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Кровинці
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 ріднї, держави)	хліборобив
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адгіді)	дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Шкарлатина (додано лікарську довідку № 120) 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

_____ рада
_____ району
_____ округи
„27" V місяця 1930 року

1 Прізвище Серєгін № 359 / 360
Ім'я Борис
По батькові Новосьолович

2 Помер(ла) „26" Червня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 1 » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « 36 » років; Вік матері « 27 » років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Радянська № 31
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 ріднї, держави)	Дитко Робочий
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адгіді)	— Шкіряовод
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти крупозне запал. легочей (додано лікарську довідку № 39) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

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

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

13	Адреса заявника	Радянська № 31
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

№ 361

_____ рада
_____ району
_____ округи
„28 VI" місяця 1930 року

1 Прізвище Шевченко
Ім'я Микола
По батькові Антонович

2 Помер(ла) „26" Червня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 10 » (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)	Лазарєва пр. № 14
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько помітник
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	помітник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Держромбуд
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти поперечн. мозк. оболонки (додано лікарську довідку № 81) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

вид 22.03.78 г.

№ 362

Сум рада
_____ району
_____ округи
„28" VI місяця 1930 року

1 Прізвище Патяка
Ім'я Сергій
По батькові Олексійович

2 Помер(ла) „27" VI місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 40 » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Брамушинська вул. 3. сам
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)	хлібороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Курська
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти туберкульоз легень (додано лікарську довідку № 3) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
районy
Сумськ округи
"26" Квіт місяця 30 року

№ 363 / 182

1 Прізвище Козелов
Ім'я Марія
По батькові Іванівна

2 Помер(ла) 26 Квітня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "—" Марта місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя 6) Вік батька « — » років; Вік матері « 26 » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Кадемія сестрі Красноарм. утрим. сестрі на рази. Ки[illegible]
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)	Інвал. комісія Ушиті. сирот-
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 Дистрофія (додано лікарську довідку № 151.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лазарєв. пр. п 4
14	Підпис заявника	Д. Тихенко
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

Сум. рада
районy
округи
29 VI місяця 1930 року

№ 364

1 Прізвище Химич
Ім'я Федот
По батькові Іванович

2 Помер(ла) 28 VI 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	Укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебедень н/20
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)	Рабочий
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	Арт. Школа
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти самогубство (додано лікарську довідку № .....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Братська кладовище 9
14	Підпис заявника	[illegible]
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

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

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

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

	____ рада	1	Прізвище Куц
	____ району		Ім'я Палашка
	____ округи		По батькові Іванівна
"29" VI	місяця 1930 року	2	Помер(ла) "29" VI місяця 1930 року

№ 365

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	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Кушаринцина
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	головік
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)	вдома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти рак (додано лікарську довідку № 1073) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

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

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

	Куцинська рада	1	Прізвище Розенберг
	____ району		Ім'я Лейба
	Куцинської округи		По батькові Самуїлович
"1" Липня	місяця 1930 року	2	Помер(ла) "1" Липня місяця 1930 року

№ 366

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	єврей
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Кременчуцька Округ.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Ремеслом Скрипочатим
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)	— " —
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	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

	_____ рада _____ району _____ округи	1 Прізвище Урлинська № 367 Ім'я Теофіля По батькові Семенівна
	„1" VII місяця 1934 року	2 Помер(ла) „3" VI місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 38 „ (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „_____" _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька „ _____ » років; Вік матері „ _____ » років.	
6	Громадянство	полька
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Віри
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	чоловік
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Наруддя
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	с. Віри
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти рак шлунку _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	лікарська Семашко
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

	_____ рада _____ району _____ округи	1 Прізвище Лисенко № 368 Ім'я Галина По батькові Іванівна
	„1" VII місяця 1930 року	2 Помер(ла) „30 червня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 7 „ (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „_____" _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька „ _____ » років; Вік матері „ _____ » років.	
6	Громадянство	УРР.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Конєзаводська 6
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Мати
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	чернороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	Суд кущ
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Менінгіт _____ (додано лікарську довідку № 7) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лисенківська вул 4
14	Підпис заявника	Б. м. Лисенк
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

13	Адреса заявника	с. Вел. Сорочинцы
14	Підпис заявника	Гуленко
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

_____ рада
_____ району
_____ округи
1 "VII" місяця 19__ року

1 Прізвище Гуленко
Ім'я Явдоха
По батькові Іванівни

№ 369

2 Помер(ла) "30 VI" місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 33 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "____" _____ місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебед. заг. Краєктір. пров. № 6
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Головік
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами якої, держави)	шорник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Арт. Лимарів
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № 105) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	Запалення мозку

13	Адреса заявника	Кооперативна 6
14	Підпис заявника	Гірошки
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

_____ рада
_____ району
_____ округи
2 "VII" місяця 1930 року

1 Прізвище Тепас
Ім'я Любов
По батькові Васильовна

№ 370

2 Помер(ла) 2 липня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "24" Березня місяця 1924 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя б) Вік батька « 31 » років; Вік матері « 28 » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Вигон. Кол. гор. 71
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами якої, держави)	робітник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	зав. ім. Фрунзе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № 120) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	Запалення легенів

13	Адреса заявника	Лебединська вул. Урожай, буд 6.
14	Підпис заявника	Пугачова
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

_____ рада
_____ району
_____ округи
„3" VII місяця 1930 року

№ 371 / 16

1	Прізвище	Пугачова
	Ім'я	Галина
	По батькові	Яковлевна
2	Помер(ла) „1" липня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „57" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька „ ” років; Вік матері „ ” років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Петровська вул. 12
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)	Кустар — музичний майстер
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 № 1106) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	П. Винне Кол. Лан. гор. 71,
14	Підпис заявника	Бер
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

Сумі міська рада
_____ району
_____ округи
„3" VII місяця 1930 року

№ 372

1	Прізвище	Брусова
	Ім'я	Одарка
	По батькові	Онуфріївна
2	Помер(ла) „3" липня 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)	Бєлгійська 41
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	зятя
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 (вдітці)	Артелоуправління
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти рак (додано лікарську довідку № 1112) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Петровська 12
14	Підпис заявника	Пухарєва
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

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 373

1 Прізвище Гуйвєв
Ім'я Конон
По батькові Андрійович

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

„4" VII 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 _____ б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Павловський пр 3
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)	маляр
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	Глухівськ укрпошту
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти туберкульоз легень (додано лікарську довідку № 23)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Банківська 11
14	Підпис заявника	Демчина
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

Сумський рада
_____ району
_____ округи

№ 374

1 Прізвище Лукашевич
Ім'я Олександра
По батькові Самойловна

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

„7" VII 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 _____ б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Річки
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	чоловік
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 (вдома)	вдома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти рак матки (додано лікарську довідку № 1113)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	павловської пр. 3
14	Підпис заявника	Гуменюк
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор*	Бел
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумський рада
——— району
——— округи
„5" VII місяця 19 29 року

№ 345

1 Прізвище Загорна
Ім'я Лідія
По батькові Прокопівна

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

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 57 бл " (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)	Ганнівська 120
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)	чорнороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	безроб
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ——— (додано лікарську довідку № 13) ——— або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	лікарня Семашко
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

——— рада
——— району
——— округи
„5" VII місяця 19 29 року

№ 346

1 Прізвище Кириченко
Ім'я Іван
По батькові Петрович

2 Помер(ла) „4" липня 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 ——— 6) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Дарницька 25
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)	хліборобом
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	Будівля
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Рак ——— (додано лікарську довідку № ———) ——— або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Галицька 120
14	Підпис заявника	Кононова
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.

	..... рада	1 Прізвище Черединченко
	..... району	Ім'я Федір
	..... округи	По батькові Іванович
	6 " VII місяця 19 32 року	2 Помер(ла) " 6 " липня місяця 19 32 року

№ 377/89

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: перш, друга, або ..... б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Галицька 90
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	кравець-кустарь
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	В сама
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти старечка (додано лікарську довідку № 85) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Дорошенківська 22
14	Підпис заявника	Кононова
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.

Сиг. Сич	..... рада	1 Прізвище Погасова
2/IV-41.	..... району	Ім'я Віра
№26	..... округи	По батькові Аркадіївна
7 " VII місяця 19 32 року		2 Помер(ла) " 6 " липня місяця 19 32 року

№ 378

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 27 » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ .....місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ..... б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сербська 12
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	мовний город
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	робітниця
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	зав Круглі
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти самогубство повішання (додано лікарську довідку № 84) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Сум. округа 8 14
14	Підпис заявника	Г. Гончаренко
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

Сумський рада
району
Сумської округи
„7" Липня місяця 1930 року

№ 379
1930

1	Прізвище	Сумцова
	Ім'я	Мая
	По батькові	—
2	Помер(ла) „7" Липня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « » (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " Травня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — 6) Вік батька « — » років; Вік матері « — » років.	
6	Громадянство	—
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Будинок Мистецтв Кременчуцьк
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)	Дитина по Батьку.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — (додано лікарську довідку № 5) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Сумськ. окр. м/с
14	Підпис заявника	Івченко
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

рада
району
округи
„8" VII місяця 1930 року

№ 380

1	Прізвище	Павлоцкін
	Ім'я	Надія
	По батькові	Кузьмінічна
2	Помер(ла) „7" VII 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 — 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Холодногорськи № 170
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)	двірник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Сумський
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти непрохід кишок (додано лікарську довідку № 124) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	сл. Сухі Бущини Лисогорського району
14	Підпис заявника	Гарлова
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ..... *Секретар / Реєстратор*	Мкад
16	Особливі та різні помітки	

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

Сухівська рада
..... району
..... округи
„8" VII місяця 1930 року

1 Прізвище Кукса
Ім'я Василь
По батькові Пархоменович
№ 381 191

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

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 50 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 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/г. Пикуразов
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)	самобород
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 ..... (додано лікарську довідку № 1153) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

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

13	Адреса заявника	Хлібодарівська 120
14	Підпис заявника	Кепкан
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ..... *Секретар / Реєстратор*	Бер
16	Особливі та різні помітки	

..... рада
..... району
..... округи
„8" VII місяця 1930 року

1 Прізвище Курамов
Ім'я Дмитро
По батькові Сергійович
№ 382

2 Помер(ла) „6" VII 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	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Мезенівка
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)	наймався
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	батрабіщив
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Туберкульоз легень (додано лікарську довідку № 1134) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	м. Корюківка
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

Сумлиць рада
району
округи

„8" VII місяця 1930 року

1 Прізвище Забара
Ім'я Тарас
По батькові Михай.

№ 38
1921

2 Помер(ла) „5" VII 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 ____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Бахмурівка
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)	фізичної.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітді)	вдома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ____ (додано лікарську довідку № 1023) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	лікарня Семашко
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

Сумлиць рада
району
округи

„8" VII місяця 1930 року

1 Прізвище Суворов
Ім'я Анатолій
По батькові Іванович

№ 384

2 Помер(ла) „7" VII місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 5 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Білопілля
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Мати
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	хворобою
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітді)	Безробітн
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Непроліф Вилоп (додано лікарську довідку № 1153) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

	____ рада	1 Прізвище Денкевіч — № 385
	____ району	Ім'я Софія
	____ округи	По батькові Семенівна
	„9" VII місяця 1930 року	2 Помер(ла) „8" VII місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебединська 24
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами якої, держави)	продавець
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	безробітна
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ____ (додано лікарську довідку № 123) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	м. Куп'янськ
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

	____ рада	1 Прізвище Гудим — № 384
	____ району	Ім'я Федір
	____ округи	По батькові Федорович
	„9" VII місяця 1930 року	2 Помер(ла) „8" VII місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 24 » (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)	Дружківка пр. 1
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)	чорнороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	безробітна
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	Кузнечна № 7
14	Підпис заявника	Л. Гудимшко.
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

	..... рада	1 Прізвище Лопатін
	..... району	Ім'я Федір
	..... округи	По батькові Федорович
	"9" VII місяця 1930 року	2 Помер(ла) "8" VII місяця 1930 року

№ 387 194

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік "7 м. 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 ..... б) Вік батька " " років; Вік матері " " років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Радянський майдан 33
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Держава
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (заробітка, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Будинок Матері і дитини
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 ..... (додано лікарську довідку № 6) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	коклюш

13	Адреса заявника	Лебединська 24
14	Підпис заявника	Дикун
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ..... Секретар / Реєстратор	Бас.
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38.7.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

	..... рада	1 Прізвище Фесенко
	..... району	Ім'я Катерина
	..... округи	По батькові
	"9" VII місяця 1930 року	2 Помер(ла) "8" VII місяця 1930 року

№ 388

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік "5 міс. 8 д." (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)	Радянська пл. 33
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Держава
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (заробітка, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Будинок Матері і дитини
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 ..... (додано лікарську довідку № 122) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	запалення легенів

13	Адреса заявника	Грушевського пр. 1
14	Підпис заявника	Гущин.
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ..... Секретар / Реєстратор	Бас.
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

	рада	
	району	1 Прізвище Лец
	округи	Ім'я Марта
		По батькові Рудольфовна
10 VII місяця 1930 року		2 Помер(ла) 9 VII місяця 1930 року

№ 381 185

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)	Пескьовна 41
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Державна
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	інвалід
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	пенсіонерки
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Рак (додано лікарську довідку № 18) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Рудьківський Майдан 33
14	Підпис заявника	Радкова
15	Голова ради / Зав. ЗАГС _____ Секретар / Реєстратор	Бел.
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

	рада	
	району	1 Прізвище Сліваков
	округи	Ім'я Григорій
		По батькові Захимович
„11“ VII місяця 1930 року		2 Помер(ла) 10 VII місяця 1930 року

№ 390

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	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Гончарна 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, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	інвалід
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	зав. фруктів
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти старческа (додано лікарську довідку № 2) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Вінн. лікарня
14	Підпис заявника	Дорошенко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС _____ Секретар / Реєстратор	Бел.
16	Особливі та різні помітки	

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

13	Адреса заявника	Губенкова 5
14	Підпис заявника	Ковш
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

_____ рада
_____ району
_____ округи

11 VII місяця 1930 року

№ 391 / 190

1 Прізвище Тітенко
Ім'я
По батькові

2 Помер(ла) 8 VII 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 „ “ липня місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перша б) Вік батька « 26 » років; Вік матері « 19 » років.

6 Громадянство — Укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Петровського пл. 9

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) — Лаборант

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі) — Ідальня Ц. р. К. № 7

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

12 Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № 703)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Пожарна 15
14	Підпис заявника	Сівак
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

_____ рада
_____ району
_____ округи

11 VII місяця 1930 року

№ 392

1 Прізвище Вільшевський
Ім'я Леонід
По батькові

2 Помер(ла) 10 VII місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 1 » (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — Укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Будьонівська 33

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

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

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 Запалення легенів (додано лікарську довідку № 124)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Петровська пр. 9
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

Суми рада
району
округи
„13" VII місяця 1932 року

№ 393

1	Прізвище	Безгрошильний
	Ім'я	Віталій
	По батькові	
2	Помер(ла)	14 липня місяця 1932 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 „....." 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)	Роменська № 33
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	з сім'ї
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	від матері працюючої
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 № 125) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	Слабість

13	Адреса заявника	Роменська 33
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

рада
району
округи
14 VII місяця 1932 року

№ 394

1	Прізвище	Павловська
	Ім'я	Фейка
	По батькові	Вульфовна
2	Помер(ла)	14 VII місяця 1932 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 65 » (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Думська 14
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)	лікарь
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Суми Бутр
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	Запалення легенів

13	Адреса заявника	вул. Мукачева
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.

рада ——— району ——— округи

№ 395 / 198

1 Прізвище Пекуїк
Ім'я Вдовиця
По батькові Андрійович

14 VII місяця 1930 року

2 Помер(ла) „13 VII місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 53 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „……" ——— місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	1-е управління пр.-т
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)	Головбух
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Горілчаний завод
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти самогубство (додано лікарську довідку № ———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	Вирка милиції

13	Адреса заявника	Думська 14
14	Підпис заявника	Плоткина
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.

рада ——— району ——— округи

№ 396

1 Прізвище Клочко
Ім'я Степан
По батькові Максимович

16 VII місяця 1930 року

2 Помер(ла) 16 VII місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 54 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 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)	Київ Гончарна 68
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)	портной
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	безробіт
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти туберкульоз легенів (додано лікарську довідку № 16) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

ЗАПИС АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ

13	Адреса заявника	1-й продольний пр. 3
14	Підпис заявника	т. Ксендзюк
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

	рада	
	району	
	округи	
16 VII	місяця 1930 року	

1	Прізвище	Фоменко
	Ім'я	Тамара
	По батькові	Дмитрівна
2	Помер(ла) 16 VII місяця 1930 року	

№ 394

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 „2" місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя б) Вік батька « 29 » років; Вік матері « 21 » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Білоцерківська 49
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)	агент
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	Хорнетрах
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Хронічна сліпість (додано лікарську довідку № 121) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Гончарна 68
14	Підпис заявника	П. Гоцевіч
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

	рада	
	району	
	округи	
16 VII	місяця 1930 року	

1	Прізвище	Кобликова
	Ім'я	Ніська
	По батькові	Володимирівна
2	Помер(ла) 15 VII місяця 1930 року	

№ 398

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 56 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Дорошенкова 53
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Зять
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	слюсар
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	Зав. рафінерії
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти старечева (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Білопільська 29
14	Підпис заявника	Жена
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

——— рада
——— району
——— округи
„16" VII місяця 1920 року

1 Прізвище Шаворонкови № 394
Ім'я Георгій
По батькові Іванович

2 Помер(ла) „13" VII місяця 1920 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „28" (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „……" ——— місяця 19——— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— б) Вік батька „ ” років; Вік матері „ ” років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Миколаївка Вірол. р.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	голова хлібороб
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)	вдома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ——— (додано лікарську довідку № 1202) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Коротенкова 53
14	Підпис заявника	Женя
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

——— рада
——— району
——— округи
„16" VII місяця 1920 року

1 Прізвище Ворона № 400
Ім'я Микола
По батькові Іванович

2 Помер(ла) „17" VII місяця 1920 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „20" (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „……" ——— місяця 19——— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— б) Вік батька „ ” років; Вік матері „ ” років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Біловоди
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 (вдома)	вдома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ——— (додано лікарську довідку № 1203) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	лікарня Семашко
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

_____ рада
_____ району
_____ округи
„18" VII місяця 1930 року

№ 401

1 Прізвище Тимченко
Ім'я Микола
По батькові Олександрович

2 Помер(ла) „15" VII місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „14" (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька „ ____ " років; Вік матері „ ____ " років.	
6	Громадянство	УРР.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	дача Ісакова
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	державі
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Діт. колонія
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 № 145) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	лікарня Семашко
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

_____ рада
_____ району
_____ округи
„18" VII місяця 1930 року

№ 402

1 Прізвище Ткоренко
Ім'я Прохор
По батькові Климович

2 Помер(ла) „14" VII місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „63" (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька „ ____ " років; Вік матері „ ____ " років.	
6	Громадянство	УКР.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Степанівка
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 (вдома))	безробітн
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти рак _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Дім колгосп
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

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 402 / 202

1	Прізвище	Рохманова
	Ім'я	Лідія
	По батькові	Віктторовна
2	Помер(ла)	18 VII місяця 1921 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 1 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Грозний
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Мати
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Будочниця
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	Безробітна
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	Тіфозна лихоманка

13	Адреса заявника	с. Сметанинка
14	Підпис заявника	Мати
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

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 401

1	Прізвище	Сафронов
	Ім'я	
	По батькові	
2	Помер(ла)	14 VII місяця 1921 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	Тіфозна лихоманка

13	Адреса заявника	вокзал
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

№ 406
203

_____ рада
_____ району
_____ округи
„19" VII місяця 1920 року

1 Прізвище Семеденко
Ім'я Борис
По батькові Васильович

2 Помер(ла) „15" VII місяця 1920 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19.. року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « 28 » років; Вік матері « 27 » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Кобижчівська 15
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)	Молотобоєць
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Зав. Фрунзе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ..... (додано лікарську довідку № 731) 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

№ 406

_____ рада
_____ району
_____ округи
„20" VII місяця 1920 року

1 Прізвище Мартиненко
Ім'я Микола
По батькові Данилович

2 Помер(ла) „19" VII місяця 1920 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „19" ..... місяця 19.. року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « 22 » років; Вік матері « 28 » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ситець. шлях
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)	Кочегар
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	Цукрозавод
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Загальний параліч (додано лікарську довідку № .....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Кононкіївська 15
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

_____ рада
_____ району
_____ округи

„20" VII місяця 1930 року

1 Прізвище Кириченко
Ім'я Д. Якова
По батькові Андрійовича

№ 408

2 Помер(ла) „19" VII 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 _____ 6) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Шишкарівська 56
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)	пенсія
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Вокзал
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Загальне виснаження (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Смоуда-шосе
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

_____ рада
_____ району
_____ округи

„21" VII місяця 1930 року

1 Прізвище Кривомаз
Ім'я Яков
По батькові Хомович

№ 408

2 Помер(ла) „20" VII місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 64 " (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)	Шишкарівська 88
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	держави
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	інваліду-пенсіонер
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Сухоти (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого Видача свідоцтва	

13	Адреса заявника	Шишкарівська 88
14	Підпис заявника	Семенова
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

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 8

1	Прізвище	Кисляй
	Ім'я	Тимофій
	По батькові	Іванович
2	Помер(ла) „22" VII місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „49" (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ... " ... місяця 19 ... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ... б) Вік батька „ ... " років; Вік матері „ ... " років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Суми, Супрунівська № 67
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)	З пенсії соцзабезу
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 туберкульоз ш. ... (додано лікарську довідку № ...) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 10

1	Прізвище	Клименко
	Ім'я	Марія
	По батькові	Григорівна
2	Помер(ла) „21" Липня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ ... " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „2" Лютого місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя б) Вік батька „28" років; Вік матері „24" років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Суми, Кириківська № 30
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на кошти матері
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	робітниця
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Сумський Електромеханічний Завод
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Туберкульоз кишок (додано лікарську довідку № 14) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Орджонікідзе 67
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

_____ рада
_____ району
_____ округи
23 VII місяця 1930 року

№ 411

1 Прізвище Голохвост
Ім'я Володимир
По батькові Костянтинович

2 Помер(ла) 22 VII місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—" ——— місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— б) Вік батька « 23 » років; Вік матері « 21 » років.	
6	Громадянство	укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Оболонь № 36
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батьки
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	не працював
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	безробітн
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	ентерит

13	Адреса заявника	Орджонікідзе № 30
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

_____ рада
_____ району
_____ округи
24 VII місяця 1930 року

№ 412

1 Прізвище Обзор
Ім'я Ганна
По батькові Данилівна

2 Помер(ла) 23 VII місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 6 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—" ——— місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Новомістенська № 36
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	фінагент
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	міськрада
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ——— (додано лікарську довідку № 1237) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	заразний блюк

13	Адреса заявника	обл. 26
14	Підпис заявника	Галахвост
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ——— *Секретар* / *Реєстратор*	Б.Д.
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 413 / 207

———— рада
———— району
———— округи
24 VII місяця 1930 року

1	Прізвище	Шкурат
	Ім'я	Ліда
	По батькові	Абрамовна
2	Помер(ла) 23 VII місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік 1 р. 4 м. (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)	Казарменна 6
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	мати
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	чорнороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	безробіт
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ——— (додано лікарську довідку № 40)	запалення мозку

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Новомістенська 36
14	Підпис заявника	Обух
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ——— *Секретар* / *Реєстратор*	Б.Д.
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 413 / 124

25 VII місяця 1930 року

1	Прізвище	Бондаренко
	Ім'я	Світлана
	По батькові	Володимирівна
2	Помер(ла) 24 VII 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 31 місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перша 6) Вік батька « » років; Вік матері « 23 » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Радянська 33
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	мати
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	чорнороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Волинстенко
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ——— (додано лікарську довідку № 124)	запалення легенів

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 414

_____ рада
_____ району
_____ округи

1 Прізвище Сафронов
Ім'я Борис
По батькові Григорович

2 "25" VII місяця 1930 року
Помер(ла) "17" VII місяця 1930 року

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

5 Для дітей, що померли, не доживши 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 « 21 » років.

6 Громадянство — укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Радзивілка пл. 33

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — Врождена слабість
(додано лікарську довідку № 745)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника — Казарменна 6
14 Підпис заявника — мигурай
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

№ 415

_____ рада
_____ району
_____ округи

1 Прізвище Гуревіч
Ім'я Самуїл
По батькові Абрамович

2 "26" VII місяця 1930 року
Помер(ла) "26" VII місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити) — Чоловік
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 — укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Університетів пр. 17

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — старечість старечий
(додано лікарську довідку № 83)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника — Радзивілівська 33
14 Підпис заявника — Бондаренківна
15 Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор
16 Особливі та різні помітки

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 416
209

_____ рада
_____ району
_____ округи

1 Прізвище Ходун
Ім'я Олександр
По батькові Васильович

2 Помер(ла) „27" VII місяця 1930 року

28 VII 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 „2" місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя б) Вік батька « 40 » років; Вік матері « 44 » років.

6 Громадянство — укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Дніпропетровська ул 10

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) — чорнороб

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — дефтерія
(додано лікарську довідку № 15)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника — Радянська пл. 33

14 Підпис заявника — в Софії

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

№ 417

_____ рада
_____ району
_____ округи

1 Прізвище Здановська
Ім'я Олена
По батькові Едуардовна

2 Помер(ла) 28 VII місяця 1930 року

28 VII 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 „2" місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перша б) Вік батька « 22 » років; Вік матері « 20 » років.

6 Громадянство — укр.

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

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) — сторож

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти
(додано лікарську довідку № 8)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника — Дніпропетровськ ул. 14

14 Підпис заявника — М. Здановська

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.

13	Адреса заявника	Дмитрівська 12
14	Підпис заявника	Подпись
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

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 418 / 20

1	Прізвище	Серікова
	Ім'я	Марія
	По батькові	Іванівна
2	Помер(ла) „29" VII 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 „8" ____ місяця 19 30 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 4 пята б) Вік батька « 40 » років; Вік матері « 35 » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Кладбищенська 3
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)	чернороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	Арт. Дмитрівське
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № 122) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Шкільна 4
14	Підпис заявника	Здорович
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

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 419 / 20

1	Прізвище	Самсоненко
	Ім'я	Зінаїда
	По батькові	Іванівна
2	Помер(ла) 30 VII 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 „5" ____ місяця 19 30 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 3 третя б) Вік батька « 30 » років; Вік матері « 31 » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	2-а Ленківка 70
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)	Бахівник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	Сумгоспуправ
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № 45) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

	рада	
	району	
	округи	
1	Прізвище	Трокаль
	Ім'я	Катерина
	По батькові	Костянтинівна
	№	420 / 211
2	Помер(ла) 30 VII місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 1 р. 10 м. » (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)	Суворівський пр. 2
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)	місіонер
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Сум міліції
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ..... (додано лікарську довідку № 133) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	
13	Адреса заявника	Кладовищенська 3
14	Підпис заявника	Сергієва
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ..... Секретар / Реєстратор	Дов
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

	рада	
	району	
	округи	
1	Прізвище	Шеповська
	Ім'я	Тамара
	По батькові	Ананіївна
	№	421
2	Помер(ла) 31 VII 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“ березня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перша б) Вік батька « 22 » років; Вік матері « 22 » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Гончарна 25
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)	скарбник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Будробіна
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ..... (додано лікарську довідку № 14) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	
13	Адреса заявника	2га Лінія Васильківська 20
14	Підпис заявника	Шеповська
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ..... Секретар / Реєстратор	Бер
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 422

Сумська рада
районну
Сумської округи

1 Прізвище Лукуленко
Ім'я Дмитро
По батькові Якович

„31" липня місяця 1935 року

2 Помер(ла) „31" липня місяця 1935 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „35" (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)	г. Конотоп вул. Н.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Чорнороб. працював за наймом
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Ман. заробіт.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	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 № 5) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Сумська 2
14	Підпис заявника	Трава
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

№ 422

Сумської ради
району
округи

1 Прізвище Котенко
Ім'я Володимир
По батькові Павлович

„31" липня місяця 1930 року

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

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „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 ..... б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумської вул. № 69
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)	гравець
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	на Донецьку
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Запалення легень (додано лікарську довідку № 17) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Гончарна 25
14	Підпис заявника	Штиванкін.
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ..... Секретар / Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	г. Ленінськ вул 4.
14	Підпис заявника	Лиценко
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Шевцова
16	Особливі та різні помітки	

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

13	Адреса заявника	Ленінськ вул. 69
14	Підпис заявника	Жиленко
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.

В даній книзі пронумеровано
та прошито _____
(двісті двадцять)
_____
аркушів
Начальник відділу
_____ Л.О.Сідоріна
05.01.95

19.06.06р.
Дисфункція

МІНІСТЕРСТВО ЮСТИЦІЇ УКРАЇНИ
Головне управління державної реєстрації актів
Ленінський відділ державної реєстрації актів
Сідоріна
15 квітня 2006 р.

13	Адреса заявника	г. Луганськ вул. 4.
14	Підпис заявника	Лиманко
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Суворовська 69
14	Підпис заявника	Котенко
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.

В даній книзі пронумеровано
та прошито 282
(двісті вісімдесят два)
аркушів

Начальник відділу
Л.О.Сідоріна

05.01.95

19.06.06р.
Висновки

МІНІСТЕРСТВО ЮСТИЦІЇ УКРАЇНИ
Головне територіальне управління юстиції у Луганській області
Відділ державної реєстрації актів цивільного стану
ідентифікаційний код 21808722

Видано довідку:
відділом державної реєстрації актів
цивільного стану Сідоріна
15 червня 2006 р.