

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Романського міського управління юстиції

К Н И Г А

реєстрації актів громадянського стану
про смерть за 1930 рік

почата 01 січня 1930 року

закінчена 31 грудня 1930 року

Кількість аркушів 325

ДЕРЖАРХІВ

Р - 7720

25

1203

середня міська		Прізвище	Середа	№ 1
району 1	Ім'я	Мавра		
округи	По батькові	Кириківна		
січня місяця 1930 року	2	Помер(ла)	1. січня	місяця 1930 року
Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4	Вік « 78 »	(скільки повних років має)
а) дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « » місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.				
а) діяльність	українка			
б) жив постійно (назва ок- руги, району, села, міста)	м. Ромен, Могилівська вул. № 190.			
в) як здобував прожиток сам, як не сам, то хто утри- мував	Ні, була на утриманні сина			
г) чого жив померлий: бо той, хто го утримував (хліборобства, а о- бі роботи, посади чи колами чи, держани)	миварних			
д) працював або служив помер- лий або той, хто його утримував як підприємства, установи, чи здобував у себе (вотілі)	механічний завод Ром комбінат			
е) ім'яний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
зазначити докладно причину смерті <u>стареский макази</u>				
бо підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку №)				

13	Адреса заявника	м. Ромен, Могилівська вул. № 190.
14	Підпис заявника	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор

16	Особливі та різні помітки	всіх вид 1/1 зор всіх вид 10/1 зор
----	---------------------------	--

СтАТ формат А₂—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Роман. Міст	рада	1	Прізвище	Новоковський	№ 2
Роменської	району	1	Ім'я	Іван	
„1 січня“	округ	2	По батькові	Іванович	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	31 грудня	місяця 19 29 року
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“	6	Вік батька	62	» (скільки повних років мав)
6	Громадянство	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Українець	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	м. Ромен, Могилівська вул. № 600.	
10	Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	11	Сімейний стан померлого	ні.	
12	Зазначити докладно причину смерті	12	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	перебував на утриманні в матері, як інвалід праці	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			нарашів серце	
				(додано лікарську довідку № 138)	

13	Адреса заявника	м. Рошени, вул. Н. Маркса №21.
14	Підпис заявника	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>Л. Сав</i>
16	Особливі та різні помітки	<i>світло 11/1308</i>

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Решен. Миса	рада	Прізвище <i>Миценко</i>	№ <i>3</i>
Решенськ	району	Ім'я <i>Марія</i>	
2 січня	округи	По батькові <i>Лаврентійович</i>	
2 січня	місяця 1930 року	Помер(ла) <i>2 січня</i>	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <i>75</i> » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, «.....» років; Вік матері «.....» років.		
6	Громадянство	<i>Українка</i>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>м. Рошени.</i>	
8	Чи здобував рожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>Ні, була на утриманні зятя з родичами будинку 11 діти зятя</i>	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (добробуття, а о якої роботи, поводи чи коїсь рідні, державні)	<i>колії міщенних землі зятя</i>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі)	<i>11 діти зятя коїї міщенних землі зятя</i>	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Порок серця (декопенсація)</i>		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку № <i>1</i>)			

13	Адреса заявника	ст. Рошен, малий буд. 2-5.
14	Підпис заявника	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

свід. вид. 2/12/30

СтАТ формат А₃—210×143.

СтАТ формат А₃—190×120.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Рошен-Міськ рада Рошенської округи	Прізвище Ім'я По батькові	Районорт Гіна Львовна	№ 4
2	„3. січня“ місяця 1930 року	Помер(ла)	2. січня	місяця 1930 року
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік „ 70 „ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.			
6	Громадянство	українка		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Рошен.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, була на утриманні сина		
9	З чого жив померлий, бо той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	закупицьк тютюну		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Махоринський м. Анкарев		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Кровоизлияние в мозг,</u> <u>ливотини параміг</u> або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку №.....)			

13	Адреса заявника	м. Ромен, Кармівська №34
14	Підпис заявника	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки	

всід мед 3/12/30

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Роман Микола	Рзда	Прізвище	Меноніцкая
Ромненської	району	Ім'я	Ріва
5 січня	округу	По батькові	Наумівна
місяця 1930 року		Помер(ла)	5 січня місяця 1930 року
3	Чоловік, <u>жінка</u> (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	українка	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Ромен	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, була на утриманні батька	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл.бробствя, а о якої роботи, посади чи кошами відні, держани)	кравець	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі))	кравецька артіль „Ромоділа“	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Енцефалит носії коклюша</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	адреса заявника	м. Ромен, вул. Рибна № 7
	Підпис заявника	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>Л. Сав</i>

16 Особливі та різні помітки

Свіг був 5/130р

формат А₅—210×143.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ромен. Миск		рада	Могилівсько	
Роменск		району	Сидоренко	
5.8. січня		округи	Ім'я <i>Анастасія Іван</i>	
місяця 1930 року		2	По батькові <i>Акимівна</i>	
			Помер(ла) <i>5. січня</i>	
3		Чоловік, жінка (підкреслити)		місяця 1930 року
4		Вік « <i>78 49</i> »		скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
6		Громадянство <i>українське</i>		
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>м. Ромен, Могилівська № 120</i>		
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>сам.</i>		
9		З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) <i>сирітничок на родині</i>		
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>ст. Ромен Мівден. Савітн.</i>		
11		Сімейний стан померлого <i>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</i>		
12		Зазначити докладно причину смерті <i>інфаркт м'язів серця</i>		
		або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку № <i>2</i>)		

13	Адреса заявника	м. Ромен, Могилівська вул. 120
14	Підпис заявника	Подоляк Михайло Іванович
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Написаний червоним англ. м. Ромен, Могилівська вул. 120 доп. вищ. 1/IV 32р.



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Роман Микола	рада	1	Прізвище	Сидоренко
Романсон	району	1	Ім'я	Марія
6 січня	округи	2	По батькові	Іванович
місяця 1930 року			Помер(ла)	5 січня місяця 1930 року
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік « 78 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «...» місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або... 6) Вік батька «...» років; Вік матері «...» років.			
6	Громадянство	Українське		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Ромен, Черніхівська вул.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, утримував чоловік		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а чи якої роботи, посвди чи коштами рідні, держави)	кустар-самозанятий		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе дома		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), <u>одружений</u> (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Стареский марозин</u> (додано лікарську довідку № 1) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	м. Ромен, Чернігівська вул. 5
	Підпис заявника	Цихоненко Катерина Романівна
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	світ. акт 6/130р

Формат А₀—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 387

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ром. Мисок	рада	Прізвище	Потворова	№ 8
Роменський	району	Ім'я	Надаска	
10 січня	округи	По батькові	Іванівна	
1930 року	2	Помер(ла)	9 січня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 75 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, «.....» 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 (хл. боробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вартілі))			
11	Сімейний стан померлого			
12	Зазначити докладно причину смерті			
	Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	м. Ромен, Могилівська №273
14	Підпис заявника	Мотворов Василь Антонович
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

Від вид 10/1304

формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ром. Місяк	рада	1	Прізвище	Тимошук	№ 10
Роменськ	району	1	Ім'я	Ольга	
12 січня	місяця 1930 року	2	По батькові	Романівна	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Помер(ла)	12 січня	місяця 1930 року
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „...“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „...“ років; Вік матері „...“ років.				
6	Громадянство	Українка			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Ромен. фаб. „Бісероход“			
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 коїсьми рідні, державні)	Удиральниць			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)	Роменська фабрика взуття „Бісероход“			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті				
Викривша, що введеного внаслідок болю (додано лікарську довідку № 41) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	песа заявника	м. Ромен, Н. Моківка
	Підпис заявника	Сироманський Віктор Антонович
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

16	Особливі та різні помітки	свід. вид 12/120р
----	---------------------------	-------------------

формат А₃—210×148.

«Літв-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847.

Ром. Мисик		рада	Прізвище	Шидловський
Роменськ		району	Ім'я	Михайло
13 січня		округи	По батькові	Васильович
місяця 1930 року		2	Помер(ла)	12 січня 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 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, « » років; Вік матері « » років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			
9	З чого жив померлий: або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, 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			
12	Зазначити докладно причину смерті			
Мегеніт		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		Всиплютис-сухоти		
		(додано лікарську довідку № 3)		

формат А₃—210×148.

13	Адреса заявника	м. Роми ен, Могильськ 7:205
14	Підпис заявника	Карасов Райвир Анфіковир
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

сід буд 13/1204

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ром Мисок	рада	Прізвище	Мівень
Роменск	району	Ім'я	Олександр
16 січня	округи	По батькові	Івановир
1930	місяця 1930 року	Помер(ла)	15 січня 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 72 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „.....“ років; Вік матері „.....“ років.		
6	Громадянство	українець	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Роми ен, Шурки 7:9	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, був на утриманні сина	
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хл. боробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	ревізор руху на залізницях	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	м. Серпухов Моск.-Кав. залізнич.	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті Кровоизлияние в мозг		
(додано лікарську довідку № 1)			
або підкреслити: мертворожденный, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Вологда, Московно-кордінс інституту
14	Підпис заявника	Бондаренко Михайло Самісонович
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор

16	Особливі та різні помітки	світ. виг. 16/120р
----	---------------------------	--------------------

Формат А₅—210×148.

«Літ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 381

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ром-Місяк	рада	Прізвище	Мерещенко	№ 12
Роменсен	району	Ім'я	Семен	
16 січня	округи	По батькові	Панасович	
2	місяця 1930р.	Помер(ла)	16 січня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 46. » (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Ромен, Московськ №83		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, одержував пенсію		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	ми в коштанні сідрах каси		
10	Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (аотілі)			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті			
	Міокордіт, висхідна			
	або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку № 4)			

13	Адреса заявника	м. Ромен, Могилівська № 83
14	Підпис заявника	Медведчук Андрій Семенович
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та рівні помітки	свід. над 16/12/14

Формат А₃—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Міська	рада	1	Прізвище	Грдекко	№ 13
Роменськ.	району	1	Ім'я	Антон	
22 Січня	округи	2	По батькові	Фачімонович	
місяця 1930 року		2	Помер(ла)	21 січня	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..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хворобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе вдома)				
11	Сімейний стан померлого				
12	Зазначити докладно причину смерті				
Парубок, дівчина, увінець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		Асфіксія-новітний			
Забита парм. 23/1-30р. За 2/163		(додано лікарську довідку № 163.)			
або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	Харсенко, Захарівська вул. 2/39
14	Підпис заявника	Харсенко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

16	Особливі та різні помітки	свід від 23/12/04
----	---------------------------	-------------------

Формат А₅—210×148.

«Ів-Друк», 1-ша друк. Зам. № 387

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Міська	рада	1	Прізвище	Харсенко	№	14
Романівський	району	1	Ім'я	Микола		
24/Січня	округи	2	По батькові	Автомомович		
місяця 19	року	2	Помер(ла)	24 січня	місяця 19	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: перш, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.					
6	Громадянство	українець				
7	Де жив померлий (назва округи, району, села, міста)	м. Романи, Романівська вул. 2/39				
8	Чи здобував прожиток сам, як не сам, то хто утримував	сам з робіт з буд-а і з держави				
9	Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	коштами держави				
10	Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)	дексіонер страхування				
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті: суїцид через та зорилу					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку №.....)						

13	Адреса заявника	Роздільна, Бокрівська с 44	
14	Підпис заявника	Роздільна	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	М
16	Особливі та різні помітки	свід. вийд. 24/120р год. вийд. 12/120р " " 4/120р	

АТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Решен. Мисн		рада	1	Прізвище	Кротов	№ 15
Решенск		району	1	Ім'я	Андрій	
25 січня		округи	2	По батькові	Олександрович	
		місяця 1930 року	2	Помер(ла)	25 січня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 46 » (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.					
6	Громадянство		Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		м. Решен, Ново-Лосівка			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		сам.			
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (харчоборства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)		оглядач вагонів на залізницях			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		ст. Решен, Нівден-Лосівка			
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті		Крупозне захворювання			
				(додано лікарську довідку № 5)		
або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого						

13	Адреса заявника	м. Ромен, Ново-Матіївка, д. 101
14	Підпис заявника	М. А. Савченко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

16	Особливі та різні помітки	свід. від 25/130р
----	---------------------------	-------------------

формат А₆—210×148.

«Ітв-Друк». 1-ша друк. Зам. № 384

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ромен. Місяк	рада	Прізвище	Охонна	№ 16	
Роменск	району	Ім'я	Діасмара		
26 січня	округи	По батькові	Яковна		
26 січня	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	25 січня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	4	(скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих 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)	м. Ромен, вул. Урицького			
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)	інструктор			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Райсінка			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Шкарлатина				
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого					(додано лікарську довідку № 46.)

13	Адреса заявника	м. Ромени, вул. Трудового 11, кв. 1
14	Підпис заявника	М. Ожиг
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

16	Особливі та різні помітки	свід. в. 24/130
----	---------------------------	-----------------

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Міська	рада	1	Прізвище	Богуславская	№ 17
Ромекський	району	1	Ім'я	М. Бдалевка	
29/5	місяця 1930 року	2	По батькові	Бдалевка	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Помер(ла)	28 років	місяця 1930 року
5	Для дітей, що помер-и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.				
6	Громадянство	Укр.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Ромени			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на стипендії батька			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	в Ромодззі швець			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в Ромодззі робітник			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті: Востанокі легка, слабості, серцевий дельтисленості, порок серця (додано лікарську довідку № 21) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Забайська, Ієрокоцька с/с
14	Підпис заявника	Забайська
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

16	Особливості та різні помітки	Віг вий 21/12/80
----	------------------------------	------------------

СтАТ формат А₀—210×148.

«Друк». 1-ша друк. Зам. № 384

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Роман. Мисак	рада	Прізвище	Мух	№ 18
Романсак	району	Ім'я	Марія	
30 січня	місяця 1980 року	По батькові	Іваницька	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	2	Помер(ла)	29 січня
4	Вік « 58 » (скільки повних років має)			
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося «...» місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або... роки; Вік батька «...» років; Вік матері «...» років.			
6	Громадянство	Українка		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Роман, Закарпаття 23		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Ні, була на утриманні родини		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	поденна робота		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті перитоніт			
	або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку № 48)			

13	Адреса заявника	м. Ромен 4-й Кормівецький пер. вул. №3
14	Підпис заявника	Завсегодній Марія Якович
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

16 Особливі та різні помітки

свід. м.у. 30/12/80

Стат формат А₆—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ром. Місик		Прізвище	Сітерин	№ 19
Роменськ		Ім'я	Волод.	
31 січня 1980 року		По батькові	Якович	
Чоловік, жінка (підкреслити)		Помер(ла)	31 січня	місяця 1980 року
4		Вік	64	(скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“				
або „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „.....“ років; Вік матері „.....“ років.				
6 Громадянство		Українець		
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		м. Ромен, Антонецька 9		
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		сам		
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		куєтар — робив книжки урядового наряду		
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вистілі)		у себе дома		
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12 Зазначити докладно причину смерті серйозна слабкість на нозі				
нище вонинтоксикации (додано лікарську довідку № 22) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	м. Ромен, Антискарська вул. 9
14	Підпис заявника	П. Ф. Парань
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

свід. вул. 31/1209

АТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ром. Мисок	рада	Прізвище	Губрій	№ 20
Роменський	району	Ім'я	Микола	
2-многого	округи	По батькові	Євменович	
місяця 19 30 року	2	Помер(ла)	2-многого місяця 19 30 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,.....» 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 (хліборобство, або інші роботи, посади чи коштами родин, держави)			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (впріки))			
11	Сімейний стан померлого			
12	Зазначити докладно причину смерті			

м. Ромен, Покровська вул. 18/1
на утриманні матері
з остерігів, що одержували
на утримання, дитини

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

менингітис /вс/ (Воспаление мозговых оболочек /туберкулезный менингит)
до дано лікарську довідку № 2

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	м. Ромен, Могилська - 229	
14	Підпис заявника	Л. Роман	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	

16 Особливі та різні помітки

світ. вис. 2/II Зор.

АТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ром. Мисан	рада	Прізвище	Кунін	№ 21	
Романськ	району	Ім'я	Ізраїль-Мовш		
Зногора	округу	По батькові	Землянович		
Зногора	місяця 19 30 року	2	Помер(ла)	2 лютого	місяця 19 30 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	білорусь			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Ромен			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, був на утриманні жінки			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (каброботства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	з торгівлі			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі))				
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті обшл. истощение на ногте рак на шее або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку №)				

13	Адреса заявника	Пасіка, Корсєвська 257
14	Підпис заявника	Пасіка
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор

16	Особливі та різні помітки	свід. вид 3/11/30р
----	---------------------------	--------------------

Формат А₅—210×148.

"Літв-Друк", 1-ша друк. Зам. № 30

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ром. Місон	рада	Прізвище	Торешік	№ 23
Роменсон	району	Ім'я	Анхель	
5 лютого	округи	По батькові	Мовшевич	
місяця 1930 року	2	Помер(ла)	Чисотого	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, «.....» років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство	україн.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Ромен, Глиньська вул. №17		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам.		
9	З чого жив померлий: б) той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	часовий майстер		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотрі))	у власній майстерні.		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Вітам cordis pneumonia порок серця, запалення легень або підкреслити: мертворожденний, спожений від суду за померлого (додано лікарську довідку № 19.)			

13	Адреса заявника	м. Ромен, Гуманська вул. Горелік
14	Підпис заявника	Мовча Миколай м. Ромен
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор

16	Особливі та різні помітки	Edig Aug Späzer
----	---------------------------	-----------------

формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 8

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Роман Мисак	района	1	Прізвище Смирнов	№ 24
Романської	округи	2	Ім'я Олександр	
6 лютого	місяця 1934 року	2	По батькові Васильович	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Помер(ла) 5 лютого	місяця 1934 року
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або « б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Ромен, Гуманська вул. Горелік		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні,		
9	З чого жив померлий і бо той, хто його утримував (хазаробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	З пенсії від сирітської		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі)	як інвалід праці.		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Не ризикомити, туберкульоз легенів або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку №			

13	Адреса заявника	м. Ромен, Антисхарська № 8
14	Підпис заявника	Смирнова Олександр
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

16 Особливі та різні помітки

свід. вид 6/11/2017

СтАТ формат А₅—210×148.

«Інів-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Рада району округи	Прізвище	Фінкел	№	25
2	Ім'я	Рохілов	По батькові	Львовна	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік	43	Помер(ла)	в лютому місяця 1930 року
4	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «...» місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, «...» років; Вік матері «...» років.				
5	Громадянство	укр.			
6	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Ромен, ул. Шуги № 20			
7	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні; була на утриманні чоловіка			
8	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	зубнікар			
9	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	зубнікар № 130			
10	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
11	Зазначити докладно причину смерті	туберкульоз легень и ки- шечника			
12	або підкреслити: мертворожденний, споглшений від суду та померлого	(додано лікарську довідку №...)			

13	Адреса заявника	м. Ромен, вул. Шурган № 20
14	Підпис заявника	Григорій Іванович Семенов
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

16	Особливі та різні помітки	всё в порядке 4/10/20
----	---------------------------	-----------------------

СтАТ формат А₆—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 88

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ром. Мисон	рада	Прізвище	Логань	№ 26
Роменсан	району	Ім'я	Василиса	
8. лютого	округи	По батькові	Івановна	
місяця 1930 року	2	Помер(ла)	8. лютого	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	95 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що 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, «...» років; Вік матері «...» років.			
6	Громадянство	укр.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Ромен, Черняхівська вул.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, була утримувана родичами		
9	З чого жив померлий і бо той, хто його утримував (кабробства, а то якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	випадкова поденна робота		
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, <u>удівець (а)</u> , одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Стареча хвороба і слабкість</u>			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку № 5)				

13	Адреса заявника	м. Ромени, Тернопільська обл.
14	Підпис заявника	Корній Євген Григорович Василюк
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

16 Особливі та різні помітки

свід. над 8/10/30

СтАТ формат А₅—210×148.

„Гнів-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Прізвище	Семик	№ 14
1	Ім'я	Віра	
1	По батькові	Григорівна	
2	Помер(ла)	8. лютого	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Жінка	
4	Вік « <u>1</u> » (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « <u>31</u> » місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або б) Вік батька « <u>27</u> » років; Вік матері « <u>23</u> » років.		
6	Громадянство	укр.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Ромени	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батько	
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	службовця - розорган	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)	В.Б. Володкія при ВУТФ.	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	кедоносек	
	або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого		

(додано лікарську довідку № 14)

13	Адреса заявника	в с. Суха
14	Підпис заявника	М. М. М.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

16	Особливі та різні помітки	свід. вид. 9/1309
----	---------------------------	-------------------

Стат. формат А—210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Місцевість	рада	Прізвище	Гогорелькирови	№ 28
району	1	Ім'я	Іван	
округи	2	По батькові	Левонтьєв	
місяця 1930 року	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Чоловік	місяця 1930 року
4	Вік	27 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 померла: перша, друга, або " " б) Вік батька " " років; Вік матері " " років.			
6	Громадянство	Укр.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Суха, Суздальська вул.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на фабриці матері		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	пенсіонерка ет. рад. власт.		
10	Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотці))			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті: туберкульоз обох легень			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку № 9)				

13	Адреса заявника	Вакензуні Раталка, Вуздальське вул.
14	Підпис заявника	Вакензуні
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

16	Особливі та різні помітки	свід. суд. 1930р
----	---------------------------	------------------

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Решен Мисик		Прізвище	Аременик	№	29
Решенський		Ім'я	Анатолій		
10. лютого		По батькові	Наримонович		
місяця 1930 року		Помер(ла)	9. 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 мертвороджених точно зазначити: а) Народилося « 8 » місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або « восьма » років; Вік матері « 29 » 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: б) той, хто його утримував (хл. боробства, а о якій роботі, 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				
12	Зазначити докладно причину смерті				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
 туберкульоз (додано лікарську довідку № 1)
 або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	м. Ромен, Комісарну № 11
14	Підпис заявника	Григорук
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

16	Особливі та різні помітки
----	---------------------------

свід. вид 10/030р

АТ формат А₅—210×148.

СтАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ром. Мисок	рада	Прізвище	Мрачків	№ 30
Роменський	району	Ім'я	Міро	
10 лютого	округи	По батькові	Земшанович	
місяця 1930 року	2	Помер(ла)	14 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 мертвнонароджених 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	Україна		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен К. Маркса 422.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Пробував на утриманні батька		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а то якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Волод		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі))	Вирішаний « 39 »		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті недозарителі скаржотні дієщності (додано лікарську довідку №...)			
або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Чуланич 16
14	Підпис заявника	Шрамм С.И.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

16	Особливі та різні помітки
свід. вид 10/1300	

Стат формат А₅—210×148.

Стат формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 384

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Реш. Миско	рада	1	Прізвище	Юдович	№ 31
Романенко	району	1	Ім'я	Риса	
Чуланич	округи	2	По батькові	Мордуковна	
11 лютого	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	10 лютого	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, «...» років; Вік матері «...» років.				
6	Громадянство	укр.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Решен, Леніна №21.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, була на утриманні сестри			
9	З чого жив померлий: б) той, хто його утримував (хатборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	кравець			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	кравець артіль «Гомодзі»			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті: втрата сил, туберкульоз, або підкреслити: мертворожденний, спожитий від суду за померлого (додано лікарську довідку № 6)				

13	Адреса заявника	м. Ромен, Черніх, вул. 77
14	Підпис заявника	Юдович Натан Мордухович
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

16	Особливі та різні помітки	свід. вид 11/520р
----	---------------------------	-------------------

Стат формат А₃—210×148.
Стат формат А₃—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 30

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Роман Мисак	рада	Прізвище Серват	№ 32
Роменський	району	Ім'я Мосин	
Многородня	округи	По батькові Яковлевич	
1	місяця 19 30 року	2	Помер(ла) Многородня місяця 19 30 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 72 (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що 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, «...» років; Вік матері «...» років.		
6	Громадянство	Укр.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Ромен, Загребський	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам	
9	З чого жив померлий, бо той, хто його утримував (хліборобства, а то якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	з прибутку від власного саду	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті: воєнне-політичне, (додано лікарську довідку №...)		
або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	м. Ромен Загребський
14	Підпис заявника	Мурашова Косій Дмитро Францович
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

16 Особливі та різні помітки

свід. вид. 11/6307

Стат формат А₅—210×148.

Стат формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вил. Мисок	рада	Прізвище	Іванович	№ 33
Гоминський	району	Ім'я	Іван	
Мисюго	округу	По батькові	Власович	
місяця 1930 року	2	Помер(ла)	Мисюго	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	64 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося «...» місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, «...» років; Вік матері «...» років.			
6	Громадянство	Україна		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Ромен, Н.-Московська вул.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні; була утримувана сім'єю		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (каброботства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	з пенсії від старості, як інвалід		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вигляд))			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Іван Мисюго (додано лікарську довідку №...)			
або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	м. Ромен, Н. Московська № 19
14	Підпис заявника	Ганомон
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

16	Особливі та різні помітки	світ. вид 11/530р
----	---------------------------	-------------------

СтАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ром. Миса	рада	Прізвище	Мироненко	№ 34	
Ром. Миса	району	Ім'я	Мар'я		
Ром. Миса	округи	По батькові	Олександровна		
Число	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	Григор'я	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, «...» років; Вік матері «...» років.				
6	Громадянство	укр.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Перехреснівка, Перекопівський район.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, була на утриманні батька			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хазаробство, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	хазаробство			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)	у себе дома			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті туберкульоз легенів				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					(додано лікарську довідку № 50)

13	Адреса заявника	м. Ромен. Окр. карт
14	Підпис заявника	Биченко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

16	Особливі та різні помітки	свід. від 11/11/201
----	---------------------------	---------------------

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Ром. Миса		рада	1	Прізвище	Замізняк	№ 35
Роменська		району	1	Ім'я	Яків.	
12 лютого		округу	2	По батькові	Овсійович	
		місяця 1930 року	2	Помер(ла)	10 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 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, « » років; Вік матері « » років.					
6	Громадянство	Укр.				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Саї, Свиньського р-ну Ромен. окр.				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, або якої роботи, посвди чи коштами рідні, державні)	хліборобство				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адреса))	усебодом				
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті туберкульоз легенів.					
або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку № 51)						

13	Адреса заявника	м. Ромки. Нарешкарна
14	Підпис заявника	Княжечко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

16	Особливі та різні помітки
----	---------------------------

Між 13/02/09

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ромки	міськ	рада	1	Прізвище	Губницький	№ 36	
Доманське	району	1	Ім'я	Василь			
14/11	округи	2	По батькові	Ванович			
14/11	місяця 19	року	2	Помер(ла)	13 лютого	місяця 19	року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)			4	Вік « 2 дні » (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не досявши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 12 " місяця 19 30 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 38 " років; Вік матері « 28 " років.						
6	Громадянство		Україн.				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		м. Ромки, Глибська с.д.				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Батьки				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		2043 ден				
10	Де утримувався або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі))		с.т. Ромки				
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті						
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого							

13	Адреса заявника	м. Ромек, Глиньська с/т, Глиньська
14	Підпис заявника	В. Глиньська
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

16	Особливі та різні помітки	світ свід 14/1209
----	---------------------------	-------------------

Стат формат А₂—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 30

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Пізвище	Глиньська	1	Прізвище	Глиньська	№	37
2	Ім'я	Ганна	2	Ім'я	Ганна		
3	По батькові	Глиньська	3	По батькові	Глиньська		
4	Помер(ла)	14 лютого	4	Помер(ла)	14 лютого		
5	Чоловік, жінка (підкреслити)	жінка	5	Чоловік, жінка (підкреслити)	жінка		
6	Вік « 29 літ. » (скільки повних років мав)	29	6	Вік « 29 літ. » (скільки повних років мав)	29		
7	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « 12 »	12	7	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « 12 »	12		
8	або « 12 » місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, « 28 » років; Вік матері « 28 » років.	28	8	або « 12 » місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, « 28 » років; Вік матері « 28 » років.	28		
9	Громадянство	укр.	9	Громадянство	укр.		
10	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Ромек, Глиньська с/т, Глиньська	10	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Ромек, Глиньська с/т, Глиньська		
11	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам	11	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам		
12	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хатборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	хатборобства	12	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хатборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	хатборобства		
13	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдільні))	ст. Ромек	13	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдільні))	ст. Ромек		
14	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	14	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
15	Зазначити докладно причину смерті	невиносимість	15	Зазначити докладно причину смерті	невиносимість		
16	або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого		16	або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого			

(додано лікарську довідку №)

13	Адреса заявника	м. Ромен, Ленінська № 24	
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	<i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки	Світ від 18/11	

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 8

Ром. Місяк	рада	Прізвище	Городинський	№ 38	
Роменська	району	Ім'я	Володимир		
2-го	округу	По батькові	Григор'єв		
2-го	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	20-го	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 19.10 » (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, » років; Вік матері « » років.				
6	Громадянство	укр.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, Ленінська № 21.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, був на утриманні батька.			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Закупівка іншої кошти.			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Роменський союз. тех. курорт.			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Запалення легень після кори</i> (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Гомел, Леніна ? 21.
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i> (Городицький Н.В.)
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки	Цієї над 2/1/70р

СтАТ формат А₅—210×148.

„Гнів-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Гом. Мисок	рада	Прізвище	Горобська	№ 39	
Гомелський	району	Ім'я	Василь		
21 лютого	округу	По батькові	Моїсєєвн		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	20 лютого	місяця 19 30 року
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „...“ місяця 19 ... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, ... років; Вік матері „...“ років.				
6	Громадянство	Укр.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Гомел, Чернихівська вул.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні; була на утриманні сина			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	миварниця			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотлі))	на миварному заводі в м. Гомелі			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті: мозкове кровоизлияние (додано лікарську довідку № 3) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Роман, Черняхівська вул.
14	Підпис заявника	Гумен (Дунаївська Мар'я Миколаївна)
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

16	Особливі та різні помітки	Відсутність
----	---------------------------	-------------

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Роман Мисон	рада	1	Прізвище	Бандаренко	№ 40
Роман Мисон	району	1	Ім'я	Дмитро	
21 лютого	округу	2	По батькові	Михайлович	
місяця 1930 року			Помер(ла)	20 лютого	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	27	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося „...“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, ... років; Вік батька „...“ років; Вік матері „...“ років.				
6	Громадянство	укр.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Роман, Суздальська вул.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні.			
9	Я чого лиш померлий ібо той, хто його утримував (хазаробства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	жив з пенсії від епіфрах ками			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в інвалідів			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, увідець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті туберкульоз легень.				
					(додано лікарську довідку № 53)
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	м. Ромен, Суздальська 11
14	Підпис заявника	Бондаренко Михайло Миколайович
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

Від вид 21/4 30г

Стат формат А₅—210×148.

«Гнів-Друк», 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Прізвище	Сіваков	№ 41
1	Ім'я	Зіновій	
1	По батькові	Маркович	
2	Помер(ла)	21 лютого	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Чоловік	
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, «...» років; Вік матері «...» років.		
6	Громадянство	укр.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, Ст. армій базар. 5. Мірнського	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	перукар	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у власній перукарні	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	Маразм серця	
	або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого		

(додано лікарську довідку № ...)

13	Адреса заявника	Ромен, Ново-Мозирська н 5
14	Підпис заявника	Р. Муси
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

Відк. лист 24/12/30р
доп. лист 23/12/30р.

СтАТ формат А₀—210×148.

„Гриф-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Рада району округи	Прізвище — Арешин	№ 43.22
2	24. Лютого місяця 1930 року	Ім'я — Йосиф	№ 43.
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	По батькові — Григорій	
4	Вік — 53	Помер(ла) 22. Лютого місяця 1930 року	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ „ років; Вік матері „ „ років.		
6	Громадянство	Українське	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, Микозіант н 5.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	мат	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	кучер-сидосар	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе вдома)	у себе вдома	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	Анабова сучасної гістології	
	або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого	туберкульоз легенів і нирок серця (додано лікарську довідку № 55.)	

13	Адреса заявника	Романенко Варвара	
14	Підпис заявника	Висновок	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Григор

16	Особливі та різні помітки
світ від 24/12/20р	

АТ формат А₃—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Піш. Мисок	рада	Прізвище	Гешеміна	№ 44
1	Романський	району	Ім'я	Людвиг	
1	25 листопада	округу	По батькові	За видовна	
2	місяця 19 30 року	2	Помер(ла)	24 листопада	місяця 19 30 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 59 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, «.....» років; Вік матері «.....» років.				
6	Громадянство	Укр.			
7	Де жила постійно (назва округи, району, села, міста)	Роман, Покитавський перелік 12			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, був на утриманні сина інженер.			
9	А чого жінка померла або той, хто його утримував (хвороба, або якої роботи, посиди чи коштами родичів, держави)	м. Керг, завод Юношан			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
11	Сімейний стан померлого				
12	Зазначити докладно причину смерті м. шок, артеріосклероз				
(додано лікарську довідку № 23)					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	Гомел. Мещав. црков. № 2
14	Підпис заявника	Х. М. Грешин
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

16 Особливі та різні помітки

свід. від 25/11/20

СТАТ формат А₅—210×148.

«Гнів-Друк», 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Гомел. Мещав. црков. № 2	рада	1	Прізвище	Милингенко	№ 23
Гомел. Мещав. црков. № 2	району	1	Ім'я	Яків	№ 45
Гомел. Мещав. црков. № 2	округи	2	По батькові	Ситенанович	
25 лютого	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	25 лютого	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 78 »	(скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, «.....» років; Вік матері «.....» років.				
6	Громадянство	Укр.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Гомел. Мещав. црков. № 2			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Рідувий утримання сім'яни			
9	З чого жив померлий ібо той, хто його утримував (хліборобства, а чи якої роботи, посади чи коїсьми рідні, державні)	Знищені від сім'яни			
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, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>воспаление почек и кровоизлияние</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертворожденный, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Ромен, Вагний пер. вулиця № 6.	
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i> Н. Колтун	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	<i>[Підпис]</i>

16	Особливі та різні помітки
світ. лист 26/II 30р	

Стат формат А₅—210×143.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Роменський район		Прізвище	Чернов	№ 46	
Роменська округа		Ім'я	Нахич		
25 лютого 30р.		По батькові	Іванович		
Чоловік, жінка (підкреслити)		Помер(ла)	25 лютого	місяця 1930 року	
Вік « 43 » (скільки повних років має)					
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилася «.....» місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, «.....» років; Вік матері «.....» років.					
Громадянство		рос.			
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Ромен. К. Маркса № 33.			
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		сам			
З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		службового бр.			
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		Ромен. бр.			
Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
Зазначити докладно причину смерті		Вогненна смерть			
або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого		(додано лікарську довідку № 207)			

13	Адреса заявника	Роман, К. Маркса № 36.
14	Підпис заявника	УКЛСР
15	Голова ради Зая. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	Свід. суд 24/030

С. А. 210x148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3347.

Роман Мисан		рада	Прізвище	Курочка	№ 47
Романсон		району	Ім'я	Максимо	
27 лютого		округу	По батькові	Антонівич	
місяця 1930 року		2	Помер(ла)	25 лютого	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				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вигляд))				
11	Сімейний стан померлого				
12	Зазначити докладно причину смерті				
			(додано лікарську довідку № 56)		
або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого					

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	м. Ромен, Нарезинський	
14	Підпис заявника	Билонотко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки		
Свід. вуг. 17/II Зор			

Формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817

Ром. Мисик		рада	Прізвище	Зайчик	№ 48
Роменський		району	Ім'я	Сергій	
Винятка		округи	По батькові	Абрамівич	
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..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
6	Громадянство		укр.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Ромен, Черняхівська 1113		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		ні, був на утриманні сестрачки		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)		з пенсії від страхування		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи госпослужбовця у себе (артілі)				
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті: пароксерія, скарлатина (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Ромен, Германівська № 113	
14	Підпис заявника	<i>Вашинська</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Рєєстратор	<i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки	<i>Від 28/12/30р</i>	

СтАТ формат А, — 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Ромен. Миса		рада	1	Прізвище	Козаківка	№ 118
	Роменської		району	1	Ім'я	Зуєв	№ 119
	1. Березня		місяця 1930 року	2	Помер(ла)	1. Березня	місяця 1930 року
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 78 » (скільки повних років має)		
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « » місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, « » років; Вік матері « » років.					
	6	Громадянство		укр.			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Ромен, Шевченківська № 113			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		ні, був на утриманні дочки			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		фотогограф.			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вигіді))		Шен артилі фотогографів.			
	11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті <i>Стареский магарин</i> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	Роман. Московський №3
14	Підпис заявника	І.І. Козакелі
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Відсутність 1/1030

СтАТ формат А₆—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

Роман. Мисок	рада	Прізвище	Лимар	№	50
Романський	району	Ім'я	Міна		
3 березня	місяця 1930 року	По батькові	Володимировна		
2	Помер(ла)	2 березня	місяця 1930 року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 7міс » (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося « 12 » місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або « 6 » років; Вік матері « » років.				
6	Громадянство	укр.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Роман. Антєхаська №18.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні; була на утриманні матері			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	на допомогу від сирітх каси за безробітності			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)				
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті	ухвалення після травми			
	або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого	Занепад сил, перитоніт та сепсис (додано лікарську довідку №)			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	Ромен, Західний вул. № 1
14	Підпис заявника	Восинський Марко Володимирович
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

16 Особливі та різні помітки

Відсутність 3/10 30р

формат А₃—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Роменський район	1	Прізвище	Мрейяк	№	51
Роменський округ	2	Ім'я	Ангеліна		
2 березня 1930 року		По батькові	Петровна		
		Помер(ла)	2 березня 1930 року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	11	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.				
6	Громадянство	укр.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, Західний вул. буд. № 1			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9	З чого жив померлий (або той, хто його утримував (хворобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	пенсії від сирітських кас			
10	де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)				
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті				
	туберкульоз				
	(додано лікарську довідку №.....)				
	або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Ромен, Суздальська вул. 4.
14	Підпис заявника	Андрей Григорьев Савидин
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

16 Особливі та різні помітки

світ від 2/III 30р

СтАТ формат А₃—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 381

Ромен-Міськ	рада	Прізвище	Коржук	№ 52
Роменський	району	Ім'я	Денис	
3 березня	округи	По батькові		
3 березня	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	3 березня 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	укр.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, 21 номіс		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Червоноармієць		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Червоноармієць		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	21 номіс		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті: Вогнепальне поранення голови (додано лікарську довідку № 229) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

16 Особливі та різні помітки

big bug 3/11/30

АТ формат А₄—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	Ромеш, Нарешкарин
14	Підпис заявника	Блонотина
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	свід. вид 3/III 30р

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Міська	рада	Прізвище	Мойсеев	№ 57
Дружеск.	району	Ім'я	Вадим	
4-й	округи	По батькові	Федоровна	
місяця 1930 року	2	Помер(ла)	В. Сергій	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 82 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «...» місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або... 6) Вік батька «...» років; Вік матері «...» років.			
6	Громадянство	Українка		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Ромеш, д. Федьки		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на двірничі сина		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	двірнич		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі))	у себе в господарстві		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті старість (додано лікарську довідку №...) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	14 м. Радзюк, Мойсеевич Максим
14	Підпис заявника	мойсеевич
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

свід. вуг. 4/мізгор

Помеш. Мисон		Прізвище	Азбелъ.	№ 55
району		Ім'я	Радзюк	
Помешевк		По батькові	Зеленов	
4 березня 1930 року		Помер(ла)	4 березня 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 71	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „.....“ років; Вік матері „.....“ років.			
6	Громадянство	укр.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Помеш, старий базар.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, був на утриманні сина		
9	З чого він померав або той, хто його утримував (хл. боробства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	кравець		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	усіве дома		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Непрохідність кишківника (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Різнцовий, Почтавська 15	
14	Підпис заявника	Різнцовий	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Різнцовий
16	Особливі та різні помітки		
свід вид 4/III 30р			

СтАТ формат А₂—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Роман Микола	рада	Прізвище	Мареничкова	№ 56
Роман Микола	району	Ім'я	Марія	
Роман Микола	округи	По батькові	Григорівна	
5 Березня	місяця 19 30 року	Помер(ла)	5 Березня	місяця 19 30 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 32 » (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося « 1 » місяця 19 29 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або « 32 » років; Вік матері « 29 » років.			
6	Громадянство	укр.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Роман, Могилівська 79.		
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 (хл-боробство, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	з пенсії від сирітства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (виріш))	—		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті: грип ускладнений запаленням легенів. (додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Ромен, Могилівська н 79	
14	Підпис заявника	Паримоник	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	С. С. С. С.
16	Особливі та різні помітки		
	свід. заг. 5/III 30р		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Гриф-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ромен, Могилівська н 79		рада	Прізвище	Миличенко	№ 57
Роменська		району	Ім'я	Сергій	
5 березня		округи	По батькові	Куримович	
місяця 1930 року		2	Помер(ла)	4 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				
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 коштом 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				
12	Зазначити докладно причину смерті				
або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	м. Ромени, Тернопільська область, вул. 150
14	Підпис заявника	Пилипчук
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

16	Особливі та різні помітки	світ свід 5/III 30р
----	---------------------------	---------------------

СтАТ формат А₃—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Ромени, Микола	рада	Прізвище	Вереженко	№ 58
Ромени, Микола	району	Ім'я	Параска	
Ромени, Микола	округи	По батькові	Михайловича	
6 березня	місяця 19 30 року	2	Помер(ла)	6 березня
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..... 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.			
6	Громадянство	Укр.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромени, Замостинці, вул. 33.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, була на утриманні чоловіка		
9	А чого жив померлий або той, хто його утримував (хворобства, або якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	хвороба		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотці))	м. н. о. н. в. зам. вул. 33.		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті туберкульоз легеней в м. н. о. н. в. зам. вул. 33. (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	Гомел, Занад...
14	Підпис заявника	Варшавський (Варшавський Михайло)
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор

16	Особливі та різні помітки	свід мед б/п/зю
----	---------------------------	-----------------

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Гомел, Мисск	рада	Прізвище	Криву	№	59
Гомелської	району	Ім'я	Сіма		
7-Березня	округи	По батькові	Мусійовна		
місяця 1930 року		Помер(ла)	7-Березня	місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	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... 6) Вік батька «...» років; Вік матері «...» років.				
6	Громадянство	укр.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Гомел, Карла Маркса буд. Конаріна			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, була на утриманні сестри			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл-боробства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Кравець			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (всіх))	Гомелської кравецької артілі, Гомелі			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті: передвісний ти ф та занепокоєння легені. (додано лікарську довідку №...)				
або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	Ромени, Ватний переулок 6/3	
14	Підпис заявника	А. Кривий	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки		

світ свід 7/III 30р

СтАТ формат А₃—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Міська	рада	Прізвище	Мачалинський	№ 60	
Роменків.	району	Ім'я	Василь		
Р. Беризин	округу	По батькові	Васильович		
Р. Беризин	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	7 березня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	79	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилася «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
6	Громадянство	Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Ромени, Вознесенська пр-в.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утримання сім'ї			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	самопраця - за дітьми			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотці))	Листова - Голубка			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті: стареский мороз				
(додано лікарську довідку № 237)					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	м. Ромек, вулиця 3, Нахалішкін	
14	Підпис заявника	М. Мещеряков	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Ву
16	Особливі та різні помітки	Відділ державних реєстрацій свід. заг. 1/11208	

СтАТ формат А₀—210×148.

„Гнів-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Міська	рада	Прізвище	Ісидоров	№ 61
Гомельське	району	Ім'я	Сергій	
Березин	округи	По батькові	Іванович	
Березин	місяця 19 30 року	Помер(ла)	Березин	місяця 19 30 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 1 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося „ 4 “ місяця 19 29 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 6) Вік батька « 32 » років; Вік матері « 30 » 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 коштом рідні, держави)			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вирішати))			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Зосначим лезком з-за стору (додано лікарську довідку № 11211 кір) (або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого)			

13	Адреса заявника	Матчаківська 25 - Жданов	
14	Підпис заявника	Жданов	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Ву
16	Особливі та різні помітки	Родівка Жданівська від 4/11/30 свід. від 1/11/30	

СтАТ формат А₂—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Міська	рада	1	Прізвище Коршаківська	№ 62
Романськ.	району	1	Ім'я Євген	
Березня	округи	1	По батькові Романів	
2	Помер(ла)	2	2. Березня	місяця 19 30 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..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство	Українка		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Ром. Ж. Лозівка		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні свекри		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, або якої роботи, посади чи коштами родні, державні)	самообслуговування - кровельниця		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)	ст. Ж. Д.		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, увівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті самотою вичерпала (додано лікарську довідку № 25)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Д. Лозівка, Кармізій
14	Підпис заявника	Варшавський
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Довідка Кармізій від 9/III від 9/III 30р

СтАТ формат А₅—210×148.

„Гітв-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Роман. Мисько	рада	1	Прізвище	Левантовський	№	63
Романськ	району	1	Ім'я	Сергій		
Романськ	округи	1	По батькові	Губіг		
11 березня	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	10 березня	місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 3 »	(скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.					
6	Громадянство	єврей				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Роман, Щурка № 34.				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	був на утриманні батька				
9	З чого жив померлий і бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	агенти 140 закупці сировини				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	мхірешникамі.				
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті шенингий тудерхубо зного характера при звичайних атіска легкого. (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого					

63 32

13	Адреса заявника	Роман, Цурган 11/30	
14	Підпис заявника	[Підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	[Підпис]
16	Особливі та різні помітки	світ свід 11/30 р	

СтАТ формат А.-210×148.

«Друк», 1-ша довк. Зам. № 31

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Роман Мисон	рада	Прізвище	Дмитренко	№ 64
Романсон	району	Ім'я	Саврико	
11. Березня	округи	По батькові		
11. Березня	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	7. Березня
			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: перш, друга, або «...» років; Вік матері «...» років.			
6	Громадянство	укр.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Роман		
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)	господар.		
10	є працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)	Хліборобство рад кооп.		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Асфіксія (повішення)			
	(додано лікарську довідку №...)			
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Роман, Марія Карпівна
14	Підпис заявника	Білополюска
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	свід. вид. 11/11/30р

Ст. 17, форма А - 210 x 148

Міска	рада	Прізвище	Гавриленко	№ 65
Роменськ	району	Ім'я	Варка	
14 березня	округи	По батькові	Мікіфоровка	
місяця 1930 року		Помер(ла)	13 березня	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 " " років; Вік матері " " років.			
6	Громадянство	фр. беларуська		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Роман, Казанка кв. 2/16		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на дитини батьків		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	робітник - служба кол. с. Роман		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі))			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті туберкульоз легенів, перитоніт (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого			

33

13	Адреса заявника	м. Ромки, Хмельницька з 1, Дача	
14	Підпис заявника	В. М. Ромки	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки	Додаток до акти з 10 літ 14/III 30 р. сід. суд 14/III 30 р.	

СтАТ формат А₃—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 387

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Міська	рада	Прізвище	Лензон	№ 6734
Зомиснен.	району	Ім'я	Сара	
14 березня	місяця 1930 року	По батькові		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	2	Помер(ла)	13 березня
4	Вік	12	місяця 1930 року	
5	Для дітей, що померли, не доживши 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	Вврейке		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Ромки, Корфівська з 27		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ка фірми „.....“ сина		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хазаробства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	в Москві		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі))			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Зак. неекли</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Горбунівська 22, Довгий Миша	
14	Підпис заявника	М. Довгий	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	М
16	Особливі та різні помітки	Довідка Харківської від 14/10-30 останні відомості не між раба, тому що не з від ауд 14/10/30	

СтАТ формат А₆—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Місбика		рада	1	Прізвище	Шарфа	№ 8868
Домекса.		району	1	Ім'я	Владимир	
14/березня		округи	2	По батькові	Виктор	
місяця 1930 року				Помер(ла)	12 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	українець				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Закарпатська обл. с. 1				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ліцей				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)					
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі))					
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті туберкульоз легенів та запалення нирок (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	Гішвега, Могилівська 149
14	Підпис заявника	Гішвега
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Довідка лікарів від 14/III від 14/III 30р

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Роман Мисон	рада	Прізвище	Третяк	№	6969
Роман Мисон	району	1	Ім'я	Давид	
Роман Мисон	округи	2	По батькові	Петровіч	
15 березня	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	15 березня	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)	Роман, Могилівська 52.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам.			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (каброботства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Уродивець ковбас.			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (виріші)	Коопер. артіль інвалідів, Сервотни			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті туберкульоз легень і серця (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Ромен, Могилка, № 52
14	Підпис заявника	Держав.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

свід. вид. 15/10/30р

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3811

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Рада району округи	Ромен, Могилка
2	Прізвище	Підвалянний
3	Ім'я	Павло
4	По батькові	Миколайович
5	Помер(ла)	14 березня місяця 1930 року
6	Чоловік, жінка (підкреслити)	Чоловік
7	Вік	32 (скільки повних років має)
8	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «...» місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або... б) Вік батька «...» років; Вік матері «...» років.	
9	Громадянство	Укр.
10	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Лозова, Засувацького району
11	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам.
12	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл-боробетал, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Котловий вулик по ремеслу
13	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Держ. - Ромен.
14	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
15	Зазначити докладно причину смерті	асфіксія (новітчина)
16	або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку № 248)

13	Адреса заявника	с. Лозьва. Закарпатського району	
14	Підпис заявника	Годвильно	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Рєєстратор	<i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки		
свід. вид. 15/III 30р			

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Решен. Микола		Прізвище	Сердюк	№ 71. 36
	району		Ім'я	Марія	
	Решенської		По батькові	Юшенівна	
	16 березня 1930 року		2	Помер(ла)	16 березня 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 ... 6) Вік батька „...“ років; Вік матері „...“ років.				
6	Громадянство	Укр.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Решен, Закарпатської н.б.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, була на утриманні чоловіка			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом родні, держави)	кузнеця			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі))	винадкові податки роботи			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Черевний тиф та запалення легенів (додано лікарську довідку № 85) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Рошен, Западницький
14	Підпис заявника	Вич. Лисенчук
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

16 Особливі та різні помітки

світ. свід. 16/11/30р

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Рошен, Микола	рада	Прізвище	Павленко	№ 72
Рошенський	району	Ім'я	Анатолій	
18 березня	округу	По батькові	Іванович	
місяця 1930 року	2	Помер(ла)	17 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 „...“ 6) Вік батька „...“ років; Вік матері „...“ років.			
6	Громадянство	Укр.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Рошен, 4-й Корд. пер. вул. № 51		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, був на утриманні батька		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (каброботства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	розподіл		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	світ. Рошен		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку № 66) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Ромеш, 4-й Корд. шевчен. 157	
14	Підпис заявника	М. М. М. М. М.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	В. А. М.

16 Особливі та різні помітки

Від 18/10/30

СтАТ формат А₂—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 387

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Прізвище	Березський	№ 73
1	Ім'я	Дорка	
1	По батьківі	Миланович	
2	Помер(ла)	19 березня	місяця 1931 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Жінка	
4	Вік « 6 м. » (скільки повних років має)	6 м.	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « 19 » місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або « 20 » років; Вік матері « 19 » років.	19	
6	Громадянство	Україн.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромешівка 2/4	
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 (хліборобство, а чи якої роботи, посади чи коїсьми рідні, держани)	робітник - столяр	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Ромешів. М. М. М. М. М.	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	всипання легкого	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Робітська 2/4
14	Підпис заявника	Григорук
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Довідка з лікарні від 19/IV свід. від 19/IV 2018

СтАТ формат А₅—210×143.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Роман Микола	рада	Прізвище	Мамченко	№	74
Романської	району	Ім'я	Яків		
20 березня	округи	По батькові	Лук'янович		
місяця 1930 року	2	Помер(ла)	19 березня	місяця 1980 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	59	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 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)	Роман, К. Маркса в 38.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні; був на утриманні сідрахакаси			
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а то якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	з пенсії від сідрахакаси			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)				
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті: <u>некошпенецьований порок серця</u> <u>и расширенные легки</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Ромен, К. Маркса в 38.
14	Підпис заявника	Ненисвменна. Машченко Явдохавна
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	визв. виз. 20/11/30 р. г. в. виз. 8/17 31 р. 2:3

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 2

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Прізвище	Самойлів	№ 75
1	Ім'я	Антоніана	
1	По батькові	Архиповна	
2	Помер(ла)	20 березня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	жінка	
4	Вік «		» (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося	28	»
5	місяця 19	29	року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя
5	6) Вік батька «	30	» років; Вік матері «
5	27	» років.	
6	Громадянство	укр.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, Н-Лозівка	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	була на утриманні батька	
9	З чого жив померлий і бо той, хто його утримував (хл. боробетва, а о якої роботи, посади чи коїсьми рідні, державні)	Кочетар. Котмабани.	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адреса))	с.п. Ромен	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	туберкульозне виснаження	
12	Мозгових обморожк	Післяоперації № 14	
12	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Ромен, Н-Московська	
14	Підпис заявника	Танаша Архип	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки	визв. 20/10/30р	

СтАТ формат А₃—210×143.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Ромен, Мисик		рада	Прізвище	Раньков	№ 76
Роменська		району	Ім'я	Шимон-Зим	
23/Вересня		округи	По батькові	Анкілевич	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		2	Помер(ла)	23 Вересня місяця 1930 року
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: перш, друга, або... 6) Вік батька "....." років; Вік матері "....." років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Ромен, Н-Московська в 1/8.				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував ні, був на утриманні сина				
9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) Ковач				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) Коопер. артілі Ковачів, Тервонні				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті Як морового тузари, старески морави (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Роман, Н. Московський м/о
14	Підпис заявника	Романов Роман
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	всід буд 23/10/20

СтАТ формат А₂—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Міська	рада	Прізвище	Мельник	№	77
Романівськ.	району	Ім'я	Іван		
23 березня	округи	По батькові	Іванович		
місяця 1930 року	2	Помер(ла)	23 березня	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) Якщо по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.				
6	Громадянство	українське			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Харківська з 20			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	інвалід 1-ї групи			
9	З чого жив померлий ібо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посиди чи колами рідні, державні)	коштом держави			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі)	Міська безпеч			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті туберкульоз легень (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Гайдамака, Полтаво. 20
14	Підпис заявника	Гайдамака
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Вовідка Сергія Карпів. Від 24 свід. від 24/III 30 р

СтАТ формат А₂—210×143.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 1

Ромени Мисок	рада	Прізвище	Головкофранко	№	78
Роменської	району	Ім'я	Лев.		
27 березня	округи	По батькові	Головко		
місяця 1930 року		Помер(ла)	26 березня	місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « — » (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося « 19 » місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або « 27 » років; Вік матері « 23 » років.				
6	Громадянство	Україна			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромени, Лунагарського в. 23.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, був на утриманні батька			
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а чи якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	чорнороб.			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Роменський ЦРК.			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті: <u>воєнне мозгове захворювання</u> (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Ромен, Лунагаревхого, 23
14	Підпис заявника	Сидор (Солодковський)
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Сидор 14/III 30р

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 1

Ромен, Миско	рада	Прізвище	Коліска	№ 79
Роменськ	району	Ім'я	Олена	
27 березня	округу	По батькові	Даниїлівна	
місяця 1930 року	2	Помер(ла)	26 березня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік «	» (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не досягнувши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилася 28-го березня 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя в) Вік батька « 42 » років; Вік матері « 39 » років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, Гермишівська, 9		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	у себе вдома		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о легкій роботі, посади чи коїсами рідні, державні)	роботар		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе вдома		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Роман, Вернихівська № 9
14	Підпис заявника	Засявська З. М.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор [Підпис]
16	Особливі та різні помітки	Відсутність 22/III 30р

Стат формат А₅—210×143.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 8

Роман Мисок	рада	Прізвище	Шаган	№	80
Романської	району	Ім'я	Генз		
28 березня	округи	По батькові	Лейбовна		
місяця 1930 року		Помер(ла)	28 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..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Роман, Н-Московська № 9.				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Ні, була на утриманні зятів				
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні) Золотий ник учкорок.				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) Роман. Колектив. по виробу учкорок при кооперативі "Ромос"				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) Так кишечника				
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Ромен, Антонівська вул.
14	Підпис заявника	Сторонова Роман Бориславна
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	свід. від 28/III 30р

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 30

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ромен-Шісан	рада	Прізвище	Кашенко	№	81
Роменський	району	Ім'я	Олександр		
28 Березня	округи	По батькові	Васильович		
28 Березня	місяця 1930 року	Помер(ла)	27 Березня	місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 32 » (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвороджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 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)	Ромен, Мідкнетів вул.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам.			
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хазаробства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	інструктор в сільській майстерні			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (прізвище))	Сільська майстерня ім. В. Гомонома			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті: Зруйнування черепа (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Роман, Кошарівський № 9
14	Підпис заявника	Роман (Кошарівський Григорій Васильович)
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	свід. № 28/30р. Наказом міського суду від 28/30р. за № 28/30р. «Висновок» в справі про розлучення Кошарівської Григорії Василівни з Романом Кошарівським.

СтАТ формат А₅—210×148.

«Літ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 1

Роман Мисак	рада	Прізвище	Яковенко	№ 82	
Роман Мисак	району	Ім'я	Степан		
Роман Мисак	округу	По батькові	Іванович		
28 березня	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	27 березня	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)	Роман, Могилівський № 132			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	був на утриманні сина			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	агроном.			
10	Як працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Ром. ОЗБ.			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті стареческий мареческий (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Романів 3-й Карм. наг. бун. Зозуля	
14	Підпис заявника	<i>Василь Зозуля</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>Зозуля</i>
16	Особливі та різні помітки	свід. суд. 18/11 30 r	

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Романівська рада		Прізвище	Смирнов	№ 83.
Романівського району		Ім'я	Микола	
Романівської округи		По батькові	Степанович	
29 березня 1930 року		2	Помер(ла) 24 березня 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..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство	Укр		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті: Випадковий поранення зброєю (додано лікарську довідку № 263) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	1. <i>Гарнінський</i>	
14	Підпис заявника	<i>Григорук</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>Мини</i>
16	Особливості різні помітки <i>світ свід 29/III 30р</i>		

Стат формат А₅—210×148.

„Лів-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 30

Роман Мисон		рада	Прізвище <i>Терещинко</i>	№ <i>84</i>
Роман Мисон		району	Ім'я <i>Микола</i>	
29 березня		округи	По батькові <i>Григорук</i>	
місяця 19 <i>30</i> року		2	Помер(ла) <i>26. Берез</i>	місяця 19 <i>30</i> року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік <i>17</i> » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.			
6	Громадянство <i>Українське</i>			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>Дзержинський Р-н</i>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>хлібороб/сам</i>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)			
10	Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)			
11	Сімейний стан померлого <i>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</i>			
12	Зазначити докладно причину смерті <i>заболів мозку після ушибу змоти</i> (додано лікарську довідку № <i>68</i>)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	Гармизів
14	Підпис заявника	Григоренко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Відсутні 18/III 304

Стат формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 30

Роман Мисак	рада	Прізвище	Юсиф	№ 85	
Романської	району	Ім'я	Найди		
за Берези	округи	По батькові	Абрамович		
29 березня	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	29 березня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	» (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося 27 березня 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 41. » років; Вік матері « 35. » років.				
6	Громадянство	Україна			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Роман, Пушкінська № 14.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батьки			
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хворобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	моргний сиротом			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Романської машинокооп. підприємство			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті: Слабке розвиток, малярія, тифус, скарлатина, сибирська лихоманка (додано лікарську довідку № 67.) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Ромени, Пушкінська №14.
14	Підпис заявника	Іван Іванович
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	свід. над 20/10/20

СтАТ формат А₅—210×148.

«Літ-Друк». 1-ша друк. Зам. №

Ромени, Миски	рада	Прізвище	Бобович	№	86.
Роменської	району	Ім'я	Ізраїль		
Зав. ЗАГС	округи	По батькові	Іванкович		
29 березня	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	29 березня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	48	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
6	Громадянство	Україна			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромени, Антонівська №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 о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)?	зауше погнал.			
10	є працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)?	зауше погнал майстер з Ромени.			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Кровоотравлення в шлунку (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Рошен, Кафанська вул.
14	Підпис заявника	Потопов Микола
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	виг. виг. 20/10/30р доб. виг. 2/10/30р

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Рошен, Микола	рада	Прізвище	Бугайов.	№ 87
Рошенська	району	Ім'я	Іван	
1 квітня	місяця 1930 року	По батькові	Омельянович	
2	Помер(ла)	31 березня	місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « — » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося „.....“ Серпень місяця 1927 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „.....“ 6) Вік батька « 30. » років; Вік матері « 33. » років.			
6	Громадянство	Укр.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Рошен, Тернахівська вул.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	вдома утримуванні батьками		
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	роботар.		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)	Рошен. фабр. взуття „Бисеротол“		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Корі воношення легкого носу (додано лікарську довідку № 1. Лівинська) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Рошен, Черняхівська вул. 5
14	Підпис заявника	Менісський Бучайов Олександр
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	свід. вид. 1/к 30р

СтАТ формат А₅—210×148.

„Літ-Друк“. 1-ша друк. Зам. №

Рошен, Мисок	рада	Прізвище	Жука	№ 88	
Рошен, Мисок	району	Ім'я	Іван		
Рошен, Мисок	округи	По батькові	Менісський		
2. квітня	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	1. квітня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	35	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.				
6	Громадянство	Укр.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Рошен, Н. Мозитка.			
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, державні)	роботар.			
10	є ірраціональним або служив померлий або той, хто його утримував (мав підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе дома			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	Роман, Н. Лодіва, Курвомайська вул.
14	Підпис заявника	Немишевський Микола
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	світ свід 1/15 Зор

СтАТ формат А5-210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам.

Роман Мись	рада	Прізвище	ГАНЗІН	№	89
Романськ	району	Ім'я	Григорій		
2-квітня	місяця 1930 року	По батькові	Федорович		
		Помер(ла)	1-квітня	місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	1р. 4міс.	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 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. Дергачівка, Засулляк. 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 о якої роботи, посади чи козами відмі, держави)	хліборобство.			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в с-г. арт. ілі „Перемога“			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті обклад. (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. Дерфаришівка Зосувського р-ну
14	Підпис заявника	М. Анкін
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	свід. вид. 24.03.39

Стат формат А₅—210×143.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. зам.

Ромен. Міськ	рада	Прізвище	Брезман	№	90
Роменської	району	Ім'я	Соня		
3-хвін	округу	По батькові	Мусійовна		
3-хвін	місяця 1939 року	Помер(ла)	3-хвін	місяця 1939 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	» (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „25“ місяця 1939 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „Мертвонароджена“ 6) Вік батька „32“ років; Вік матері „30“ років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, 4-й Корд. пер. в 39.			
8	Чи одбував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька			
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (халбробства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	з дрібної торгівлі.			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)				
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті: Недоношеність, неможливість народити (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Ромен, 4 ^й Корнійс. узв. ч. 39.
14	Підпис заявника	Майстер Брешман
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	свід. вид. 3/10/30р

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам.

Ромен. Міськ	рада	Прізвище	Брешман	№	91
Роменської	району	Ім'я	Яків.		
6 квітня	округи	По батькові	Мусійович.		
місяця 1930 року		Помер(ла)	5 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 „25“				
	місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „1-ша“				
	6) Вік батька „32“ років; Вік матері „30“ років.				
6	Громадянство		укр.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Ромен, 4 ^й Корнійс. узв. ч. 39.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		був на утриманні батька		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		з дрібної торгівлі.		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)				
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті		недоношеність, нежиттєв.		
	Спосодносив.		(додано лікарську довідку №)		
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Ромен старий базар № 163
14	Підпис заявника	В. М. 11.11.19
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Ревізійний <i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки	Відсутність 6/11 зор

Стат формат А₅—210×143.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Ромен. Місяк рада		Прізвище	Порубайко.	№ 92
Роменської району		Ім'я	Катерина	
округи		По батькові	Назаровна	
6 квітня 1930 року		2	Помер(ла)	3 квітня 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	47 (скільки повних років мав)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „.....“ 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.				
6	Громадянство	Укр.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	дер. Шмиглі, Хмельницької області		
8	Чи одобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	була на утриманні чоловіка		
9	З чого жив померлий і бо той, хто його утримував (хліборобства, а то якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	хліборобство		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе дома		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Вишняшинська після операції			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку № 73)				

13	Адреса заявника	дер Шмидт, Лемницької сім'ї
14	Підпис заявника	Володимир Голубович
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	свід. вид. 6/12/30

СтАТ формат А₂—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друж. Зам. №

Роман Мисон	рада	Прізвище	Гузиберг	№	93
Романської	району	Ім'я	Василь		
7-квітня	округу	По батькові	Нусімовна		
місяця 1930 року	2	Помер(ла)	7-квітня	місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік «		» (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не досягли 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «11» місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або «п'ята» в) Вік батька «48» років; Вік матері «34» років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Роман, Червона н 4.				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував була на утриманні матері				
9	З чого жив померлий ібо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коїсьми рідні, державні) Завершталюцьких цукерок.				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі) фаб. „Комос“ при Роман. Окркомбартізі				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті туберкульозне захворювання (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Ромен, Червоний к 4.
14	Підпис заявника	Михайло Дмитро
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	Свід. вид. 26/18 30р

СтАТ формат А₅—210×143.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 30

Ромен. Міськ. рада	Прізвище	Яновський	№ 94
району	Ім'я	Петро	
Роменська округи	По батькові	Васильович	
7 квітня місяця 1930 року	Помер(ла)	7 квітня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 32 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.		
6	Громадянство	Укр.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, 4-й Корн. перек.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам	
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Бухгалтер	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)	Роменська к-ра Акц. т-во. «Транспорти»	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті: <u>Воспаление почек, уремия</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Рошен, Н-Мозівка, Закарпатська обл.
14	Підпис заявника	Свишобінський Анатолій
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	Відсутність 4/10/30

СтАТ формат А₆—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 1

1	Прізвище	Тенціонек	№ 95
1	Ім'я	Гіва	
1	По батькові	Янкевична	
2	Помер(ла)	7 квітня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Жінка	
4	Вік « 80 » (скільки повних років мав)		
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося « » місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, роки; Вік матері « » років.		
6	Громадянство	укр.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Рошен, Новоукозиста н 8	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, була на утриманні онуки	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобств, а о якої роботи, посади чи кошами рідні, державні)	циркулярник	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Рошенський мовний завод	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	стареческий мозазм	
	або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Решети Ново-Вознесенська № 8
14	Підпис заявника	Іванко Микола Веремієв
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	світ. вис. 8/10 зор

Стат формат А₅—210×143.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Решетська см. рада	Прізвище	Мусієнко	№ 96.
Місском району	Ім'я	Тамара	
Решетська округи	По батькові	Пилиповна	
7 квітня місяця 1930 року	Помер(ла)	8 квітня місяця 1930 року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік	» (скільки повних років має)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвороджених точно зазначити: а) Народилося „28“ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „6“ 6) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.			
6 Громадянство	Укр.		
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Решети Мухоми № 31.		
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	требував на утримання матері		
9 З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	розносив		
10 Де утримував або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Решети Лісових. Завод.		
11 Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12 Зазначити докладно причину смерті	судороги (додано лікарську довідку №)		
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Решен Цуклен ч. 3.	
14	Підпис заявника	Мосієнко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Виконаний
16	Особливі та різні помітки	всід буд 9/8 30/2	

Стат формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Решенська рада		Прізвище	Бурман	№ 97
Місько район		Ім'я	Петро	
Решенська округи		По батькові	Яковлев	
9. / 11. / 1934 року		2	Помер(ла)	9. / 11. / 1934 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 45 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, «.....» років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство	Укр.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Решен К-марево 28/35.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам		
9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хл. боробства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	З одиноким пенсії НКС-3.		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Парубок мелематікошненсов (додано лікарську довідку № 11)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Решети Корсескине 28/25.	
14	Підпис заявника	П. Бурякова	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Клиш
16	Особливі та різні помітки	свід вид 1/12/20	

СтАТ формат А₅—210×148.

„Літ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Решети Миски		рада	Прізвище	Середо	№ 98
Решетської		району	Ім'я	Смар. Я	
9-1/12/20		округи	По батькові	Смислов	
місяця 1930 року		2	Помер(ла)	7-11/11/20	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 28 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
6	Громадянство	Укр			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Березини П-Будищек району			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував?	сам			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а 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 (адреса)?	господарював у себе.			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Селіс і запам'ятовує (додано лікарську довідку № 77)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	с. Березівка Н-Буднів. р-ну
14	Підпис заявника	Бичорноженко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Шинка
16	Особливі та різні помітки	свід. вид 1/13/30 р.

Ст. АТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Ромен. Місяк	рада	Прізвище	Кондращенко.	№ 99
Роменської	району	Ім'я	Ганна	
10 квітня 1930 року	округи	По батькові		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « — » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „30“ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „34“ років; Вік матері « 34 » років.			
6	Громадянство	Укр.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, Будівка №13.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні матері		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посуди чи коштами рідні, державні)	з пенсії віз сідзакласи		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (мав підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)	—		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті	острий інсульточно-кишковий		
	або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого	Котар.	(додано лікарську довідку № —)	

13	Адреса заявника	Рошен, Пзвонч н 13
14	Підпис заявника	Шенченко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістрар
16	Особливі та різні помітки	світ свд 10/12 2017

СтАТ формат А3—210×148.

„Лів-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Рошен. Місяк	рада	Прізвище	Захарчук	№ 100
Рошенської	району	Ім'я	Олена	
10 квітня	округи	По батькові	Сіменановна	
1930	року	Помер(ла)	6 квітня	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 „...“ років; Вік матері: „...“ років.			
6	Громадянство	Укр.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Рошен, Могилівська н 132.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, була на утриманні нещасн.		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хазаробства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	Сімейн.		
10	Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі))	мехзубов Рош комбінат.		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті			
	Отток мегені в. 44			
	(додано лікарську довідку № 44)			
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Рошен, Могилівська 127
14	Підпис заявника	Варшав
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	свід. вид 10/12 30р

СтАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. №

Рошен, Могилівська 127		Прізвище	Занкевич	№ 101
Рошенської		Ім'я	Микола	
10 квітня 1930 року		По батькові	Васильович	
2		Помер(ла)	10 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 «.....» років; Вік матері «.....» років.				
6 Громадянство				
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9 З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)				
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)				
11 Сімейний стан померлого				
12 Зазначити докладно причину смерті				

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

сердечна астма.

(додано лікарську довідку №.....)

або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Рошен, Міщанський нез. № 176.
14	Підпис заявника	Міщанський
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Відк. від 10/12 30р

СтАТ формат А₃—210×148.

„Літ-Друк“, 1-ше друк. Зам. №

1	Прізвище	Міщанський	№ 102
1	Ім'я	Роза	
1	По батькові	Лейзеровича	
2	Помер(ла)	9 квітня 1930 року	
4	Вік	70	(скільки повних років має)
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ 6) Вік батька _____ років; Вік матері _____ років.		
6	Громадянство	укр.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Рошен, Червона № 14.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні.	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (заборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	з пенсії від сиріт Коси.	
10	Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі)	—	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	Марант серця	
12	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку № _____)	

13	Адреса заявника	Ромен, Первона 7-14.
14	Підпис заявника	Ммєдзє
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	свід. вид 10/15 30р

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Ромен. Міськ. рада	Прізвище	Таміш	№ 103.
Роменської округи	Ім'я	Олексій	
11. Квітня місяця 1930 року	По батькові	Стегорович	
2	Помер(ла)	12 Квітня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « — » (скільки повних років має)
5	Дитина, що померла, не доживши 1 року або мертворождених точно зазначити: а) Народилося „1.“ Квітня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 6) Вік батька „33.“ років; Вік матері „28.“ років.		
6	Громадянство	Укр.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, двір. ОВЗК.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	мї, був на утриманні батька	
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	млютник	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотці))	сезонна млютницька робота	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Завзначити докладно причину смерті: Недоразвитие (додано лікарську довідку №)		
або підкреслити: мертворождений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Ромен, обш. ОВК
14	Підпис заявника	Михайло Мотин
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	свід. вуг. 11/1200

СтАТ формат А₅—210×148.

„Літ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

1	Прізвище	Третяк	№ 104
1	Ім'я	Микола	
1	По батькові	Давидович	
2	Помер(ла)	13 квітня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Чоловік	
4	Вік	26	років
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „2“ місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „26“ років; Вік батька „26“ років; Вік матері „26“ років.		
6	Громадянство	укр.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, Нікопольська м.б.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, був на утриманні батьків	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	грудник	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотіні))	ст. Ромен	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	дейская кончина	
12	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Ромен, Ніколовська 7-5.
14	Підпис заявника	Григорій Цибик
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Написаною червоною антрациновою фарбою "Ванович" вірний. Заявник Цибик Григорій Дішовод Зав. ЗАГС свід. вид 13/11 30р

Стат формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

1	Рада району Роменської округи	Прізвище	Мочудов.	№ 105.
2	13 квітня 1930 року	Ім'я	Михайло	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	По батьківі	Якович	
4	Вік « — » (скільки повних років має)	Помер(ла)	12 квітня 1930 року	
5	Для цієї помер і, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося « 12 квітня 1930 року 6) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або « 12 квітня 1930 року 6) Вік батька « 29 » років; Вік матері « 29 » років.			
6	Громадянство	укр.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, Могилівська 129.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, був на утриманні батька		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (каброботств, а о якої роботи, посади чи колами рідні, державні)	круподер.		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)	Круподерня № 1 Роменкомбінату		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті	Запаленим легемі в.		
	або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку №)		

13	Адреса заявника	Ромен, Мозирська 2-129
14	Підпис заявника	Михайлів. Микола Андрійович.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	

світ свід 13/11/2014

Ромен. Місак	рада	Прізвище	Потошаренко	№	106.
Роменської	району	Ім'я	Лізавета		
15 квітня	округи	По батькові	Андрійовна		
місяця 1930 року		Помер(ла)	14 квітня	місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 27 » (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що помер-и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
6	Громадянство	укр.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, Мокровська 19.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, була на утриманні чоловіка			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хазаробства, а) о кожній роботі, посяди чи коштами рідні, державні	діловод-друкарський.			
10	Як працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарства у себе (прізвище))	Роменське англійське управління			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті	туберкульоз легенів.			
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	(додати лікарську довідку №.....)			

13	Адреса заявника	Ромен, Мокровська 7-19
14	Підпис заявника	Мондришак Іван Миколайович
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	свід. вид 15/IV 30р доб. вид 8/VIII 34р " " 13/III 35р

СтАТ формат А₆—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

1		Прізвище	Морнуца	№ 107
1		Ім'я	Іван	
2		По батькові	Нейрович	
2		Помер(ла)	13 квітня	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..... » років; Вік матері «..... » років.				
6		Громадянство	укр.	
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, Мануфактурна ул. 2.	
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 б якої роботи, посади чи когось з роду, держани)	гортюров.	
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)	Лохвицька Сімаїнська учкровова.	
11		Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12		Зазначити докладно причину смерті	Язва шлунку	
(додано лікарську довідку № 77.)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Ромен, Манушаківська п. 2
14	Підпис заявника	Немишівська Голуба Вікторівна
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

Свід. вид. 15/IV 30р

1	Прізвище	Сайановський	№ 108
1	Ім'я	Лейба	
1	По батькові	Сруць-Ізраїлевич	
2	Помер(ла)	15 квітня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 48 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих 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)	Ромен, Черніхівська п. 4.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, був на утриманні дружини.	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	кривець.	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Кравецька майстерня Ромен. м-ва «Доншого»	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті Астма cordiaca (середня) (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Рошен, Чернішівська 7-4
14	Підпис заявника	Мая Сімонович
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та інші помітки	Відсутність 16/11/30

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

1	Прізвище	Торин (Кашинський)
1	Ім'я	Леонид
2	По батькові	Горішніров
2	Помер(ла)	16 квітня 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Чоловік
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..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Рошен, Леніна 7-9
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	був на утриманні батька
9	З чого жив померлий і бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи кошами рілля, державці)	голова
10	де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотилі)	ДНУ.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерті	Запалення зрощини шлунка
12	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	вогнепального поранення (додано лікарську довідку № 78.)

13	Адреса заявника	Рощин, Леоніда 2 ^а 4.
14	Підпис заявника	<i>Митин</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки	свід суд 17/12 30р

С-АТ формат А, — 210×143.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 30

Рощин, Мисак	рада	Прізвище	Григор'єв	110.
Рощинської	району	Ім'я	Сара	
14. квітня	місяця 1930 року	По батькові	Григор'єв	
2	Помер(ла)	14. квітня	місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	73. (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвороджених 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	б.в.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Рощин Гринська ч. 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 о своєї роботи, посади чи коштами рідні, державні)	бухгалтер		
10	де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарства у себе (артілі)	м-во економічних кредитів.		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Ступористий паразит. (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Роман Мисак
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор <i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки	свід. вид 12/IV 30р

СтАТ формат А₂—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 30

Роман Мисак		рада	Прізвище	Козуний	№ 111
Романської		району	Ім'я	Сергій	
20 квітня		округи	По батькові		
місяця 1930 року		2	Помер(ла)	18 квітня	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, „.....“ років; Вік матері „.....“ років.					
6 Громадянство <i>укр.</i>					
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 і бо той, хто його утримував (хазаробства, а о хвої, роботи, посади чи коштами рідні, державні)					
10 де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)					
11 Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)					
12 Зазначити докладно причину смерті <i>Виснаження, сіндром мараш.</i>					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку №.....)					

безсмертний чоловік

13	Адреса заявника	Ромен, Нармикодин
14	Підпис заявника	Білогородська
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор

16 Особливі та різні помітки

свід. вид 20/12/30

Ромен. Міськ рада		Прізвище	Симонова	№ 112.
Роменської району округи		Ім'я	Мігіз	
21 квітня 1930 р.		По батькові	Володимировна	
2		Помер(ла)	19 квітня 1930 року	
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4	Вік « 9 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство <u>укр.</u>			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Лохвицький дитбудинок.</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>ні, була на утриманні дитбуду</u>			
9	З чого жив померлий: бо той, хто ого утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>у Лохвицькому дитбуді.</u>			
10	Як працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>туберкульоз легенів.</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	Ромен, Мані'карна
14	Підпис заявника	Бичаголюхна
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	свід. від 21/12/30р

Стат формат А₀—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3811

1	Рада району округи	Ромен. Міськ
2	Прізвище	Шиндигівський
3	Ім'я	Микола
4	По батькові	Семенович
5	Помер(ла)	22 квітня місяця 1930 року
6	Чоловік, жінка (підкреслити)	Чоловік
7	Вік	27 (скільки повних років має)
8	Для дітей, що померли, не доживши 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.	
9	Громадянство	укр.
10	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, Мануфактурна № 8.
11	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, був на утриманні сім'яних
12	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	з пенсії від сім'яних.
13	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)	
14	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
15	Зазначити докладно причину смерті	туберкульоз легенів.
16	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку №)

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	Ромен, Мануфактурна ч 8.
14	Підпис заявника	Судакава
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

16 Особливі та різні помітки

свід вид 22/11/30р

1	Прізвище	Великсон	№ 114
1	Ім'я	Малла	
1	По батькові	Зельмановна	
2	Помер(ла)	22 квітня	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..... » років; Вік матері: «.....» років.		
6	Громадянство	свд.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, Мідкнеріа ч 3.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл.боробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	від допшого сиротанніх людей.	
10	Як працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	—	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <u>туберкульоз легенів.</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Ромен, Н. Маркса 7: 49.
14	Підпис заявника	Вулиця Біленька
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	світ свід 22 / 12 30р

Стат формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 385

Ромен, Миско	рада	Прізвище	Склязменко.	№	115.
Роменськ	району	Ім'я	Микола		
22 квітня	округи	По батькові	Воніфратійович		
місяця 1930 року		Помер(ла)	21 квітня	місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 70. » (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 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 і бо той, хто його утримував (хліборобства, а о лею роботи, посади чи коштами рідні, державні)				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (аділіт))				
11	Сімейний стан померлого				
12	Зазначити докладно причину смерті				

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

Воспаление легких

(додано лікарську довідку №.....)

або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Ромен, Лотова-Магдалин., ул. Сквирська	
14	Підпис заявника	і. Смирнов	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор	<i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки	свід. вид. 22/IV 30р. 8/V 30р. свід. вид. 22/IV 30р.	

СтАТ формат А₅—210×148.

„Лів-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

1	Прізвище	Нежменцев.		№ 116
1	Ім'я	Андрій Іванович.		
2	Помер(ла)	22 квітня	місяця 1930 року	1872р.
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	58. » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... » років; Вік матері: „.....“ років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, Аніщенківський м.п.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, був на утриманні своєї матері		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	з пенсії від своєї матері		
10	є працював або служив померлий або той, хто його утримував (мав підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті туберкульоз легеней. (додано лікарську довідку №.....)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	Рошен, Мідкнехата 315
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор <i>[Підпис]</i>

16	Особливі та різні помітки	свід. вид 23/IV 30 р
----	---------------------------	----------------------

Формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Міська	рада	Прізвище	Кіркме	№ 117
Роженск.	району	Ім'я	Зіг	
22/IV 30	округи	По батькові	Давидовна	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 32 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 19 30 року б) Якою померла в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 6) Вік батька « 32 » років; Вік матері « 22 » років.			
6	Громадянство		україн	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		м. Рошен, Трицького вб	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		на двірничій баляска	
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а чи якої роботи, посвди чи коштами рідні, державні)		майстер-длібонек	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		Лекарня Ф. Р. К.	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті	Недопоміжний		
	або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку № —)		

13	Адреса заявника	Грицьков 26
14	Підпис заявника	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Хвороба Харківської від 23/10-30, свід від 23/12-30

СтАТ формат А₅—210×148.

«Лів-Друк». 1-ша друк. Зам. № 30

1	Прізвище	Рівкіна	№ 118
1	Ім'я	Фейга	
1	По батькові		
2	Помер(ла)	24 квітня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 86 . » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... » років; Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштом 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		
12	Зазначити докладно причину смерті		

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

Смерть з причини старості.

(додано лікарську довідку №.....)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Ромен, Мекіна 78 32
14	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки	

свід. вид 23/11/30р

Ромен, Мекіна	району	1	Прізвище	Сорошинська	№ 119
Роменсан	округи	1	Ім'я	Мар'я	
26 квітня	місяця 1930 року	2	По батькові	Іванівна	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Помер(ла)	25 квітня	місяця 1930 року
5	Вік « 61 » (скільки повних років має)				
6	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвнонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, «.....» років; Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
7	Громадянство				
8	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
9	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
10	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хазяйновства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)				
11	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)				
12	Сімейний стан померлого				
Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)					
Зазначити докладно причину смерті					
туберкульоз легких и туберкульоз мозку (додано лікарську довідку №.....)					
або підкреслити: мертво-агонічний, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	Н. Мозівка, вул. 1 ^а травня 199	
14	Підпис заявника	Сарагінський Тарас	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реквізити	<i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки		
Свід. вид 26/1230р			

Стат формат А₅—210×148.

„Лів-Друк“. 1-ша друк. Зам. № 10

Пош. Мисл. рада		Прізвище	Щербань	№ 120
району		Ім'я	Параска	
Роменськ округи		По батькові	Михайлович	
26 квітня місяця 1930р.		2	Помер(ла)	24 квітня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 19. » (скільки повних років мав)
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
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 (хл-боробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)			
11	Сімейний стан померлого			
		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
Зазначити докладно причину смерті		туберкульоз легенів.		
12		(додано лікарську довідку №.....)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	Ромен, Наріжківська
14	Підпис заявника	Смоленська
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Решетар

16 Особливі та різні помітки

в'їд над 26/к'30р

1	Ромен, Мисань	рада	Прізвище	Берігулан	№	121
2	Роменської	району	Ім'я	Генріх		
3	27 квітня	місяця 1930 року	По батькові	Адамович		
4	26 квітня	місяця 1930 року	Помер(ла)			
5	Чоловік, жінка (підкреслити)		Вік	73		(скільки повних років має)
6	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“					
7	місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або.....					
8	6) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.					
9	Громадянство			Латвій.		
10	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			Ромен, Черніківська №154.		
11	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			ні		
12	З чого жив померлий або той, хто його утримував (каброботство, а о якої роботи, посади чи колами рідні, державні)			з пенсії від сирітщини.		
13	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адреса))			—		
14	Сімейний стан померлого			Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
15	Зазначити докладно причину смерті			рак сечового міхура.		
16	(додано лікарську довідку №.....)					
17	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	Ромен, Чернихівська №154.
14	Підпис заявника	Сосрид Т. Бертулан
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	свдг. вид. 27/10/30р.

Роменський район	Прізвище	Савицький	№ 122
Роменської округи	Ім'я	Василь	
27 квітня 1930 року	По батькові	Вульфович	
2	Помер(ла)	27 квітня 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 70. » (скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.			
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, Н-Московська №22.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, був на утриманні сина	
9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	мельник.	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотці))	мешк. Об'єднання всього кооперативу	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	увеличение кровяных, старческое истощение (додано лікарську довідку №.....)	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду та померлого			

13	Адреса заявника	Ромен, Московська ш.
14	Підпис заявника	Зауваження
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	світ. вид. 27/IV 30р.

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друж. Зам. №

1	Прізвище	Тарельніков.	№ 123
1	Ім'я	Ігорій	
1	По батькові	Порфирович	
2	Помер(ла)	3 травня 1930 року	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 32 » (скільки повних років має) (1898/)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 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)	Ромен, Московська ш. № 79.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні.	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (халбробства, а о якої роботи, посади чи колами (діл, держави)	З пенсії від сударх Каси.	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті туберкульоз легенів (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Ромен, Могилівська 7 ^а 79.
14	Підпис заявника	Гордієв
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливості та різні помітки	

свід. вид 3/кзоп

Ромен, Могилівська 7 ^а 79.	Прізвище	Антощенко.	№ 124.
Роменської району округи	Ім'я	Симонів	
Знаменна 30	По батькові	Деметрійовича	
місяця 1930 року	Помер(ла)	1. травня 1930 року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік	57 . » (скільки повних років має)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвороджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „.....“ років; Вік матері „.....“ років.			
6 Громадянство		укр.	
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Ромен, Кладбищенська 124.	
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		були на утриманні сина	
9 З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		Синюсар.	
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		мех завод.	
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12 Зазначити докладно причину смерті		рак жовудка	
		(додано лікарську довідку №.....)	
		або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Ромен, Кіадішувська №124.
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор <i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки	<i>Від свід 3/1230р</i>

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

1	Прізвище	Сігудевський
1	Ім'я	Микола
1	По батькові	Землянович
2	Помер(ла)	2 травня 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Чоловік
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 «...» років; Вік матері «...» років.	
6	Громадянство	«...»
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, старий базар №5/2
8	Чи одобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	був на утриманні родини
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а чи якої роботи, посади чи коїсьми рідні, державні)	машинерка
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі)	чужої-інкавона фабр. „Гуркожма“
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерті	туберкульоз легень.
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку №...)

13	Адреса заявника	Ромен, Г. В. Сіська № 2
14	Підпис заявника	Неписменний Павловський Берко Зенімажович
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	свід. вид. 6/1209

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Ромен. Шіськ		Прізвище	Яновська	№ 127
Роменська		Ім'я	Розамія	
8. травня 1930 року		По батькові	Носиловна	
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	Помер(ла)	8. травня 1930 року
4		Вік « 31 » (скільки повних років має)		
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „.....“ років; Вік матері „.....“ років.				
6 Громадянство				
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи кошами рідні, державні)				
10 де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)				
11 Сімейний стан померлого				
Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12 Зазначити докладно причину смерті				
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Ромен, Мовтиневої Револ. м.
14	Підпис заявника	И.Х. Шрисфизетчор
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Свід. вид 8/1308

Стат формат А₂—210×143.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 8

Роменська	рада	Прізвище	Мисагенько	№ 128
Роменський	району	Ім'я	Микола	
8. травня	місяця 1930 року	По батькові	Степанович	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	» (скільки повних років мав)
5	Дитини, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „1“	6	Вік батька	» років; Вік матері « 19. » 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 (хазаробства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)			
11	Сімейний стан померлого			
12	Зазначити докладно причину смерті			

(додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Ромен, Западницькі № 156.
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>
15	Голова ради Зая. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 11

129-65

1	Прізвище	Устименко.	№ 129
1	Ім'я	Софійа	
2	По батькові	Яковлевна	
2	Помер(ла)	9 травня 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)	Ромен, Покровська вул. № 29.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, була на утриманні чоловіка-робітника сцени.	
9	З чого жив померлий і бо той, хто його утримував (каброботства, а о якій роботи, посади чи коштами рідні, державні)	в Роменських театрах.	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотіні))		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <i>хроническое воспаление почек</i> <i>собщим отеном и порок сердца</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Росен, Покровська №29
14	Підпис заявника	Чимшич Росен Зовбух
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Від вид 1/2 Зер

СтАТ формат А, - 210x148.

„ Київ-Друк“. 1-ша друк. Зам. № 36

Росен. Міськ	р-да	Прізвище	Гудка	№	130
Росенськ.	району	1	Ім'я	Федір.	
Росенськ.	округи		По батькові	Леонтійович.	
1. Іграви	місяця 19 Зер	2	Помер(ла)	8. Іграви	місяця 19 Зер
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 „.....“				
5	місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або „.....“				
6	Громадянство	укр.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Росен, Загребелу №17.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (додатково, а о якій роботі, посаді чи коштами рідні, державні)	вдовідник скоту			
10	Як працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Росен. Скотарство.			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті туберкульоз легень				
12	(додано лікарську довідку №.....)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	Ромен, Загребення №17
14	Підпис заявника	Нечисленна Губка Федосі
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	

Відбуд 9/12/20р

1	Ром. Міськ рада району Роменськ. округи	Прізвище Митник	№ 131.
2	Ім'я Олександр	По батькові Іванович	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Помер(ла) 10 травня 1930р.	
4	Вік 21. (скільки повних років має)	(1909)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „.....“ років; Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.		
6	Громадянство	Укр.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, Антонецька № 9.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам	
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Слюсар.	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адреса))	Дено-Ромен.	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті (асфіксія) повішення (додано лікарську довідку №.....)		
	або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Ромен, Могилки №202
14	Підпис заявника	Людмила Максимівна Александрович
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

16	Особливі та різні помітки	свід. вид. 11/11 30 р.
----	---------------------------	------------------------

формат А₆—210×148.

...нів-друк". 1-ша друк. Зам. № 30

Ромен. Мисл. району		Прізвище	Поясков.	№ 132
Роменська округи		Ім'я	Андрій	
13 квітня 1930 року		По батькові	Іванович	
2		Помер(ла)	11 квітня 1930 року	
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 3 » (скільки повних років має)
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвнонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... » років; Вік матері «.....» років.				
6		Громадянство	укр.	
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, Червона 7: 7.	
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, був на утриманні матері	
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	судомайна	
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	ігровий ЦРК на декоміабрику	
11		Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12		Зазначити докладно причину смерті	воспаление мозговых оболочек	
або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Ромеш, Тервон 7-7.
14	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор <i>[Signature]</i>

16	Особливі та рівні помітки	<i>об'їз. вийд 13/12 30р.</i>
----	---------------------------	-------------------------------

С-АТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Ромеш. Мись	рада	Прізвище	Куринько	№	133.
Ромешевск.	району	Ім'я	Віра		
13 грудня 1930р.	округи	По батькові	Васильовна		
2	Помер(ла)	12 грудня 1930р.			
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 <i>18</i> місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <i>восьма</i> 6) Вік батька « <i>49</i> » років; Вік матері « <i>33</i> » років.				
6	Громадянство	<i>укр.</i>			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромеш, Леніна 7:18.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>ні; була на утриманні батька</i>			
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	<i>починий сім'ї</i>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>10^й Жовтнево-коч.</i>			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті	<i>Затоплення дитини в річці</i>			
	або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку № _____)			

13 Адреса заявника *Рошча, Мстисла 7: 18.*

14 Підпис заявника *куриничко*

15 Голова ради
Зав. ЗАГС Секретар
Регістратор *Лан*

16 Особливі та різні помітки
свід. від 13/8 30р.

Рошча, Мстисла 7: 18.		Прізвище <i>Клидичаймо</i>		№ <i>134</i>
Рошечан район		Ім'я <i>Ганна</i>		
Рошечан округ		По батькові <i>Кейдуровна</i>		
13/8 30р.		Помер(ла) <i>Кейдуровна</i>		місяця 19 <i>30</i> року
3 Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4 Вік <i>60</i>		(скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері: „.....“ років.				
6 Громадянство		<i>укр.</i>		
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		<i>Рошча, Кромислова вул. №21</i>		
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		<i>ні, була на утриманні сина</i>		
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)		<i>господар.</i>		
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		<i>Цегельний завод Мівден. Замі 3м.</i>		
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12 Зазначити докладно причину смерті		<i>рак шийки.</i>		
(додано лікарську довідку №.....)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Роман, Кромисови 7-21
14	Підпис заявника	Придворний
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор

16 Особливі та різні помітки

Свід. вип. 13/11/30р.

СтАТ формат А₃—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 38

Ром. Місак	рада	Прізвище	Карпенко.	№ 135.
Роменськ	району	Ім'я	Ромаша	
13 травня	місяця 1930 року	По батькові	Сіменановна	
13 травня	місяця 1930 року	Помер(ла)	13 травня	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			
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 і бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотці))			
11	Сімейний стан померлого			
12	Зазначити докладно причину смерті			

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

(додано лікарську довідку №.....)

або підкреслити: мертвоагоджний, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Роман, Западний 123
14	Підпис заявника	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Харченко Секретар Регістрар
16	Особливі та інші помітки	свід. вид 13/12/30р.

Стат. формат А₅—210×148.

«Друк-Друк». 1-ша друк. Зам. № 10

Роман Микола	рада	Прізвище	Дерз	№	136
Романська	району	Ім'я	Меланія		
14 травня 1930р.	округи	По батькові	Андрійовна		
	місяця 19 року	Помер(ла)	13 травня 30	місяця 19 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	43	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих 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)	Роман, Н. Мозівка, Харківська губ. м. 5.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	м. і, була на утриманні чоловіка			
9	З чого він померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посіди чи коштами рідні, державні)	коштів народних з утр.			
10	Береговець або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	с. Роман			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>рак легень</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Ромен, Хоргенська №5
14	Підпис заявника	Буча Митрофан
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістрар
16	Особливості та різні помітки	свід. вид. 14/IV 30р фол. вид. 1/IX 31р

СтАТ формат А₃—210×148.

Ромен. Міськ. рада	1	Прізвище	Гуцунко	№ 137
Роменська району	1	Ім'я	Меланій	
округи	1	По батькові	Яковна	
15 травня 1930 року	2	Помер(ла)	14 травня	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 „.....“			
5	місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, Сітарий базар, №31.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	мї, буча на утриманні чоловіка		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (кабробство, а о які роботи, посади чи кошами ріди, державні)	Землевпорядник.		
10	Де працював або саунав померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Ромен. ОЗВ.		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>туберкульоз легких</u> (додано лікарську довідку №.....)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Ромен, сільський базар, № 31
14	Підпис заявника	Лунар
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор

16 Особливі та різні помітки

свід. висл. 15/11 30р.

СтАТ формат А₅—210×143.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 1

Ромен. Місак	рада	Прізвище	Лунар	№	138
Роменськ.	району	Ім'я	Ольга		
Білявськ.	округу	По батькові	Миколайовича		
15 травня 1930 року	2	Помер(ла)	14 травня	місяця 1930 року	
3 Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік «	» (скільки повних років має)		
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „10“					
місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „36“					
6) Вік батька « 36 » років; Вік матері « 25 » років.					
6 Громадянство	Україна				
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, Комінітерну № 23				
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, була на утриманні батька				
9 з чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а з якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	з пенсії від сільради				
10 Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	—				
11 Сімейний стан померлого	Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
Зазначити докладно причину смерті Недоношеність					
(додано лікарську довідку №)					
або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	Ромен, Кошівний ерпу 2 ^е 23.
14	Підпис заявника	Немишненний Мунат Михай
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор

16 Особливості та різні помітки

свід. від 15/11/30р.

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

1	Прізвище	Мігункін
2	Ім'я	Микола
3	По батькові	Авдокимович
4	Помер(ла)	15 травня 1930 року
5	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік « 58 » (скільки повних років має)
6	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, «.....» років; Вік матері «.....» років.	
7	Громадянство	укр.
8	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, Мідкнехт 2 ^е 15-ні
9	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	з пенсії від сирітської каси
10	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хатборобства, а о якій роботі, посіди чи колами рідні, державні)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерті	склероз мозку

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Ромен, Мідкнехтша 2215
14	Підпис заявника	В. М. М. М.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор В. М. М. М.

16	Особливості та різні помітки	свід. вид. 16/11/30р.
----	------------------------------	-----------------------

Стат формат А₂—210×143.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 8

1	Рада району округи	Роменська рада району округи	Прізвище	Бягденко.	№	140.
2	Ім'я	Юрко.	По батькові	Олександрович		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Чоловік	Помер(ла)	16 грудня	місяця 1930 року	
4	Вік	1р. 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)	Ромен, Западницькі 103.				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, був на утриманні батька				
9	З чого жив померлий: а) бо той, хто його утримував (хліборобства, а о його роботи, посади чи коштами рідні, державні)	хліборобство.				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Ново-Мозітська с-г. артілія "Першого грудня"				
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті	Запалення легенів				
	або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	Ромен, Зинадичуї 1103
14	Підпис заявника	Дідришко. Ман.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

16	Особливі та різні помітки	с віг. від 18/IV 30р
----	---------------------------	----------------------

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

1	Рада району округи	Роменська округа
2	Прізвище	Касьяненко
3	Ім'я	Володимир
4	По батькові	Васильович
5	Помер(ла)	18 травня місяця 1930 року
6	Чоловік, жінка (підкреслити)	Чоловік
7	Вік « 2 » (скільки повних років має)	
8	Для дітей, що померли, не доживши 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.	
9	Громадянство	
10	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, Суздальська вул.
11	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, була утриманий батьком
12	З чого жила померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботи, посади чи когось інші, держави)	швейцаркою
13	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вартілі)	Ромен. ОЗВ.
14	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
15	Зазначити докладно причину смерті	Воспаление мозговых оболочек
16	Особливі та різні помітки	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Ромен, Огнєвська вул.
14	Підпис заявника	В. А. Жилицький
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	світ. вид 19/V 30р дов. вид 13/VI 30р

Стат формат А₂—210×143.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 38

Ромен. Міськ. рада		Прізвище	Невідомий шлюб, № 142.
Роменської району округи		Ім'я	знайдений у сні.
19 травня 30р		По батькові	18 травня 1930р.
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		2 Помер(ла)	« з двох тижнів рош.
4 Вік « 60 » (скільки повних років має)			
5 Для дітей, що помер-и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство	—	
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 і бо той, хто його утримував (хл. боробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	—	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	—	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті асфіксія (ушоплення) (додано лікарську довідку №.....)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Рошен, Наріжкарис
14	Підпис заявника	Білошанський
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	свід. вис. 19/IV 30р

СтАТ формат А₃—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3

1	Прізвище	Бартон	№ 143
1	Ім'я	Варвара	
1	По батькові	Михайлівна	
2	Помер(ла)	19 травня 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	жінка	
4	Вік « — » (скільки повних років має)	43	
5	Діти, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося „5“ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або восьма 6) Вік батька „43“ років; Вік матері „38“ років.		
6	Громадянство	укр.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Рошен, Могилівська — 158.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, була на утриманні батька	
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (каброботства, а о якій роботі, посади чи колами рідні, державні)	свій	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	медицина фабрика Рошколдіна	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	нежиттєспособний, недовго-шеним ребенком	
	або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Ромеш, Могилівська м 158
14	Підпис заявника	Менішевська Бартоломі Бартоломі
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

16	Особливі та різні помітки	свіг. свід. 20/1/30
----	---------------------------	---------------------

СТАТ формат А, — 210×141.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 8

Ромеш, Мисан	рада	Прізвище	Менішевський	№	144
Ромешан.	району	Ім'я	Наум		
Ромешан.	округу	По батькові	Давидович		
20. травня 1930	року	Помер(ла)	19 травня 1930	року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 24 » (скільки повних років має)	(1906)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 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	євр.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромеш, Вознесенський перев. м.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні.			
9	З чого жив померлий: б) той, хто його утримував (кабробство, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	з пенсії від епідемії каш.			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	—			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті: туберкульоз легких і ерміоніи миср. (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Ромен, Вознесенський нр. 11
14	Підпис заявника	Кемський Дмитро Федорович
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор <i>[Підпис]</i>

16 Особливі та різні помітки

світ. лист 20/IV 30р.
дод. лист 16/V 30р.

1	Прізвище	Фрідеман.	№ 145.
1	Ім'я	Абрам	
2	По батькові	Мусійович	
2	Помер(ла)	25 травня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 72 » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих 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	Свр.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, Сіверський базар н.б.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, була утримана самона	
9	З чого жив померлий і бо той, хто його утримував (хл-боробства, а о якій роботі, посади чи коштами річні, державні)	продавець	
10	де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)	Крамничуз Савиному	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті останков сержант дівчинкою (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Роснен, Радна ч 5.
14	Підпис заявника	Джов. Арокович Фадн.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

16 Особливі та різні помітки

с вів. вів. 25/IV 30р.

Формат А₅—210×148.

Формат А₅—210×148.

«Літ-Друк». 1-ша друк. Зам. № 40

Роснен. Міська рада	Прізвище	Ситарикова	№ 146
району	Ім'я	Мар'я	
Росненської	По батькові	Ганнівна	
25 травня 1930 року	Помер(ла)	25 травня 1930 року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік	63.	(скільки повних років мав)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.			
6 Громадянство	Укр.		
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Роснен, Антонецька ч 4.		
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, бачи на утриманні брата.		
9 з чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	з випадкової наданої роботи за наданням посередника		
10 чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі)	безробітний.		
11 Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12 Зазначити докладно причину смерті	Вада серця і сідарета		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	Кволисть (додано лікарську довідку №.....)		

13	Адреса заявника	Рошеч, Антінєвська вул.
14	Підпис заявника	М. Є. Мориш
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

16 Особливі та різні помітки

с. Мозова, 25/IV 30р

Рошеч. Міськ рада	1	Прізвище	Паній	№ 147
Рошечської округи	1	Ім'я	Олександра	
26 травня 1930р	2	По батькові	Сидоровна	
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 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.			
6	Громадянство	Укр.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Мозова, Засулеського р-ну.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, була на утриманні чоловіка		
9	З чого жила померла: б) той, хто його утримував (кабторбства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	з випадкової поденної роботи		
10	Де працювала або служила померла або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті			
	Мієрній осідній			
	(додано лікарську довідку №)			
	або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с. Лозова, Заславський р-н
14	Підпис заявника	Немишменний Миколай Миколайович
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

16	Особливі та різні помітки	с. 619. Висл. 26/IV 30р.
----	---------------------------	--------------------------

СтАТ формат А₅—210×148.

«Літ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 1

Роман Миско	Прізвище	Новиков.	№ 148.
Роменськ району	Ім'я	Богдан	
26/IV 30р.	По батькові	Симонанович	
26/IV 30р.	Помер(ла)	25/IV 30р.	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « — » (скільки повних років має)
5	Діти, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „30“ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „34“ років; Вік матері „28“ років.		
6	Громадянство	укр.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, Крошисова 17.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, був на утриманні батька	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботи, посади чи коштами рідні, державні)	інженер-будівельник	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотці))	Ромен. Окр. 619. місц. - госп. ве	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті судороги (додано лікарську довідку № —)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Ромен, мун. Редгич
14	Підпис заявника	Немишменна Герасименко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

16 Особливі та різні помітки

світ. лист 26/12/30р

Ромен. Місх	рада	Прізвище	Герасименко.	№	149.
Роменської	району	Ім'я	Косів		
26 травня	округу	По батькові	Михайлович.		
1930 року		Помер(ла)	24 травня	місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 7 » (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... » років; Вік матері «..... » років.				
6	Громадянство	Укр.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Ромен, буд. цм. Райсінци.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, була утримана; батько інструктор цукрової фабрики			
9	З чого жила померла: а) бо той, хто його утримував (хазяйства, а о легі роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Ром. райсінци			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адреса))	Ром. райсінци			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті утонув в річці. (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	м. Ромен, буд. при Райсміській
14	Підпис заявника	<i>Варш</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор <i>Варш</i>

16 Особливі та різні помітки

світ. вид. 26/х 30р.

СтАТ формат А₃—210×148.

„Лів-Друк“. 1-ша друк. Зам. № 30

Роман Місяк	рада	Прізвище <i>Рогачевська</i>	№ <i>150.</i>
Роменської	району	Ім'я <i>Лаз</i>	
26-й район	округи	По батькові <i>Берковна</i>	
місяця 19 <i>30</i> року	2	Помер(ла) <i>21 жовтня</i> місяця 19 <i>30</i> року	
3 Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4 Вік <i>55.</i> » (скільки повних років має)		
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або..... 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.			
6 Громадянство	<i>с. в. р.</i>		
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>Ромен, Сільський базар. м. в. к. м. 3</i>		
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>ні, була на утриманні сина</i>		
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	<i>складальщиця при цеху</i>		
10 Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>при цеху май сільгосп. Роменської м. в. к. м. 3</i>		
11 Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12 Зазначити докладно причину смерті <i>Оттек легких</i>	(додано лікарську довідку №.....)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Ромен, Шуги № 29.
14	Підпис заявника	Х. Окутєв
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	

с від. від 26 IV 30 р.

Стат формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Ромен. Міськ	рада	Прізвище	Кошун	№	151.
Роменської	району	Ім'я	Меремко		
29 травня 30 р.	округи	По батькові	Семенович		
	місяця 19 30 р.	Помер(ла)	27 травня	місяця 19 30 р.	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 22 . » (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що помер-и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
6	Громадянство		рос.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		ст. Крахотівка Курського району		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		сам		
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)		роботар.		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі)		у себе дома		
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті		туберкульоз легень.		
	або підкреслити: мертво: вродж. ний, оголошений від суду за померлого		(додано лікарську довідку №.....)		

13	Адреса заявника	Ромен, Намишківська
14	Підпис заявника	Голомозина
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	свід. вийд. 29/11/30р.

СтАТ формат А₆—210×148.

«Друк». 1-ша друк. Зам. № 1

Ромен. Миськ	району	1	Прізвище	Гулідов	№ 152
Роменської	округи	2	Ім'я	Андрій	
2 червня	місяця 1930 року	2	По батькові	Ванович	
		2	Помер(ла)	1 червня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 35 »	(скільки повних років має)	1895 рік
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих 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)	Ромен, Тернопільська н/т			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (каброботства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	З пенсії від сирітського			
10	Служив або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	—			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті туберкульоз обох легенів. (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Ромен, Черняхівська міст.
14	Підпис заявника	Григорій Гудимов
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	свід. вид. 2/11 30р. дов. вид. 9/11 30р.

СтАТ формат А₀—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 1

Ромен. Міськ рада	Прізвище	Лях	№ 153
району	Ім'я	Варвара	
Роменської округи	По батькові	Демидовича	
3. червня місяця 1930 року	Помер(ла)	3. 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		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи кошами відп., державні)		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		
11	Сімейний стан померлого		
12	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
Зазначити докладно причину смерті			
туберкульоз шлунка, бронхіальний кашель			
(додано лікарську довідку №.....)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Рошен, вул. Ремінна 7
14	Підпис заявника	Коваль Терас...
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Свід. вид 3/11/30р. доп. вид 3/11/30р.

СтАТ формат А₅—210×143.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 88

Решет. Мисах	рада	Прізвище	Максименко	№ 154
Решет. Мисах	району	Ім'я	Надежда	
Решет. Мисах	округи	По батькові	Григорівна	
7 червня	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	7 червня
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)	Рошен, Мошківська 1/40 буд.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, була на утриманні брата.		
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о кож. роботи, посади чи коштами рідні, державні)	свердловський.		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарства у себе (артілі)	Марківський завод с.-г. машин		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті туберкульоз легеней (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Ромен, Могилівська 140.	
14	Підпис заявника	8 Максименко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Л. С. С.
16	Особливі та різні помітки		
свід. від 7/11/30р			

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Ромен. Міськ рада		Прізвище	Крикунова	№ 155
Роменської району округи		Ім'я	Лукерія	
8 червня місяця 1930 року		По батькові	Миколаївна	
2		Помер(ла)	6 червня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 32 » (скільки повних років має)
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих 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)	Ромен, Суздальська 15.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні.		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи кошами відп., держави)	з пенсії від сім'ї Каси.		
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, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
Зазначити докладно причину смерті		нараження серця		
12		(додано лікарську довідку №.....)		
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Ромен, Суздальська вул.	
14	Підпис заявника	Анна Володина	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки		
	світ. свід. 8/11 30р.		

Стат формат А₃—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 30

Ромен. Міськ	рада	Прізвище	Шевченко	№	156.
Роменської	району	Ім'я	Семен Іванович		
8 червня	місяця 1930 року	По батькові			
2	Помер(ла)	7 червня	місяця 1930 року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 22 » (скільки повних років має)		1908.
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)	Ромен, Первомайська вул. 159			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, бачив утримання відді.			
9	З чого жив померлий: бо той, хто ого утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Кандидатом			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	св. Ромен.			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті: туберкульоз легенів (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Ромен, Мервотайський буд. Симо	
14	Підпис заявника	Марія Іван. Данишук	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		
світлиця 8/11 30р			

СтАТ формат А₃—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 30

Ромен. Міськ рада		Прізвище	Лаукмеєва	№ 157
Роменської району округи		Ім'я	Двейра	
9 червня місяця 1930 року		По батькові	Шиваловна	
2		Помер(ла)	8 червня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 68 » (скільки повних років має)	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....»				
5 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	св.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, Сітарий базар 1° 5/7 буд. Симо		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні.		
9	З чого жив померлий (бо той, хто его утримував (хазаробства, а о кої роботи, посади чи коїами ріди, держави)	з пенсії від військ. каси.		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (аділі)			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
Зазначити докладно причину смерті				
12	Тифозна лихоманка, скарлатина, малярія, тиф, скарлатина, (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Ромаш, Сітарий Борис. 225/7.
14	Підпис заявника	Белзверин Борис
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	с відг. від 9/VI 30р. дов. від 28/VI 32р.

Стат. формат А₃ - 210x148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 30

Ромаш, Микола	рада	Прізвище	Сіменко	№ 158
Ромашевка	району	Ім'я	Марія	
7 червня	округу	По батькові	Никифоровна	
місяця 1930 року		Помер(ла)	7 червня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 35 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство	укр.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Яремощинці Ішимського р-ну		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сама		
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (халобництва, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	з випадкової щоденної роботи		
10	Як працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті: <u>Наркотики серця нагрудні</u> (додати лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Рошен, Нахичевань
14	Підпис заявника	Головко Ірина
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	Свід. від 24.11.30р.

Рошен, Міськ	рада	Прізвище	Вінабур	№	80 159
Рошенської	району	Ім'я	Мордух		
9 червня	місяця 1930 року	По батькові	Лейбович		
8 червня	місяця 1930 року	Помер(ла)	8 червня	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..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
6	Громадянство	євр.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Рошен, Н-Московська №26.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, був на утриманні сина.			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посиди чи колами ріди, держави)	Команданти.			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Рошен. Охмисувачей			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Заразених кровю (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Ромен, Н.Московська 1-26.
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор <i>[Підпис]</i>

16 Особливі та різні помітки *світ. свід. 9 червня 1930г.*
90 в. свід. 11 жовт. 30г.

СтАТ формат А₅—210×143.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 30

Ромен, Мись	рада	Прізвище	Кучань	№	160.
Роменської	району	Ім'я	Миколай		
12 червня	округи	По батькові	Миколайович		
місяця 1930 року		Помер(ла)	12 червня	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..... 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.				
6	Громадянство	укр.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, Інтернац. 1-29			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні			
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посеву чи коштом рідні, державні)	з пенсії від сирітхваси			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)				
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Смерть від рахунку</i> <i>напад</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Ромеди, інтернаціонал. № 29
14	Підпис заявника	Кернц Рудань
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістрація

16	Особливі та різні помітки	Об'яв. від 12/11/30р
----	---------------------------	----------------------

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 381

Ромеди, Миськ	рада	Прізвище	Гозенас	№ 161
Роменської	району	Ім'я	Бенедикт	
1 червня	округи	По батькові	Адамович	
1930	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	10 червня
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 53 » (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		молдав	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Заміжня будинок кооперативного мосту рідес Суну	
8	Чи одоував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		сам	
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хазаробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		мостовий варіювий	
10	де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		Заміжня будинок кооперативного мосту рідес Суну	
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті		ракоса ракелсіс	
	або підкреслити: мертвоарожний, оголошений від суду за померлого		(додано лікарську довідку №.....)	

13	Адреса заявника	Ромен, Могилоська м104.
14	Підпис заявника	Шереметев Задарий
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	свід. вид. 12/III 30р.

СтАТ формат А₅—210×148.

«Міт-Друк», 1-ша друк. Зам. №

Ромен, Міська рада	Прізвище	Шереметевський	№ 162
району	Ім'я	Арон	
Роменської округи	По батькові	Якович	
13 червня місяця 1930 року	2	Помер(ла)	11 червня 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 умерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.			
6 Громадянство	66р.		
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, сільський базар, буд. Маренської		
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, був на утриманні сина		
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (каброботства, а о якій роботі, посади чи коштами ідні, державні)	Кондуктор		
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	на залізниці в м. Машкені		
11 Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12 Зазначити докладно причину смерті	Шереметевський		
(додано лікарську довідку №.....)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Рошен, Комінітетна 2:36.
14	Підпис заявника	Дир. Ош. с.г.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	світ. вид 13/11/30р.

Стат формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

1	Прізвище	Гаченко	№ 163.
1	Ім'я	Андрій	
1	По батькові	Нейрович	
2	Помер(ла)	13 червня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 1. » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвороджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 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)	Рошен, Леніна 2:10.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, був на утриманні батька	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хазаробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	і небув ужиток.	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)	Рошен. погін. - і небув. Контора	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <u>дефінітивна</u> (додано лікарську довідку №.....) або, підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Ромен, Леніна 72/10
14	Підпис заявника	Петро І. Романюк
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	свід. вид. 14/VI 30р.

СтАТ формат А₂—210×148.

„Літ-Друк“. 1-ша друк. Зам. №

Ромен, Микола	рада	Прізвище	Миченко	№	164
Роменської	району	Ім'я	Марітин		
19 червня	місяця 1930 року	По батькові	Навиович		
		Помер(ла)	18 червня	місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 56 » (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «...» місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або... 6) Вік батька «...» років; Вік матері «...» років.				
6	Громадянство	Укр.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, Лозово-Магдашнівна			
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, державні)	грузин.			
10	Якщо працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адреса))	в заїзничному транспорті в м. Ромен.			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті: <u>тріщина черепу від удару</u> <u>об'єктом на шосе розірвання крові з внутрішнім кровотечем</u> або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Роман. Лозово-Майданівка
14	Підпис заявника	Лисенко Сергій
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	свід. вид 19/III 30р.

Стат формат А, — 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Роман. Миса	Прізвище	Міхейко	№ 165.
Романськ	Ім'я	Сономон	
22 червня	По батькові	Гершович	
місяця 1930 року	Помер(ла)	21 червня	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..... » 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 кого жив померлий (бо той, хто його утримував (ка-боробства, 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 (вотілі)		
11	Сімейний стан померлого		
12	Зазначити докладно причину смерті		
	або підкреслити: мертво-ародж-ий, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Гомин, Мокровська вул. 13
14	Підпис заявника	Олександр Євгенович Мокровський
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	світ. свід. 22/VI 30р. дог. свід. 7/III 30р.

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“. 1-ша друк. Зам. №

Гомин, Мокровська вул. 13	рада району округи	1	Прізвище	Уроденко	№ 166.
Гоминської	району округи	1	Ім'я	Григор	
22 червня	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	22 червня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	» (скільки повних років має)	
5	Далі дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося „1“ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „перша“ б) Вік батька „43“ років; Вік матері „34“ років.				
6	Громадянство	укр.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Гомин, Мокровська вул. 13			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, був на утриманні матері			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	від випадкової перемінної поденної гарної роботи			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотіл))				
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті: рахит, осморженість воспаленням бронхів (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Роман, Мотильська № 98
14	Підпис заявника	Менішеченна Урденко Орина Романовна
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	свід. вид. 22 вер. 30 р.

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Роман. Міськ	рада	Прізвище	Мокучиний	№	167
Романськ	району	Ім'я	Федір		
22 червня	місяця 1930 року	По батькові	Захарович		
19 червня	місяця 1930 року	Помер(ла)	19 червня	місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 32 » (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
6	Громадянство	Укр.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	хут. Сіманіно Недригайл. р-ну			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам			
9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посаді чи коштами ріди, держави)	хліборобств			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе дома			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті слабкість серцевої діяльності (додано лікарську довідку №.....)				
або підкреслити: мертворожденний, оголошений від сулу за померлого					

13	Адреса заявника	Росиш, Кошівський завод
14	Підпис заявника	Габриш
15	Голова ради Зна. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	св. в. 22 вер. 30р.

Ст. 17. Формат А.—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зав. М.

Росиш, Микола	рада	Прізвище	Варшавський	№	169
Росиш, Микола	району	Ім'я	Нахман		
Росиш, Микола	округу	По батькові	Землянович		
23 вер. 30р.	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	22 вер. 30р.	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 37. » (скільки повних років має)	1893р.	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
6	Громадянство	с.вр.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Росиш, Кошівський завод № 2.			
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 якій роботі, посади чи коїсьми рідні, державні)	сумник тютюнової фабрики			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)	до грудня 1929р. в Кременчузі на тютюнової фабрики „Махоринруд“.			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті	туберкульоз легенів			
	декомпенсований.	(додано лікарську довідку №.....)			
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Ромени, Комітетський 7-2
14	Підпис заявника	Михайло Воробей
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістрації
16	Особливі та різні помітки	світлиця 23/IV 30р

СтАТ формат А₆—210×143.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. №

Ромени, Мисок	рада	Прізвище	Гомон	№	170
Роменської	району	Ім'я	Володимир		
2-й	округу	По батькові	Ванович		
2-й	місяця 1930 року	Помер(ла)	22 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 « 20 » місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 6) Вік батька « 22 » років; Вік матері « 20 » років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Ромени, Глинська 2-й сквер.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		мідувна утриманні майері		
9	З чого жив померлий: або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)		материни		
10	Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі)		Гуменко-й Каховської фабрики		
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті		інфекційна		
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		(додано лікарську довідку №)		

13	Адреса заявника	Ромен, Ленінська вул. 2 ^й сквер
14	Підпис заявника	Дарфема Мисен
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Написано у червоному акті смерті світ. вис. 24/11/30р. "червоний" віршиць Григорій Григор. сестри Рішова Л. Дарфема

АТ формат А₄—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3

Ромен. Місх	рада	Прізвище	Марноруцький
Роменської	району	Ім'я	Абрам
2 Червон	округу	По батькові	Мейхович
місяця 19 30 року	2	Помер(ла)	24 червня місяця 19 30 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 85 » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвороджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, «.....» років; Вік матері «.....» років.		
6	Громадянство	«б».	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, Леніна вул. 5.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, був на утриманні сина	
9	З чого жив померлий (або той, хто його утримував (халбробств, а о якої роботи, посади чи кодами рідні, держави)	Кустар - кушачник	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адреса))	у себе дома	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті Сінарієв		
(додано лікарську довідку №.....)			
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Ромени, Гервона 7-14.
14	Підпис заявника	І. А. Ширниричук
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	свіг вид. 24/11/30р.

СтАТ формат А3-210x143.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 10

Ромени, Мисок		рада	Прізвище	Восинська	№ 172
Роменської		району	Ім'я	Ліза	
24 Гервон		округи	По батькові	Ізраїлевна	
24 Гервон		місяця 1930 року	2	Помер(ла)	24 Гервон
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	13
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, «.....» років; Вік матері «.....» років.					
6		Громадянство	євр.		
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромени, Сітарий базар 117.		
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, була на утриманні матері.		
9		З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	від продажу будинків в розноску по місту		
10		Не іраціонав або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)			
11		Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12		Зазначити докладно причину смерті	воспаление мозгов		
		або підкреслити: мертвонароджений, оголошений відсутності за померлого	(додано лікарську довідку №.....)		

13	Адреса заявника	Ромен, Н-Московська н.р.	
14	Підпис заявника	Владислав, Г. Г.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Г. Г.
16	Особливі та різні помітки		
	світ. свід. 24/VI 30р		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 1

Ромен. Місак		рада	Прізвище	Ковтун	№ 82
Роменської		району	Ім'я	Мейра	173
25 червня		округи	По батькові	Юхимівна	
місяця 19		року	Помер(ла)	25 червня	місяця 19 30 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)		Ромен, Леніна г. 26.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		ні, була на утриманні чоловіка		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		дворник		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотці))		Роменський житлокоопатив „Звільнені“		
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті		Мейра, уразу (рак шийки)		
		(додано лікарську довідку №.....)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	Ромен, Леніна 2-26
14	Підпис заявника	Неписемний Ковтун Лука Неродив
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

16	Особливі та різні помітки	свід. вид. 25/11/30р.
----	---------------------------	-----------------------

СтАТ формат А₃—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 10

Ромен, Мисок	рада	Прізвище	Пейзов.	№ 174
Роменської	району	Ім'я	Іван	
28 червня	місяця 1930 року	По батькові	Данилович	
2	Помер(ла)	26 червня	місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік «	» (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося «23» червня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або «своя» 6) Вік батька «45» років; Вік матері «38» років.			
6	Громадянство	укр.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, Дзержинського в. 1.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, був на утриманні батька		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	когось.		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотіні))	Ромен, Мисометний завод.		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті	Уроджене (Заражене)		
	або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого	Задіяно для запису (додано лікарську довідку №)		

13	Адреса заявника	Романівська міська рада
14	Підпис заявника	Фомин Пётр
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	світ. висв. 28/1/30р

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Романівська міська рада	Прізвище	Трун
Романівської округи	Ім'я	Александр
28 червня, місяця 1930 року	По батькові	Гванович
27 червня, місяця 1930 року	Помер(ла)	27 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 „25“ червня, місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 6) Вік батька « 27 » років; Вік матері « 27 » років.		
6 Громадянство	Укр.	
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Романів, К. Маркса № 35.	
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	мідув на утриманні батька	
9 З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	з допомогою від сиротих	
10 Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	безробітний.	
11 Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12 Зазначити докладно причину смерті	Недопоміжний родений	
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку № —)	

13	Адреса заявника	Ромен, К. Маркса 42/35
14	Підпис заявника	Григорій Устим Карпів
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	світ. висл. 28/IV 30р.

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 1

Ромен-Міська	рада	Прізвище	Махенко	№ 176
Роменської	району	Ім'я	Надежда	
29 червня	округу	По батькові	Федоровна	
місяця 1930 року		Помер(ла)	28 червня	місяця 1930 року
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: перша, друга, або... 6) Вік батька „...“ років; Вік матері „...“ років.			
6	Громадянство	укр.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, Щучка 222		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, була на утриманні чоловіка		
9	З чого він померлий або той, хто його утримував (хвороботва, а чи якої роботи, посади чи коштами відні, державні)	іноку на метаст.		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Ромен, мехзавод		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті			
	Гнило криїв			
	(додано лікарську довідку №...)			
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Рошан, Щучки в 22
14	Підпис заявника	Яйро Шухенко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	с вог. вог. 29.01.30р.

Стат. формат А, — 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Роман. Нісак	рада	1	Прізвище	Кривокошівський	№ 177
Роменської	району	1	Ім'я	Юхим	
29 червня	округи	2	По батькові	Якович	
місяця 1930 року		2	Помер(ла)	28 червня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	17	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.				
6	Громадянство	Укр.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Рошан, хут. Рогачин.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Мі, був на утриманні батька			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Хліборобства			
10	Де утримувався або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе дома			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті туберкульоз легких і востра менингит (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Рошен, хут. Редми
14	Підпис заявника	Яков Кривонос
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	свід. від 29/III 30р.

СтАТ формат А₅—210×148.

«Літ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 86

Рошен, Миса	рада	Прізвище	Мук	20
Рошенської	району	Ім'я	Михайло	№ 178
29 серпня	округи	По батькові	Васильович	
місяця 1930 року		Помер(ла)	27 червня	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: перш, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство	укр.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Заєрня Заєрняського району		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, був на утриманні батька		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	хліборобство		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі)	с. - г. Коменцій «Перемога»		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Круг (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Ромен, Нагір'я
14	Підпис заявника	Билотурська
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	світ свід 29/11/30р.

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 387.

1	Рада району округи	Прізвище	Сіпунчик	№ 179
2	Ім'я	Оксана	По батькові	Іванівна
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік « 23 . » (скільки повних років має)	Помер(ла)	30 червня місяця 1930 року
4	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.	Громадянство	Україна	
5	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Ромен, Западний	
6	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (каброботства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі))	Ромен, мехзавод	
7	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
8	Зазначити докладно причину смерті	Визначеної причини смерті	Визначеної причини смерті	
9	або підкреслити: мертворождний, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Ромен, Западанич
14	Підпис заявника	Григорій Карлович Свистун
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

16	Особливості та різні помітки	с відр. від 30-го 30-го
----	------------------------------	-------------------------

СтАТ формат А₅—210×148.

«Літ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 1

1	Роза Миколаївна Роменського району Лубенської округи	Прізвище Ім'я По батькові	Мондаванов Навело Кейзович	№ 180
2	29 червня 1930 року	Помер(ла)	29 червня 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « — » (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвороджених точно зазначити: а) Народилося « 26 » червня 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, « » років; Вік матері « » років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотці))			
11	Сімейний стан померлого			
12	Зазначити докладно причину смерті			

або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Ромен, Н. Московська 7: 8	
14	Підпис заявника	молдованка Надя	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	<i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки		
	світлиця 2-го 3-го		

СтАТ формат А₆—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 5

Ромен Мисак		рада	Прізвище	Левінська	№ 181				
Роменська		району	Ім'я	Тамара					
Лубенська		округи	По батькові	Іванівна					
Лешинська		місяця 19	року	2	Помер(ла)	Лешинська	місяця 19	30	року
3			Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « — » (скільки повних років має)			
5									
Дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 28									
місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.									
6		Громадянство							
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)							
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував							
9		З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)							
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)							
11		Сімейний стан померлого							
		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)							
12		Зазначити докладно причину смерті							
		воспаление легких							
		носье Кожин (додано лікарську довідку №)							
або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого									

13	Адреса заявника	Роман, Шурки 7: 13
14	Підпис заявника	М. М. М. М.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

Стат формат А₃—210×148.
Стат формат А₄—210×105.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 38

Роман, Микола	района	Прізвище	Мамітська	№	183
Романська	району	Ім'я	Григор		
Муденської	округу	По батькові	Олександрівна		
Чимиста	місяця 19 30 р.	Помер(ла)	25 червня	місяця 19 30 р.	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік «	» (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що помер-и, не доживши 1 року або мертвороджених 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	рос.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Роман, Шурки 7: 13			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	була на утриманні вояка			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобство, а о якій роботі, посади чи коїсьами рідні, державні)	Командир батальйону			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артилії))	21 січ. 1908			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (в), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті				
	вродженна слабкість				
	(додано лікарську довідку №)				
	або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

183 92

13	Адреса заявника	Ромен, Шуга 7:13
14	Підпис заявника	М. Ващенко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Ресептор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅—210×143.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3

Ромен. Місск	рада	Прізвище	Гриценко	№ 184
Роменськ	району	Ім'я	Демид	
Лубенської	округи	По батькові	Андрійович	
Липня	місяця 1930 року	Помер(ла)	Липня	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)	Ромен, сусск Шуга 7:13.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, був на утриманні дорослих на вжиток		
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (каброботств, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Ромен. 3 ^а 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 смерті: бронхонеймоніс (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Роман, Євген Шугай 7-3.
14	Підпис заявника	М. Прищепин
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та інші помітки	свідоцтво 7/м 309

СтАТ формат А₃—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Роман, Микола	рада	Прізвище	Максименко	№	185
Романського	району	Ім'я	Євген		
Лубенської	округу	По батькові	Олександрів		
Земля	місяця 1930 року	Помер(ла)	Земля	місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік «	» (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося „29“ місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „30“ Вік батька „30“ років; Вік матері „26“ років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посаді чи коїсьми рідні, державні)				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі)				
11	Сімейний стан померлого				
12	Зазначити докладно причину смерті				
	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
	Інтоксикація				
	(додано лікарську довідку №				
	або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Ромен, вул. Ресинська 7-13
14	Підпис заявника	Зинаїда Антоновича Мокриш
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	свіг вид 8/III 30р.

СтАТ формат А₃—210×143.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 8

Роменський район	Міський	№ 186
Прізвище	Мокриш	
Ім'я	Михайло	
По батькові	Ларисович	
Помер(ла)	Мокриш	місяця 19 30 року
Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 30. » (скільки повних років має) 1900р.
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося «...» місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, «...» років; Вік матері «...» років.		
Громадянство	укр.	
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, м.в.завод.	
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам	
З чого жив померлий: а) бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами (додати, держави)	пом. зав.в.зав.	
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адреса))	Ромен, м.в.завод	
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
Зазначити докладно причину смерті	туберкульоз легенів	
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку №...)	

13	Адреса заявника	Ромен, К. Маркса № 23/25
14	Підпис заявника	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	світ. вид 8/мзоз

СтАТ формат А₆—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. зам. №

Роман Місько	рада	Прізвище	Шендерович	№	187
Роменської	району	Ім'я	Ірина		
Муденської	округу	По батькові	Ізраїлевна		
Юлія	місяця 19 30 року	Помер(ла)	10 місяця 19 30 року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 90 » (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.				
6	Громадянство	б.р.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, Мідхнєт № 2/8.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, була на утриманні сина			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а чи свої роботи, посади чи коштами (діти, держави))	мешник - крупнийник			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотці))	Машин № 3 Роменкомбінату			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Кровоотравлення в мозку (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Ромен, Мідкнєхтша 2-2/8
14	Підпис заявника	Шендерівський Іван Іванович
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

16	Особливі та різні помітки	свід. вид. 10.07.1930р.
----	---------------------------	-------------------------

СтАТ формат А₅—210×143.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 8

Ромен, Мідкнєхтша 2-2/8		рада	Прізвище	Глазунів	№ 188	
Роменського району		району	Ім'я	Навіо		
Муденської		округу	По батькові	Олександрович		
12 липня 1930 року		місяця 1930 року	2	Помер(ла)	10 липня	місяця 1930 року
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	18	(скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих 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)	Ромен, Замизна 2-4			
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам			
9		З чого жили померлий, бо той, хто його утримував (хл. боробства, а о його роботи, посади чи коштами рідні, держ.-ні)	Знацик			
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотіні))	Ромен. швейцарський			
11		Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12		Зазначити докладно причину смерті				
		пухлина мозку				
		(додано лікарську довідку №.....)				
		або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Ромен, заміська 1-а Ч.
14	Підпис заявника	Григорук Н
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Свід. вид. 12/IV 30р

* Т. формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3

1	Рада Роменського району Лубенської округи	Прізвище Кревський	№ 189
2	Ім'я Вішнін	По батькові Бенціонович	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Помер(ла) Вішнін	місяця 19 30р року
4	Вік « 55 » (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося « » місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.		
6	Громадянство	« .. »	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, Н-Москов. м. 11.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о кої роботи, посиди чи кошами ріди, держави)	з пенсії від сирітського	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі)	—	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Вказати докладно причину смерті	туберкульоз коленного суглоба	
	або підкреслити: мертворожденний, оголошений від сулу за померлого	(додано лікарську довідку №)	

13	Адреса заявника	Ромен, Н-Московська 2-11
14	Підпис заявника	Гребен
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	свід. вид. 13/III 30г.

СтАТ формат А₀—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 80

1	Рада Роменського району Лубинської округи	Прізвище Кану	№ 190
2	Ім'я Ван	По батькові Кейрови	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Помер(ла) 13 липня місяця 1930 року	
4	Вік « — » (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не досягли 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або б) Вік батька « 42 » років; Вік матері « 36 » років.		
6	Громадянство	молдаванин	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	будинок з бесарабії. Мосріїно	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, був на утриманні батька	
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (халбробства, а о його роботи, посади чи коштами рідні, державні)	ремейник	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	усевером	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	туберкульозне захворювання	
	або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку № —)	

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	Немишлянський Коширський Сидор
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

16 Особливі та різні помітки

Свід. вих. 14/VI 30р.

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 381

Поштен. Мисок рада		Прізвище	Мускіна
Поштенської району		Ім'я	Міся
Мусенської округи		По батькові	Володимирівна
15 липня 1930 року		Помер(ла)	15 липня 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 11 » (скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство	Україна	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Поштен. Щурки №15.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, був на утриманні батька	
9	З чого він померав (бо той, хто його утримував (хліборобства, а з якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Мисен Кошоси	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотлі)	М. Довісський Кошоси імені 1-го Шурки	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, одинок (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12		Зазначити докладно причину смерті	
		Сенійтський інфекційний	
		(додано лікарську довідку №.....)	
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Ромен, Щурки №15
14	Підпис заявника	Д. Мухомов
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та інші помітки	Свід. вид. 15/III 30р.

СтАТ формат А₃—210×148.

„Київ-Друк“. 1-ша друк. Зам. № 81

Ромен. Міська рада		Прізвище Сердюк		№ 192
Роменської району		Ім'я Харитон		
Лубенської округи		По батькові Сіменанович		
17 липня 1930 року		Помер(ла) 16 липня місяця 1930 року		
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік « 75 » (скільки повних років має)		
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося «...» місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або... » років; Вік матері: «...» років.				
6 Громадянство		укр.		
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		с. Засуля Роменськ. району		
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		ні, був на утриманні сина		
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о йогої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		бухгалтер.		
10 Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (в'їлі)		Роменська сировинна база Вук		
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12 Зазначити докладно причину смерті		Неврологічний		
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого		(додано лікарську довідку №...)		

13	Адреса заявника	Ромен, Покровський в 39.
14	Підпис заявника	С. С. С. (Мейдо Сергій)
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

16	Особливі та різні помітки	свід. вид. 17/VI 30р. дов. вид. 13/VI 30р.
----	---------------------------	---

СтАТ формат А₆—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 33

1	Прізвище	Князев-Сосеронов
1	Ім'я	Мейдо
1	По батькові	Васильович
2	Помер(ла)	18 липня 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.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, Червона г- 4.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні.
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посвід чи коштами рідні, друзі-ні)	з пенсії вт. відр. ах Коси
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	—
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерті: Рекогносцирований погон сердош (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с. Засулля Роменського району
14	Підпис заявника	Я. Шумин
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	світ. вид 19/III 30р

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 360

Ромен. Мисл. рада		Прізвище Раймідга		98
Роменського району		Ім'я Лев		№ 194
Лубенської округи		По батькові Олександрович		
19 липня місяця 1930 року		Помер(ла) 19 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 „ 8 „ 19 липня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ 22 „ років; Вік матері „ 22 „ років.				
6 Громадянство рос.				
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		м. Урюк Ленінградської області.		
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		був на утриманні Зайвонко,		
9 з чого жив померлий або той, хто його утримував (додатково, а з якої роботи, посади чи коштів, держави)		нарізчик і насадочник.		
10 де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адреса))		Ленінградський кооперативний завод по виробу дроту і шпалів „Сатурн“		
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12 Зазначити докладно причину смерті		оскаржуваний на смерть		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		(додано лікарську довідку №)		

13	Адреса заявника	107 Урядок Ленінградск. обл.
14	Підпис заявника	Данішев
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	світ. вид. 19/III 30р.

Стат формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 8

Роман Мисик		рада	Прізвище	Осипен	№ 195
Роменської		району	Ім'я	Доба	
Дубенської		округи	По батькові	Боруховна	
22 липня		місяця 1930 року	Помер(ла)	22 липня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 82 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі))				
11	Сімейний стан померлого				
12	Зазначити докладно причину смерті				
або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду та померлого					

13	Адреса заявника	Рошен, Н. Моско-вська, № 14
14	Підпис заявника	Модри Давидовича
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Свід. вид. 22/III Зор.

СтАТ формат А₅—210×148.

„Літ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 307

1	Приймище	Бойвинник	№ 196
2	Ім'я	Мейша-Бер	
3	По батькові	Шинишві	
4	Помер(ла)	23 липня	місяця 1930 року
5	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік	75 (скільки повних років має)
6	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити:	а) Народилося „.....“	
7	місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга,	» років; Вік матері: «.....» років.	
8	Громадянство	євр.	
9	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Рошен, Н. Моско-вська, № 12.	
10	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, був утриманий сина	
11	З чого він померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о його роботи, посади чи коштами рідні, державні)	закупчик коней	
12	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе вдома)	Мозарекій Оксінськострою	
13	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
14	Зазначити докладно причину смерті	Декошненсаци, серця	
15	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку №.....)	

13	Адреса заявника	м. Ленінград, Літовка №102, кв. 1	
14	Підпис заявника	М. А. В. Скорик	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор	<i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки	свід. вид. 23/III/30р.	

Росен Мисок		рада	Прізвище	Гайдаманка	№ 197
Росенск		району	Ім'я	Василь	
Мисенської		округи	По батькові	Фриголович	
23 липня 1930 року		2	Помер(ла)	1 червня	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..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
6	Громадянство <i>укр.</i>				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>Росен, Леніна № 20.</i>				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>ні</i>				
9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні) <i>з пенсії від міськсодзавб.</i>				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи підприємства у себе (втілі) <i>—</i>				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті <i>мисленісескі причини</i>				
(додано лікарську довідку №.....)					
або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	Ромен, Микола 2-20.
14	Підпис заявника	Немишненна Гайдаманко Микола Федоровна
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	гов. висф. 23/III 30р. " " 30/III 30р.

СтАТ формат А₅—210×148.

„Ніч-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 30

1	Рада району округу	Прізвище Ім'я По батькові	№ 198
2	Місяця 1930 року	Помер(ла)	Місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік	Вік « 69 » (скільки повних років має)
4	Для дітей, що 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.		
5	Громадянство	С.б.	
6	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, Н.Москов. в.б.	
7	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, була на утриманні сина	
8	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о його роботи, посиди чи коштами відділ держави)	інженер.	
9	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адреса))	Марківський ір. ак. буд.	
10	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
11	Зазначити докладно причину смерті	подох серця	
12	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку №.....)		

13	Адреса заявника	Ромен, Мізкнестіа 7 ^о 17.
14	Підпис заявника	<i>Удир</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор <i>Л. С.</i>
16	Особливі та різні помітки	св.г. вид 24/III 30г.

Стат формат А₃—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Ромен. Місак рада		Прізвище	Назаренкова	№ 199
Роменско-к. району		Ім'я		
Муденської округи		По батькові		
25 лютого, місяця 1930 року		Помер(ла)	Л. Шиниш	місяця 1930 року
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік « — » (скільки повних років має)	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
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 (хазаробства, а о якої роботи, посади чи коїсьами підп. держани)			
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)		
Зазначити докладно причину смерті		асфіксія		
12		(додано лікарську довідку №.....)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Ромен, Нарейківська
14	Підпис заявника	Володимир
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	свід. вид. 25/III 2001.

СтАТ формиат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

1	Прізвище <u>Тарнодубна</u> Ім'я <u>Анна</u> По батькові <u>Борисівна</u>	№ <u>200</u>
2	Помер(ла) <u>26 липня</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4 Вік « <u>52</u> . » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що помер-и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... » років; Вік матері «.....» років.	
6	Громадянство <u>євр.</u>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Ромен, Червоний № 14.</u>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>ні, було на утриманні чоловіка</u>	
9	З чого жив померлий - бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні) <u>був інвалідом</u>	
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), <u>одружений (а)</u> , розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Векшиненсирований шок</u> <u>сердця і васпалення мозку</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Ромен, Первона ? 14
14	Підпис заявника	Дирроми Ф. Шернелук
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістрація
16	Особливі та різні помітки	світ. вий. 27/III 2001

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 1

Ромен-Міськ	рада	Прізвище	Коваленко	№	201
Роменської	району	1	Ім'я	Борис	
Лугенської	округи		По батькові	Косіянтинівич	
27 липня	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	26 липня	місяця 1930 року (1899)
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 38 » (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих 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)	Ромен, вул. Ремінь 129			
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, державні)	світлиця			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотці))	Ромен, беконзавод			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті — рак шлунка (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Ромеш, вул. Ремінчиків 1: 37
14	Підпис заявника	Степан Максимович
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістрар
16	Особливі та різні помітки	с в. 9. Вис. 27/11/30р.

СтАТ формат А₅—210×148.

«Кіт-Друк», 1-ша друк. Зам. № 38

Ромеш Микола	рада	Прізвище	Скорина
Ромешської	району	Ім'я	Васильовича
Муденської	округу	По батькові	Васильовича
28 липня	місяця 1930 року	Помер(ла)	28 липня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « — » (скільки повних років має)
5	Для тей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося « 17 » місяця 1927 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або « 26 » років; Вік матері « 20 » 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 і бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		
11	Сімейний стан померлого		
12	Зазначити докладно причину смерті		

Катафізм (додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Ромен, Чернатівська №118
14	Підпис заявника	А. П. Скорина
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	св. в. в. 29/VII 30р. до в. в. 12/I 31р.

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3816

1	Рада Роменського району Лубенської округи	Прізвище Гончар	№ 203
2	Ім'я Михайло	По батькові Семенович	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Помер(ла)	26 липня 1930 року
4	Вік « 29 » (скільки повних років має)		1902
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... » років; Вік матері «.....» років.		
6	Громадянство	укр.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Перекопівка Перекопів. 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 о якої роботи, посади чи кошами підлі, держави)	хліборобство	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі))	у себе вдома	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	туберкульоз легенів	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	водянка шлунку (додано лікарську довідку №.....)	

13	Адреса заявника	Ромен, Нармикодин
14	Підпис заявника	Біломошан
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістрацій
16	Особливі та різні помітки	світ. вид. 29/III 30р.

СтАТ формат А₃—210×143.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 380

1	Ромен, Микола	рада	Прізвище	Занадінська	№	204
2	Роменського	району	Ім'я	Синь		
3	Муденської	округу	По батькові	Абрамовна		
4	Землі	місяця 1930 року	Помер(ла)	28 липня	місяця 1930 року	
5	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	12	(скільки повних років має)	
6	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося „...“					
7	місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, ...					
8	або ... 6) Вік батька „...“					
9	Громадянство					
10	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)					
11	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував					
12	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)					
13	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)					
14	Сімейний стан померлого					
15	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)					
16	Зазначити докладно причину смерті					
17	погіршення серцевої діяльності					
18	або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	Ромен, Мунатурської №23.
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор <i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки	світ. висп. 30/III 30р

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 30

1	Рада району округи	Прізвище Ім'я По батькові	№
2	місяця 1930 року	Помер(ла)	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 <i>Укр.</i>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>Ромен, Мокровська №13.</i>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>ні, був на утриманні батька</i>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коїсьми рідні, державні) <i>кравецьь закаміїної крамниці</i>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотіл) <i>закаміїно крамниця, црк.</i>		
11	Сімейний стан померлого <i>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</i>		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>туберкульоз обох легень</i> <i>декомієнсованим</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Рошен, Покровська 13
14	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки	світ. вид. 30/т 30/р

СтАТ формат А₂—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Рошен, Миско- рошенської Луденської 2.серпня		рада району округи місяця 19 року	1	Прізвище Ім'я По батькові	Гвошин Іван Михайлович	№ 206.
Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік	51.	(скільки повних років має)	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „.....“ б) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.						
6	Громадянство	Рос.				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Рошен, 2-й Кормит. изд. 1936.				
8	Чи одобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам				
9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хазяйство, а о хазяйство, посади чи коштами різними, державними)	Бондог.				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Ліноук				
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті					
Стовбняк						
(додано лікарську довідку №)						
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого						

13	Адреса заявника	Ромен, 2 ^а Корміс. пер. в 36.
14	Підпис заявника	В. М. Дале,
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор [Підпис]
16	Особливі та різні помітки	світ. вип. 2/III 30р.

СтАТ формат А₆—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3

1	Прізвище	Назаренко
1	Ім'я	Людмила
1	По батькові	Іванівна
2	Помер(ла)	2. серпня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 2. » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, Комітандрут № 4
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, була на утриманні батьків
9	З чого жив померлий і бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посвди чи коштами рідні, державні)	при батьках
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (прізвище))	39 ^а мшм Роменкомбінату
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерті туберкульозний менінгіт (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого	

104

№ 207

13	Адреса заявника	Ромен, Кошівський 2-й ч.
14	Підпис заявника	В. І. Магаришко.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	свід. вид. 2/III 30р.

СтАТ формат А₅—210×148.

«Ів-Друк». 1-ша друк. Зам. № 3811.

1	Рада Роменського району Лубенської округи	Прізвище Ім'я По батькові	Ланушкіна Броха Ісаковича	№ 208
2	2-серпня місяця 1930 року	Помер(ла)	1-серпня 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: перш, друга, або... 6) Вік батька «...» років; Вік матері «...» років.			
6	Громадянство	с.р.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, Кошівський 2-й ч.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, була на утриманні сина		
9	З чого він померав або той, хто його утримував (хліборобства, а о його роботи, посіди чи коштами рідні, державні)	завідував загот. пункту сировини		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Сумський загот. пункт сировини		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті «асеріксіз сашонобішени» (додано лікарську довідку №...)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Ромеш, Комітет міст 23
14	Підпис заявника	Григор
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	світ. вид 2/III 30

СтАТ формат А₂—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 387

Ромеш, Миск	рада	Прізвище	Лідерман	№ 209
Ромешької	району	Ім'я	Сергій	
Луденської	округи	По батькові	Шолохов	
2. серпня	місяця 1930 року	Помер(ла)	2. серпня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 86 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.			
6	Громадянство	с.б.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромеш, Мідкнест 24.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, був на утриманні зятя з прибрайтних		
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	39 ^{ти} державним.		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адреса))			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>нараштір, вогналення легка</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Ромен, Першої з'їздової
14	Підпис заявника	(Богуніс Л. С.)
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	світ. вид. 7/11/30р.

СтАТ формат А₅—210×148.

„Лів-Друк“. 1-ша друк. Зам. № 38

1	Прізвище	Горкунов
1	Ім'я	Андрій
1	По батькові	Андрійович
2	Помер(ла)	6. серпня
2	місяця 19	30 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Чоловік
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... 6) Вік батька „...“ років; Вік матері „...“ років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, Западний м. 144.
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 коштом рідні, держави)	Синогар.
10	є працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Ромен. мехзавод.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерті	Кровоизлияние в брюшную полость
12	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку №...)

107

№ 212

13	Адреса заявника	Ромен, Западницький 144.
14	Підпис заявника	Марія Токунська
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	світ. вид. 7/III 30р. доб. вид. 13/III 30р. " " 18/III 30р. " " 27/IV 30р.

СтАТ формат А₃—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. зам. № 38

1	Прізвище	Андросов	№ 213
1	Ім'я	Архип	
1	По батькові	Васильович	
2	Помер(ла)	6 серпня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 48 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.		
6	Громадянство	Рос.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, Могильський 92.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам	
9	З чого він помер (або той, хто його утримував (хворобства, а о якій роботі, посаді чи коштами рідні, державні))	млютник.	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	Ромен, Зеконградський	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті Туберкульоз		
	(додано лікарську довідку №.....)		
	або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	с. Мозова Роменського р-ну
14	Підпис заявника	Грисяк Андрій
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	св. в. в. 4/VIII 30р.

СтАТ формат А₅—210×148.

«Міс-Друк». 1-ша друк. Зам. № 34

Роман Миса	рада	Прізвище Юрченко	№ 214
Роменського району	1	Ім'я Сергій	
Лубенської округи		По батькові Панович	
11 серпня	місяця 19 30р.	Помер(ла) 10 серпня	місяця 19 30р.
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: перш, друга, «...» років; Вік матері: «...» років.		
6	Громадянство	Укр.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, Н. Мозова, Житишнік 7: 32	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні	
9	З чого дія померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а чи якої роботи, посади чи коштами відані, державні)	з пенсії від сирітської каси	
10	Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті саркома кишечника		
(додано лікарську довідку №...)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Ромен, Н. Мозівка, Замізничі 7-32	
14	Підпис заявника	Юрчик Катерина	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор	Юрчик

16	Особливості та різні помітки	світ. кат. 11/111 Зор	
----	------------------------------	-----------------------	--

СтАТ формат А₂—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 30

Ромен. Мисах		рада	Прізвище	Найшарк	№ 215.				
Роменського району		1	Ім'я	Бейнз					
Лубенської округи		2	По батькові	Берковна					
11 серпня		місяця 19	Зор	року	Помер(ла)	10 серпня	місяця 19	Зор	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, «.....» 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 і бо той, хто його утримував (хазяйновство, а о чий роботі, посади чи колами (додати держави)							
10		Не працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (додати))							
11		Сімейний стан померлого							
		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)							
12		Зазначити докладно причину смерті							
		Морозок серця і рак печінки							
		або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку №.....)							

13	Адреса заявника	Ромен, Комітентський № 32
14	Підпис заявника	Яков Лавович Буряковський
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	світ. свід. 11/III 39 до в. свід. 15/III 39

СтАТ формат А₅—210×143.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Ромен, Миськ	района	1	Прізвище	Карпач	№ 216
Роменського	району	1	Ім'я	Василь	
Лубенського	округу	1	По батькові	Михайлівна	
11 серпня	місяця 19	30 року	Помер(ла)	10 серпня	місяця 19
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)	Ромен, Западний № 50.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Ні, була на утриманні чоловіка			
9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посуди чи коштами роду, держави)	Роботар-майстер			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вартілі)	У себе вдома			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті	Вада серця з декомпенсацією			
13	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Ромен, Западний 7-50.
14	Підпис заявника	Карелів Іван Іванович
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	св. в. в. в. 11/10/30р.

СтАТ формат А, —210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам.

1	Ромен, Мисок Роменського району Лубенської округи	1	Прізвище Ім'я По батькові	Машко Карл Мусійович	№ 217
2	14 серпня 1930 року	2	Помер(ла)	12 серпня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 64 » (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, «.....» років; Вік матері «.....» років.				
6	Громадянство	с. в.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, Могилівська вул. 226			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні бачив на утриманні сім'ї			
9	З чого він померлий (бо той, хто його утримував (хл. боробет), а о його роботи, посади чи колом рідні, державні)	інженер.			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в Москві.			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті повторне кровозливання в мозку на початку обидвох артерій (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Роман, Мідкнентна 7-б.
14	Підпис заявника	М. Горещ
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	свід. вид 14/III 30р.

Стат формат А₃—210×143.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Роман, Мідкнентна 7-б.	рада	Прізвище	Врошнін	№	218
Романського району	1	Ім'я	Олександр		
Лубенської округи		По батькові	Синянович		
16 серпня	місяця 19 30 року	2	Помер(ла)	14 серпня	місяця 19 30 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	» (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 27 серпня місяця 19 30 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 6) Вік батька « 20 » років; Вік матері « 18 » років.				
6	Громадянство	рос.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Роман, барак Ново-Міхайлівської			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	був на утриманні батька			
9	З чого жив померлий: бо той, хто утримував (хліборобства, а ч якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	господар.			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	будівництва Романського містотростві			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Врошніна слабості				
	(додано лікарську довідку №)				
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Ромен, барак коло смекпросінд.
14	Підпис заявника	Евдокія Євдокія
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	світ. вис. 16/III 30р.

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Ромен. Міс.к Роменського району Лубенської округи		1	Прізвище Ім'я По батькові	Нікоменко Оксентій Димитрович	№ 219
15 серпня 30р.		2	Помер(ла)	15 серпня	місяця 1930 року
3		Чоловік, жінка (підкреслити)		4	
5		Для дітей, що померли, не доживши 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		Україна	
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Ромен, вул. Сквороди 849. Нікоменко	
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		сам	
9		З чого жив померлий: б) той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи кошами відп. держави)		хліборобства	
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вділь)		у себе дома	
11		Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12		Зазначити докладно причину смерті		Воспаление легких и туберкулез легких.	
		або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		(додано лікарську довідку №.....)	

13	Адреса заявника	Рошени, хут. Редина, двір Нархон	
14	Підпис заявника	Підпис	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Підпис
16	Особливі та різні помітки	до в. вис. 17/11/30р.	

СтАТ формат А₀—210×143.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 30

Рошен. Міськ рада	1	Прізвище	Ташарова	№ 220.
Рошенського району		Ім'я	Василь	
Лубенської округи		По батькові	Мевелюна	
19 серпня	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	18 серпня
				місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 30. » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих 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	євр.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Рошен, Мідкнехтат 7		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні		
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	з пенсії від сирітх каси		
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, увівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті саркома мозка			
	(додано лікарську довідку №.....)			
	або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса вивиника	Ромеш, Мідхненська 7:7.
14	Підпис вивиника	Михайло Л.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₆—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Ромеш, Мідхненська 7:7.	рада	Прізвище	Грабовський	№	221.
Ромешської	району	Ім'я	Туз		
Мідхненської	округи	По батькові	Абрамович		
21 серпня	місяця 1930 року	Помер(ла)	20 серпня	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..... 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.				
6	Громадянство		свр.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		с Нова-Григорівська район		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		сам		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (автілі)		у себе дома		
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті		туберкульоз легенів.		
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		(додано лікарську довідку №.....)		

13	Адреса заявника	с. Нова Гребина Ізяславського району
14	Підпис заявника	Ненісвітлена Грабовська
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	світ. висф. 21/III 30р.

Стат формат А₃—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 30

Роман Миско		Прізвище	Синченко.
Романського району		Ім'я	Василь
Лубенської округи		По батькові	Миколаєвич
23 серпня 1930 року		Помер(ла)	21 серпня 1930 року
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік	4. (скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „.....“ років; Вік матері „.....“ років.			
6 Громадянство		Україна	
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		с. Харитонівка Березів. р-ну	
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		ні, був на утриманні дядька	
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		хліборобство	
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		у себе вдома	
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12 Зазначити докладно причину смерті		хвороба	
або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого		(додано лікарську довідку №.....)	

13	Адреса заявника	Роман, Назмі Карп
14	Підпис заявника	Билотворська
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та рішучі помітки	світ. вид 23/тп зор.

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. зам. № 30

Роман. Міськ рада	Прізвище	Почованна-Позниш
Романського району	Ім'я	Віра
Лубенської округи	По батькові	Кроковича
26 серпня місяця 1930 року	Помер(ла)	25 серпня місяця 1930 року
3 Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « — » (скільки повних років має)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося „19“ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 6) Вік батька « 29 » років; Вік матері « 20 » років.		
6 Громадянство	Україна	
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Новий Криничів Засучистини вул.	
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, була на утриманні матері.	
9 З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	ліквом	
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарства у себе (вотілі)	Ново-Криничівський медичний пункт	
11 Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12 Зазначити докладно причину смерті	Тифло-сепсис	
(додано лікарську довідку № _____)		
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	с. Могош Криниця, меданбри...
14	Підпис заявника	Дозвіль...
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	світ. вис. 26 тиж. 30 р.

СтАТ формат А₅—210×148.

СтАТ формат А₅—210×140.

„Мів-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 30

Роман Місяк	рада	Прізвище	Мрідка	№ 224
Роменського	району	Ім'я	Нераскєва	
Лубенської	округи	По батькові	Андрієвич	
26 серпня	місяця 1930 року	Помер(ла)	26 серпня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 68 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство	укр.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, Покровська - 40.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, була на утриманні сина		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, а о якої роботи, посади чи коштами відп., державні)	бухгальтер		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Роменський		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті: рак легень и злилого пухлику (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Ромеш, Могилівська 7:40
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор <i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки	Св. в. 26/т. 30р.

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 8

Ромеш, Мисля	рада	Прізвище	Вінник	№ 225	
Ромешського	району	Ім'я	Олександра		
Лубенської	округу	По батькові	Євгенівна		
28 серпня	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	28 серпня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік «	» (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося « 5 » місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя 6) Вік батька « 27 » років; Вік матері « 28 » років.				
6	Громадянство	укр.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромеш, Могилівська № 56.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	була на утриманні батька			
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	кондуктор			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі))	ст. Ромеш			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті шенітін				
(додано лікарську довідку № _____)					
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	Ромен, Могилівська 7-56.
14	Підпис заявника	Виконано
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

16	Особливі та різні помітки	
----	---------------------------	--

СтАТ формат А5—210×148.

„Міст-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 367.

1	Рада району	Прізвище	Комішова
2	Місцевості району	Ім'я	Найманко
3	Місяця 19 року	По батькові	Гавриленко
4	Місяця 19 року	Помер(ла)	29 серпня місяця 1930 року
5	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік	8 (скільки повних років мав)
6	Для дітей, що 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 „...“ Вік батька „...“ років; Вік матері „...“ років.		
7	Громадянство		Укр.
8	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Ромен, Могилівська 7-56.
9	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		ні, був на утриманні батька
10	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о його роботи, посади чи коштами відді, держави)		Горнодоб.
11	Сімейний стан померлого		на утриманні Роменського музею
12	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
13	Зазначити докладно причину смерті		обклад
14	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		(додано лікарську довідку №...)

13	Адреса заявника	Роман, Мотилівська вул. 131	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	<i>З. Фом</i>
16	Підпис заявника	Підпис заявника	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 35

Роман, Мотилівська вул. 131	Прізвище	Демиденко	№ 227
Романської району	Ім'я	Ганна	
Лубенської округи	По батькові	Мартинович	
Усерпня, місяця 19 року	Помер(ла)	29 серпня, місяця 19 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 65 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих 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)	Роман, Замізна вул. 16.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, була на утриманні чоловіка	
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	з неї від сиротих дітей	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотці))		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <i>рак жовудка</i> (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Роман, Заїзнична вул. 2: 16.
14	Підпис заявника	Варфоломєєв
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₀—210×148.

«Нів-Друк», 1-ша друк. Зам. № 30

Роман, Міськ	рада	Прізвище	Варфоломєєв.	№	228
Романської	району	1	Ім'я	Александр	
Дубенської	округи		По батькові	Пилипович	
30 серпня	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	30 серпня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 2. »	(скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «...» місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або... 6) Вік батька «...» років; Вік матері «...» років.				
6	Громадянство	рос.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Роман, Радна вул. 8.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, був на утриманні батька			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посіди чи коштами відп, держави)	гроздник			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	ст. Роман.			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті інфекційний				
(додано лікарську довідку №...)					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	Роман, Рибна ч 8
14	Підпис заявника	Ф.В. Якименко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

Роман-Міськ	рада	Прізвище	Федорова	№	229
Романської	району	Ім'я	Григор		
Лубенської	округи	По батькові	Канісайдійович		
11 серпня	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	30 серпня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 63 » (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що помер-и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
6	Громадянство	рос.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Роман, Леніна 2-20.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, була на утриманні родичів			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хазаробства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	вправа			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вартілі)	Романський селесбудини			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>воспаление брюшины</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Ромеш, Микола 7-22
14	Підпис заявника	Мороз
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

16	Особливі та різні помітки	своя вдова 31/VIII 30-р
----	---------------------------	-------------------------

СтАТ формат А₅—210×148.

„Нів-Друк“. 1-ша друк. Зам. № 30

Ромеш Микола	рада	Прізвище Ревенко	№ 230
Ромешської	району	Ім'я Іванко	
Мусенської	округи	По батькові	
1 вересня	місяця 19 30 року	Помер(ла) 28 серпня	місяця 19 30 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, ... років; Вік матері: „...“ років.		
6	Громадянство	Укр.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Березняки Недригайлівської	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам	
9	З чого він померлий або той, хто його утримував (каброботства, а о якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	хліборобство	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	у себе вдома	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, увідець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті невідомо		
(додано лікарську довідку № ...)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Ромен, Ленінська 18
14	Підпис заявника	Б. Рудан
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	свід. вид. 2/18 Зор.

Стат формат А₂—210×143.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 8

Ромен, Миськ		Прізвище	Дяченко
Роменського району		Ім'я	Василь
Муденської округи		По батькові	Іванівна
5 вересня 1930 року		Помер(ла)	4 вересня 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « — » (скільки повних років має)
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвороджених точно зазначити: а) Народилося « 17 » місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або « перша » 6) Вік батька « 45 » років; Вік матері « 26 » років.			
6	Громадянство	Укр.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, Заїзницька 185.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, був на утриманні зародки	
9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хліборобства, а чи якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	ремонтний робочий	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вартілі)	ст. Ромен.	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	слабкість серцевої діяльності	
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Ромен, Запільний 7-5
14	Підпис заявника	Марія Даченко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	світ. висв. 5/12 30р

СтАТ формат А₂—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 80

1	Рада Роменської району Лубенської округи	Прізвище Хоменко	№ 233
2	Місяця 19 30 року	Ім'я Михайло	По батькові Савич
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Помер(ла) 3. Вересня	місяця 19 30 року
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 « б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.		
6	Громадянство	укр.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Березівка, Березівського р-ну.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	матір, був на утриманні батька	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посаді чи коїсьми рідні, державні)	хліборобство	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотчині))	Березівський колгосп	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Завзначити докладно причину смерті хворобами в мозок (додано лікарську довідку №)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Рошен, радні карни
14	Підпис заявника	Білошанов
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	свіг. вид. 5/11/30р.

Стат формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

1	Прізвище	Масіванова	№ 234
1	Ім'я	Насін	
2	По батькові	Семенивна	
2	Помер(ла)	7. Вересня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 50 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що помер-и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „...“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або... 6) Вік батька „...“ років; Вік матері „...“ років.		
6	Громадянство	Укр.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Рошен, Казанська 7-4	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, була на утриманні сина	
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хл. боробства, а о якій роботі, посади чи коштами сім'ї, держави)	Кочетар.	
10	Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	сін. Рошен	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	Септичний перитоніт	
	або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку №...)	

13	Адреса заявника	Рошен, Казанська 7 ^а 4.
14	Підпис заявника	Маміков
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	свід. вид 8/1х 30р

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

1	Прізвище	Нрус	№ 235
1	Ім'я	Георгій	
1	По батькові	Васильович	
2	Помер(ла)	Н. Вересиз	місяця 19 30 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « — » (скільки повних років має)
5	Дітей, що помер и, 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 „ 33 „ років; Вік матері « 19 „ років.		
6	Громадянство	укр.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Рошен, Комінінська 1 ^а 22.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, був на утриманні заінв.	
9	З чого жив померлий ібо той, хто его утримував (хліборобства, а о свої роботи, посиди чи ког. там рідні, державні)	З домогою від сідрах нас	
10	де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	безробітний?	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті — свід. — несподожане само- убиство (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Рошен, Новий базар, переїзд.
14	Підпис заявника	Ненісшвенна Бішкова Марія Василівна
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	свід. вис. м/х 30р.

Стат формат А₃—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 86

Рошен, Миськ	рада	Прізвище	Нашийенко	№ 236	
Рошенської	району	Ім'я	Василина		
Луденської	округи	По батькові	Димитро		
12 вересня	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	11 вересня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	— (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що помер-и, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося „2“ „10“ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — 6) Вік батька „—“ років; Вік матері „23“ років.				
6	Громадянство	укр.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Рошен, 1-й Вознесен. пер. 7:55			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	була на утриманні майора			
9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хворобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	удирому			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Готель Комуністич. в м. Рошені			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті отсрідкеіз на грунті родинаду				
або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого					(додано лікарську довідку № —)

13	Адреса заявника	Роман, 1 ^й Вознесенський пр. № 31
14	Підпис заявника	Тарасенко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Свіг вид. 12/17 зр.

Стат формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3811

Роман Микола	Район	Прізвище	Романченко
Романського району	1	Ім'я	Олексій
Муденської округи		По батькові	Андрійович
12 вересня	місяця 19 30 року	2	Помер(ла) 12 вересня місяця 19 30 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 16 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвороджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або.....» років; Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.		
6	Громадянство	Укр.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Роман, Шевченківський пр. № 31.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, був на утриманні батька	
9	З чого жив померлий (бо той, хто его утримував (хліборобство, а о якій роботі, посаді чи козами (дні, держави)	роботой ар.	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Романського підприємства робой ар. майстерня «Перший швець»	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті туберкульоз легенів.		
	(додано лікарську довідку №.....)		
	або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Роман, Шевченківська, 31
14	Підпис заявника	Романовський
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	світ свід 13/12/30

Стат формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 80

Роман-Міський	рада	Прізвище	Варшавський	№ 238
Романського	району	Ім'я	Лейчик	
Лубенської	округи	По батькові	Земляно вич	
15 вересня	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	15 вересня
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	56
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... » років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство	св.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Роман, Н. Московська, 8.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	мі, був на утриманні родичів		
9	З чого жив померлий: б) той, хто його утримував (кабробство, а) о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	машинерки		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Романська промисло-інкаватор артілі, Механічний завод		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті туберкульоз легеней			
(додано лікарську довідку №.....)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Ромен, Н.Московська № 8.
14	Підпис заявника	Ворисівський Миколай
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	с від. від 15/IX 30р. доп. від 30/IX 30р.

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 380

1	Ім'я	Пилип	№ 239
2	Прізвище	Половний	
3	По батькові	Сидоранович	
4	Помер(ла)	15 вересня	місяця 1930 року
5	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 66. » (скільки повних років має)
6	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, «.....» років; Вік матері «.....» років.		
7	Громадянство	укр.	
8	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, Рибна № 12	
9	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	мі, був на утриманні догляду	
10	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Кравець	
11	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)	Роменська кравецька артілія	
12	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
13	Зазначити докладно причину смерті	рак шлунка	
14	або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку №.....)	

13	Адреса заявника	Ромен, Рибна вул.
14	Підпис заявника	Василь Погаска
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	свід. вид. 10/15 жовт.

СтАТ формат А₆—210×148.

МІВ-ДОВК. 1-ша лонк. Зам. № 10

Ромен. Міска	рада	Прізвище	Якименко	№	240
Роменського	району	Ім'я	Поліна		
Лубенської	округи	По батькові	Майвільовна		
Зоверска	місяця 19	Помер(ла)	18 вересня	місяця 19	30 року
3	Чоловік, <u>жінка</u> (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: перш., друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
6	Громадянство	Укр.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, Мібкнесті а 72 15.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, була на утриманні чоловіка			
9	З якого жін померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посуди чи коштами рідні, державні)	З винадкової сільськогосподарської роботи			
10	Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Безробітний			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті				
	Зрощений тиф.				
	(додано лікарську довідку №.....)				
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Рошен, Мідкнестіа 7:15
14	Підпис заявника	Владимир Иванович Мушкетер
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор

16 Особливі та різні помітки: свід. вид. 20/12 30р.

Рошен, Мідкнестіа 7:15	рада	Прізвище	Сумоніцки	№	241
Рошенського району	1	Ім'я	Ольга		
Муденської округи		По батькові	Марковна		
20 вересня 1930 року		Помер(ла)	19 вересня 1930 року		
3 Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	75	(скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посевні чи коштами рідні, державні)				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі)				
11	Сімейний стан померлого				
12	Зазначити докладно причину смерті				
	Кровоотравлення мозку				
	(додано лікарську довідку №.....)				
	або підкреслити: мертвороджений, оголошений від сулу за померлого				

13	Адреса заявника	Рошен, Леніна № 24
14	Підпис заявника	Муси Сукотин
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	свід. висл. 20/IX 30р.

СтАТ формат А₅—210×148.

«Міст-Друк», 1-ша друк. Зам. № 30

Рошен, Міст	рада	Прізвище	Пархоменко	№ 242	
Роменського	району	Ім'я	Катерина		
	округи	По батькові	Коновна		
25 вересня	місяця 19 30 року	2	Помер(ла)	24 вересня	місяця 19 30 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)	Рошен, Западний № 1/2.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, була на утриманні чоловіка			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	з пенсії від старості			
10	є раціонований або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотці)				
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті старческа кахексія, подагра, хронічний сечовий ревматизм (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Ромен, Западний 1/2
14	Підпис заявника	Нариман
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	світ. свід. 25/IX 30р

Ст. АТ. Формат А.—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 31

Ромен. Міськ	рада	1	Прізвище	Нариман	№ 243
Роменського	району	1	Ім'я	Ганна	
25 вересня	місяця 19 30 року	2	По батькові	Васильовна	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Помер(ла)	24 вересня	місяця 19 30 року
5	Вік « 70 » (скільки повних років має)				
6	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, «.....» років; Вік матері «.....» років.				
7	Громадянство				
8	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
9	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
10	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)				
11	де працював або саужив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)				
12	Сімейний стан померлого				
Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)					
Зазначити докладно причину смерті					
сердечна					
Решта не сирований порок					
(додано лікарську довідку №.....)					
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	Ромен, Трошислова №32	
14	Підпис заявника	[Підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	[Підпис]
16	Особливі та різні помітки	@виг. вид. 25/ix 30р.	

СтАТ формат А₆—210×148.

«Мів-Друк», 1-ша доу, Зам. № 10

1	Рада Роменського району округи	Прізвище Сягова Ім'я Афанасій По батькові Маршенивна	№ 244
2	25 вересня 1930 року	Помер(ла) 23 вересня 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)	Ромен, Могилівський №148 1/2	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, була на утриманні Миськоуської	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	пенсії від Миськоуської	
10	є врятований або служив померлий або той, хто його утримував (мавав підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <u>рак у легенях</u> (додано лікарську довідку №...) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Ромен, Мотилівська № 148 1/2
14	Підпис заявника	Салова Надія Федорівна
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	світ. вид. 25/1х 30р.

Стат. формат А.—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 30

Ромен, Мотилівська рада	Прізвище	Мороз	№ 245
Роменського району	Ім'я	Федосій	
округи	По батькові	Михайлович	
26 вересня місяця 1930 року	2	Помер(ла)	25 вересня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 90 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.		
6	Громадянство	Укр.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, Чл. Корнівський над. № 35.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, був на утриманні сирітх каси	
9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посиди чи коштами рідні, державні)	з пенсії від сирітх каси	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (якщо))		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті мабач, інфекційна		
(додано лікарську довідку №.....)			
або підкреслити: мертво-агонічний, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Ромен, 4-й Корніївський пер. № 35.
14	Підпис заявника	Михайло Дмитрович Голубенко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	с відг. від 26/IX 30р.

СтАТ формат А₅—210×148.

«Літ-Друк», 1-ша лух Ям. № 10

1	Прізвище	Голубенко
1	Ім'я	Давид
1	По батькові	Мовшевич
2	Помер(ла)	27 вересня 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... в) Вік батька «...» років; Вік матері «...» років.	
6	Громадянство	євр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, Лунагарського № 23.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, був на утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	іменем батька
10	є працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (в'їлі)	Томський Округівський
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерті	Саркома
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку №...)

13	Адреса заявника	Рошен, Мунатареского. в 23
14	Підпис заявника	Дарна Добудило Золотий
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	світ. вид. 28/ix 30р. фот. вид. 13/xi 30р.

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 307

Рошен Мисах	рада	Прізвище	Шуба	№ 247
Рошенського	району	Ім'я	Володимир	
	округи	По батькові	Миколайович	
28 вересня	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	28 вересня
				місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 1 — » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « 5 » місяця 1920 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або « 29 » років; Вік матері « 23 » років.			
6	Громадянство		укр.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Рошен, Крошислов 7: 6.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		був на утриманні матері	
9	З чого жив померлий (або той, хто його утримував (хворобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)		будетничий	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотці)		будетничий. Рошен	
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті		фрижа і ослаблення серця	
	або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого		(додано лікарську довідку №)	

13	Адреса заявника	Ромен, Крошисьови 7:6.
14	Підпис заявника	Шура. Келіт
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	світ. вид. 28/1х 30р.

СтАТ формат А₆—210×148.

«Ін-Друк». 1-ша стор. Зам. №

Ромен. Мисах	рада	Прізвище	Васильєва	№	248
Роменського	району	1	Ім'я	Марія	
	округи		По батькові	Миколаєвич	
30 вересня	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	30 вересня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 74 »	(скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
6	Громадянство	рос.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, Ново-Крошисьови 7:5			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, була на утриманні зятя з мікр.			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о або роботи, посади чи коштами відп., державні)	мікр.			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотіні))	Роменський робітничий мікр.			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті: рак внутрішніх органів (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Рошен, Ново-Врошенина 7:5
14	Підпис заявника	<i>Миха</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>Л. С. Ош</i>
16	Особливі та різні помітки	<i>Свід. від 30/IX 30р.</i>

Стат. формат А.—210×148.
Стат. формат А.—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 88

Рошен, Микола	рада	Прізвище	Денисенко
Рошенського	району	Ім'я	Семен
	округи	По батькові	Якович
30 вересня	місяця 1930 року	Помер (ла)	29 вересня
		місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 70 „ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвнонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ „ „ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ „ „ „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.		
6	Громадянство	Укр.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Рошен, Мокровська гора № 179	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні; був на утриманні сина	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів відп. держави)	дворник	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установи, чи господарював у себе (артілі)	40-й держиман т.м. Рошен	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Туберкульоз легень</i> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Ромен, Покровська гора № 179
14	Підпис заявника	С. Демченко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	с 10/10/1930

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 381

Ромен, Мисок	рада	Прізвище	Бенедикт
Роменського	району	Ім'я	Іван
	округи	По батькові	Мейсерович
30 вересня	місяця 1930 року	Помер (ла)	30 вересня
			місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		
4	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“		
5	місяця 1930 року б) Якщо по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або а) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		
9	З чого він померав або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом 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 смерті		
	маразм, міокардит		
	(додано лікарську довідку № —)		
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Ромен, вул. Маликовського № 10	
14	Підпис заявника	Синьковий	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

Ромен. Міськ		рада	Пізвище	Милик	№ 251 151
Роменського		району	Ім'я	Костянтин	
		округи	По батькові	Федорович	
30. вересня		місяця 1930 року	2	Помер (ла)	30. вересня
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	4. (скільки повних років мав)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвозароджених точно зазначити: а) Народилося „...“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, ... років; Вік матері „...“ років.					
6		Громадянство	укр.		
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен. підвентний швейц. залізничний		
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	байрак		
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	мі, була утримуваний батьком		
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	коннах		
11		Сімейний стан померлого	ст. Ромен		
12		Зазначити докладно причину смерті	Скарлатина		
		(додано лікарську довідку № ...)			
або підкреслити: мертвозароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	м. Ромен, Південний швейцар, замісничий
14	Підпис заявника	Пішак
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	світ. вид 30/11/30р

Стат формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

1	Прізвище	Олійник
1	Ім'я	Никифор
1	По батькові	Трохимович
2	Помер (ла)	за вересня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Чоловік
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, „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	хут. Гудський Переконітської сільської громади Роменського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, був на утриманні сина
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (ліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)	лібороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі))	у себе дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерті	Невдалий випадок кинуття
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку № „ „)

13	Адреса заявника	Ромен, Нарині Кариз
14	Підпис заявника	Билонічкова
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	світ. вид 4/х 30ф

Формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Ромен, Міськ	града	1	Прізвище	Ситобунський	№ 128
Роменського	району	1	Ім'я	Лейба	№ 255
6 жовтня	місяця 1930 року	2	По батькові		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	67	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвнонароджених точно вказати: а) Народилося „...“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „...“ років; Вік матері „...“ років.				
6	Громадянство	св.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, Лунагарського х 33.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні був утримуванням сім'ї			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів від держави)	з пенсії від сім'ї			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)				
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).			
12	Зазначити докладно причину смерті				
вонамненні					
(додано лікарську довідку №...)					

або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Рошен, Мунгатарського № 33	
14	Підпис заявника	М.М. Азричелес	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки	в відв'язі від загибелі	

Формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Рошен, Мінськ		рада	Прізвище	Масляник	№ 256
Рошенського		району	Ім'я	Софія	
		округу	По батькові	Петровна	
8 жовтня		місяця 1930 року	2	Помер (ла)	8 жовтня
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	90 (скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі з матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ „ а) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.					
6		Громадянство			
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Рошен, Могильська № 165		
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, була на утриманні сина		
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (зліборобства, або якої роботи, посади чи коштів відділ, держави)	хазяїном		
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установи, чи господарював у себе (артілі)	Рошенський цукровий завод		
11		Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12		Зазначити докладно причину смерті			
		стареческе истощение			
		(додано лікарську довідку № „ „)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	Ромен, Н.Московська, № 2
14	Підпис заявника	Мельченко Микола Іванович
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

16 Особливі та різні помітки
свід. вид. 9/530р.
дов. вид. 24/530р.

Формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Ромен Микола	рада	Прізвище	Какно	№ 258
Роменська	району	Ім'я	Михайло	
№ 2	округу	По батькові	Васильович	
11 жовтня	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	10 жовтня
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	39 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " " років; Вік матері " " років.			
6	Громадянство	укр.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, Черняхівська вулиця, будинок 4, утримується сиротою		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	З пенсії від сиротих каси		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (заборобства, або якої роботи, посади чи коштом родні, 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 смерті	Параситична		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду, запомерлого (додано лікарську довідку №)				

13	Адреса заявника	Рошен, Черніківська 1062
14	Підпис заявника	Ганнова
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	своб. вид. 11/5 30р до в. вич. 19/хч 30р 113

формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Рошен, Мисок	рада	Прізвище	Гриньберг
Рошенського	району	1	Ім'я
	округи	2	По батькові
13 жовтня	місяця 1930 року	2	Помер (ла)
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 17 “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ “ років; Вік матері „ “ років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Рошен, Червона 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 коштом рідні, держави)		свободним
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		Рошенська артіль фотографів
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерті		забова з фотомашини, шкідливі звички
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		(додано лікарську довідку №)

13	Адреса заявника	Роман Казанський
14	Підпис заявника	Романовський Леонід Михайлович
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

16	Особливі та різні помітки	світ свід 18/10/34
----	---------------------------	--------------------

СтАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Роман Миско	рада	Прізвище Миско	№ 260
Романський	району 1	Ім'я Арон Леон	
	округи	По батькові Яковлев	
4	місяця 1934 року	2	Помер (ла) 18
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, " років; Вік матері " років		
6	Громадянство	єврей	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Романів Кіровоградської обл.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	син утримував	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кустарної, ремісничої, державної)	грузин	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	ст. Ленінград	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті Серцева слабкість		
	(додано лікарську довідку № 1)		

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Ізясинів, вул. Миколи	
14	Підпис заявника	[Підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	[Підпис]
16	Особливі та різні помітки	світ. св. 19/5 30р. виз. дов. 17/5 34р.	

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Роман Романович		рада району	1	Прізвище	Білоус	№ 262
Романов		округи	1	Ім'я	Матвій	
19. червня		місяця 1934 року	2	По батькові	Андрійович	
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	77	(скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „...“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „...“ років; Вік матері „...“ років.						
6		Громадянство	Укр.			
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Роман Пирятинський 10			
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сик			
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти підприємств, державні)	Скарбінки			
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілії))	Рокитнянської Радгосп Лод. Р-н			
11		Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12		Зазначити докладно причину смерті				
		акожикитеськи 4808				
		(додано лікарську довідку № 2)				
		або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Росини Мокшоси 47
14	Підпис заявника	Трошадєва
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

16	Особливі та різні помітки	
----	---------------------------	--

Г формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Росини Мокшоси	рада	Прізвище	Росин	№	132
Трошадєва	району	1	Ім'я	Олександр	263
	округи	2	По батькові	Олександрович	
20	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	19	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 „25“ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „28“ років; Вік матері „20“ років.				
6	Громадянство	Україна			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Росини Мокшоси 47			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом однієї держави)	пенсії			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	Росини Мокшоси			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) дівчина			
12	Зазначити докладно причину смерті				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

(додано лікарську довідку № 156)

13	Адреса заявника	Романівський район 267.	
14	Підпис заявника	[Підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	[Підпис]
16	Особливості та різні помітки		

Формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Романівський район	рада району	Прізвище	Тришук	№ 264
23/8	місяця 1930 року	Ім'я	Ганна	
23/8		По батькові	Михайлович	
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	2	Помер (ла) 21/8
4		Вік „	(скільки повних років має)	
5				
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „19“				
місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,				
або: а) Вік батька „25“ „років; Вік матері „21“ „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 кошти підпід 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) [підпис]				
12				
Зазначити докладно причину смерті [підпис]				
(додано лікарську довідку № [підпис])				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	м. Ровнен Могилки 260
14	Підпис заявника	Григорук
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Килинчук
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Ровненська	рада	Прізвище	Липський	№ 433
Ровненський	району	Ім'я	Миколай	№ 265
	округи	По батькові	Миколайович	
24	місяця 1930 року	2	Помер (ла) 24	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, „ „ років; Вік матері „ „ років.			
6	Громадянство		Україна	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Ровненський район, м. 27.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Ваш	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)		Головний	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		Артільний Головний, м. 27.	
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті		Грип	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		(додано лікарську довідку № „ „)	

13	Адрес заявника	Решени Муніцип 27.
14	Підпис заявника	Решени
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	Гол. Бул. смерті з 27/х 30 Бул. 906 3/х 30

Стат'я формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Решени Муніцип рада	Прізвище	Мамар
Решени району 1	Ім'я	Іван
округи	По батькові	Мамасович
27/х місяця 1930 року	2	Помер (ла) 27 листопада місяця 19 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4
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 „11-го“ н) Вік батька „50“ років; Вік матері „31“ років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Решени Муніцип № 88.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Колгосп
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Дет. ст. Решени.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) дитини
12	Зазначити докладно причину смерті	Атирофія оті великого судини
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку № 3)

13	Адреса заявника	Росин Леонтисна вул. ч 88
14	Підпис заявника	М. М. М.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Рівспиратор
16	Особливі та різні помітки	

Стат формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Росин Леонтисна	рада району	1	Прізвище Коваленко	№ 267
24/1	місяця 1930 року	2	Ім'я Ганна	
			По батькові Петрівна	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Помер (ла) 24 червня	місяця 1930 року
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ „ 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 (хазаробства, або якої роботи, посади чи коштом родні, держави)			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)			
11	Сімейний стан померлого			
12	Зазначити докладно причину смерті			
	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	Відносини, нещасна випадок			
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Росичинський Бюро Город 7.
14	Підпис заявника	Коваленко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Довідка про смерть Роси Коваленко з 27.12.30

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Роси Миса	рада	Позаштат	Роза	№ 268.
Роси Миса	району	1	Ім'я	Миса
30.12.30	округи	2	По батькові	Григорівна
місяця 19 30 року			Підпис (ла)	30.12.30
місяця 19 30 року			місяця 19 30 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 61 “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.			
6	Громадянство		Україна	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Мокшогород вул. Замішська 81	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Мі	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом родні, держави)		Учитель	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		Сорзнич.	
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті		Зубна жаба (стоматит)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		(додано лікарську довідку №)	

13	Адреса заявника	Молодозна вул. Замизина 718
14	Підпис заявника	Ладя
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Доакт на про смерті в ак лікарів шкільних

Стат формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Род. місце	рада	Прізвище	Лещинська
Род. місце району	1	Ім'я	Лібіа
Род. місце округу	2	По батькові	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 74. “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося „ “ місяця 19 “ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, “ років; Вік матері „ “ років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округу, району, села, міста)	м. Дашин вул. Новоуколотна 75	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	м.	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	син.	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в колгоспі „ Зірка с. Засунь	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	Смерть з причини	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку №)			

13	Адреса заявника	Новоулична вул. 25.
14	Підпис заявника	Ізяславська Роза Самілівна
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Ваша дружина померла від смері літнього віку.

Реш. міської	рада	Прізвище	Березинський	№ 240	
Ромненського	району	Ім'я	Іван		
	округу	По батькові	Григорів		
1. Август	місяця 1922 року	2	Помер (ла)	1. Листопада	місяця 1922 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, “ 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 коштів підп. держави)				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установ, чи господарював у себе (артілі)				
11	Сімейний стан померлого				
12	Зазначити докладно причину смерті				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	Роман Чернишовський в 152.	
14	Підпис заявника	Чернишовський	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Ничипорук
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Ром. міської ради		Прізвище Кисляченко		436	
Романський району		1	Ім'я Мирон	№ 24	
округи		2	По батькові Кудимир		
1-й місяця 1930 року		Помер (ла) 31-го листопада		місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 70	(скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ „ років; Вік матері „ „ років.				
6	Громадянство	Укр.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Кислівський Недремин р. н.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів відділ, держави)	дніборот.			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (адреса))	господарював у себе			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Непрофод. мот и пароксизм				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду вапомерлого		(додано лікарську довідку № 158)			

13	Адреса заявника	С. Кенетівитичівська Недригайл. Р-н	
14	Підпис заявника	Касяненко Вольф Веніам. Іванович	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор	<i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Реш. міської	рада	Прізвище	Невороха	№ 272
Реш. міської	району	Ім'я	Кайгород	
	округи	По батькові	Кайгородів	
Зимород	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	Зимород
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 8 „ (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ „ 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 коштом родні, держави)			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)			
11	Сімейний стан померлого			
12	Завзначити докладно причину смерті			
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Ромен, 4-й Кормів. уз. № 34.	
14	Підпис заявника	М. Неводроха	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат Аз 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Рада	Прізвище	№
Роменський район	Паламаренко	273
округи	Ім'я	
	Євгенів	
місяця 1930 року	По батькові	
	Семенівна	
2	Помер (ла)	місяця 1930 року
	М. Мовчан	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4
	Жінка	Вік „ 6 „ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ „ 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 коштів підпід, держави)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	
	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	
	Знаходок серцевої діяльності	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Ромен, Н. Мозилка	
14	Підпис заявника	Ненасвський Миколай Сергійович	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки		

Роменська рада		Прізвище	Богатенко	№ 274
Роменського району		Ім'я	Олександр	
округи		По батькові		
Числота 30		Помер (ла)	29 жовтня	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 „ “ роки; Вік матері „ “ років.				
6	Громадянство	укр.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Прошівка Глинського району		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (агрілі))	у себе вдома		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>напад серця</i> (додано лікарську довідку № __) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Роман, Іларіон
14	Підпис заявника	Білошанська
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Фом. Мисога	рада	Прізвище	Михайленко	№ 138
Фом. Мисога	району	Ім'я	Аноніма	№ 245
С. Листонаду	округу	По батькові	Мирошар	
місяця 1930 року	2	Помер (ла)	4. Листонаду	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 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
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 коштів відділ, 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 смерті		Стареческе істощення	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		(додано лікарську довідку №)	

13	Адреса заявника	в.ч. Казна - с.м.арх.а 7 5
14	Підпис заявника	Мисошнік / Писаних Юзаф /
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

16 Особливі та різні помітки

Додаток до смерт. видан.
лікарськ. книжки

Роман. Мисок	рада	Прізвище	С.П.И.	№ 276
Романського	району	Ім'я	Роман	
	округи	По батькові	Менделевич	
6 листопада	місяця 19	року	2	Помер (ла)
				5 листопада
				місяця 19
				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, „ “ років; Вік батька „ “ 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 (заборобства, або якої роботи, посади чи коштів (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 смерті			
	Крововилив у мозок			
	(додано лікарську довідку №)			
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Ромен, Покровська гора ч 43.	
14	Підпис заявника	Менісвасенна Кресмер Анжелусов	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Ромени Микола	рада	Прізвище	Беркут	№ 739
Ромени Микола	району 1	Ім'я	Ланна	№ 277
Ромени Микола	округи	По батькові	Лавісвас	
Ромени Микола	місяця 19 року	Помер (ла)	Ромени Микола	місяця 19 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, „ „ років; Вік матері „ „ років.			
6	Громадянство	Укр.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, 3 ^й Корш. ш. ч. 11.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Була на утриманні батька.		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів (дані, держави)	Синько.		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Роменська 6 ^{та} тютюнова фабрика.		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті	Шкарлатина		
		(додано лікарську довідку № 103)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Ромаша, 3 ^й Корн. м. р. н. 11	
14	Підпис заявника	Виркути. Іван Іванович	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	І. І. І.
16	Особливі та різні помітки	свід. про смерт. видана міськ. р. н. вручена в руки свід. вид. 19. 3. 38	

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Ромаша	рада	Прізвище	Бурмистров	№ 278	
Ромаша	району	Ім'я	Лейс		
	округи	По батькові	Василь		
19. Лютого	місяця 1938 року	2	Помер (ла)	Бішемоладу	місяця 1938 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 73 „ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося „ „ „ „ місяця 1938 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (самопраця, посада чи коштами родні, 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 смерті				
	підтримка (рак) (підкреслити)				
	(додано лікарську довідку №)				
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Роман, Могилівська вул. 63
14	Підпис заявника	В. М. Бурмисевич
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Роман, Мисок	рада	Прізвище	Баронська	140
Роменського	району	Ім'я	Гетина	279
	округи	По батькові	Андрійовна	
Мисюнаду	місяця 1930 року	Помер (ла)	Мисюнаду	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, „ „ років; Вік матері „ „ років.			
6	Громадянство	Укр.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Роман, Казанська вул. 16.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, була на утриманні зятя з		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів відної держави)	головний інструктор.		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	будівельні курси по черевану, фрікації безробітних ЦІМУ в м. Роман.		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті старесное истощение (додано лікарську довідку №)			
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Ромени, Казанська №16	
14	Підпис заявника	Іванко ф. Дефине	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

Стат формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Ромени-Міська рада Ромени-Міського району округи	1	Прізвище <i>Беліжський</i> Ім'я <i>Михайло</i> По батькові <i>Андрійович</i>	№ <i>280</i>
Нестинаді	2	Помер (ла) <i>Нестинаді</i> місяця 19 <i>30</i> -року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ <i>25</i> „ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ а) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.		
6	Громадянство	<i>рос.</i>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>Ромени, Коштинська №8.</i>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>ні, був на утриманні сирітх каси</i>	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	<i>з пенсії в сирітх каси</i>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <i>туберкульоз легенів в стадії заплечення на рахунок</i> (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	м. Рущиці Могилівська з 97.
14	Підпис заявника	<i>Григорій Григорійович Григорій</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>М. М. М.</i>
16	Особливі та різні помітки	Вона була в шлюбі світ. висп. 15/21 30р.

Стат формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Ром. Микола	рада	Прізвище	Ромашин	№	281
Ромашин	району	Ім'я	Прохор		
	округи	По батькові	Іванович		
18. Листопада	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	18. Листопада	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, „ років; Вік матері „ „ років.				
6	Громадянство	Україна			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Рущиці Могилівської з 146.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (зліборобства, або якої роботи, посади чи коштів (адмі. держави))	Користувався кортасом			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	на корті			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <i>нараження серця</i>				
(додано лікарську довідку № 112)					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	Запорожжя 2 146.
14	Підпис заявника	Мурован
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Заявник був міждерж. 2-142 був госп. 11/12-108

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Ром Миса	рада	Прізвище	Миса	№ 142
Фом Миса	району	Ім'я	Саша	№ 282
15. Листопада	округи	По батькові	Семіонов	18
місяця 19 43 року	2	Помер (ла)	14. Листопада	місяця 19 43 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 81 “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 43 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ “ років; Вік матері „ “ років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
8	Чи одогував 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 коштів рідні, державні)			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)			
11	Сімейний стан померлого			
12	Зазначити докладно причину смерті			
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с. Рокити вул. Мухом. 25
14	Підпис заявника	Рокити
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Свідчить про смерть померлого

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Рокити	рада	Прізвище	Мергони / 984
Рокити	району	Ім'я	Михайло / 283
	округи	По батькові	
15. Листопада	місяця 1930 року	2	Помер (ла) 13. Листопада місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		
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 коштом рідні, держави)		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)		
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Нарад. с. 1930 (додано лікарську довідку № 1116) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	Маршаків м. Рамен.
14	Підпис заявника	Білопотік
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Рейстратор

16	Особливі та різні помітки	Свідчення про смерті дод. Маршаків
----	---------------------------	---------------------------------------

СТАТ формат А, 210x148.

„Київ Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Роман Міх	сада	Прізвище	Миханова	285	143
Романівського	району	Ім'я	Євген	№	284
	округи	По батькові	Іванів		
16 листопада	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	15 листопада	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 " " років; Вік батька " " років; Вік матері " " років.				
6	Громадянство	Росій.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Роман Карла Маркса 7:56.			
8	Чи вдовував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, була на утриманні чоловіка			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	сирілок замізничної охорони			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, чи господарював у себе (артілі)	замізнична охорона на ст. Кош.			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті				
	парок сирілок				
	(додано лікарську довідку № 14)				
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Рошен, К. Маркса 2-56
14	Підпис заявника	Зинаїда Лисорська
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Лікарське свідоцтво про смерть 2-10, видане Рошенським лікарським угрупован- ом. Рошен, Нівденнах замісницт свідоцтво 16/1/10

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3647.

Рошен, К. Маркса 2-56	рада	Прізвище	Бучаєвський	286
Рошенський	району	Ім'я	Мараска	№ 285
	округи	По батькові	Онанівна	
16 червня 1930	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	16 червня 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, „ роки; Вік матері „ „ років.			
6	Громадянство	Укр.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Рошен, 2-й Корніївський пер. № 8 кв. м 14		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, була на утриманні сина		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)	машин.		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	сезонна робота		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті			
	Маразм			
	(додано лікарську довідку № 61)			
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Ромен, 2 ^а Корніїв. пер. №8, кв. №14	
14	Підпис заявника	Трашківська @	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки	своєї щодо смерті судово-медичної інспекції м. Ромен	

СТАТ формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Ромен. Місяк		гада	Прізвище	Корнієнко	№ 286
Роменського району		1	Ім'я	Яків	
		округи	По батькові	Корніївович	
16 листопада 1933		місяця 19 року	2	Помер (ла)	20 грудня 1933 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 в) 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 коштом рідні, держави)				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, чи господарював у себе (артілі)				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Ромен, Чернігівська обл.
14	Підпис заявника	Семен Яковлевич Корнієнко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

16 Особливі та різні помітки

Зане не переведен на підсудиві поспови Наряду м. Ромен від 30 жовтня 1930р. № 1744. Про встановлення засудити Корнієнка Я.

Голова к/с секції
Зав. ЗАГС м. Ромен

1	Рада району	Прізвище	Артюх
2	Ім'я	Оршика	№ 281
3	По батькові	Мерешківна	
4	Помер (ла)	15 листопада	місяця 1930 року
5	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік „ 50 „	(скільки повних років має)
6	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно вказати: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ „ років; Вік матері „ „ років.		
7	Громадянство	Україна	
8	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Антове, Б-дубнівського району	
9	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам	
10	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом ідні, держави)	хліборобства	
11	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	в с-г. колективі	
12	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
13	Зазначити докладно причину смерті	тиф черевний	
14	або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку № 175)	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	Ромен, Надвигівська
14	Підпис заявника	Билотопова
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Рівн. що сиріт Ромен. Надвигівська ? 173

СТАТ формат А₂ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Ромен, Миськівська	рада	Прізвище	Бенько	№ 288
Роменської	району	Ім'я	Сексета	
	округи	По батькові	Михайлівна	
17 листопада	місяця 1930 року	Помер (ла)	15 листопада	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	45 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 1930 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. Андріївська		
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 коштом рідні, держави)	хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе дома		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті: <u>судова смерть</u> (додано лікарську довідку № 173.)			
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Рошен, намісник
14	Підпис заявника	Білошанський
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

16	Особливі та різні помітки	свід. про смерть Рошен, намісник 7-143
----	---------------------------	--

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Рошен, Микола	рада	Прізвище	Демченко	№ 289
Рошенського	району	1	Ім'я	Любов
	округи	2	По батькові	Макайлівна
17 листопада 30	місяця 19 30 року	2	Помер (ла)	16 листопада 30 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 6 “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.			
6	Громадянство		Укр.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Рошен, вул. Р. Люксембург, 7-8 кв. 7-б.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		ні, була на утриманні матері	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		з пенсії від міськсоузабосу	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)			
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті		шкарлатина	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		(додано лікарську довідку № 176)	

13	Адреса заявника	Ромен, вул. Розин Моксимибурт, 7-8 кв. 2-6
14	Підпис заявника	Демченко Ф. П.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	свід. про смерть Роменської недержавної 1930

Стат формат А, 210×148.

„Київ Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

1	Роменський район	Прізвище	Ярошенко
2	18 листопада 1930 року	Ім'я	Володимир
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	По батькові	Андрійович
4	Вік „ 65 „ (скільки повних років має)	Помер (ла)	14 листопада 1930 року
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих 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)	Ромен, Мокшиська вул. № 154.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, був на утриманні сина.	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	фізич	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Роменський кооперативний артілі „Візників“, Кооптранс	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Заявчити докладно причину смерті	Слабкість серця, розсіяний	
	або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду запомерлого	Дит. декампенсований. (додано лікарську довідку № 177)	

13	Адреса заявника	Ромен, Могилівська №154.
14	Підпис заявника	Нешквменна Яковенко Параска Васильовна
15	Голова ради Злв. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	свід. про смерть Роменської наріжк ні 12/11 свід. вид. 18/хі 30р. до в. вид. 24/хі 30р. №108

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ромен, Міська рада	Прізвище	Косицька
Роменської району	Ім'я	Двейра
округи	По батькові	Цапівна
19 жовтня 1930 року	Помер (ла)	17 жовтня 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4
5	Для дітей, що померли, не доживши 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	ббб
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, Комініт дму 7-22.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, була на утриманні догляду
9	З чого він померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посуди чи коштом рідні, держави)	зубний лікар
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював в себе (артілі)	Роменська Радноіклінічна
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерті	Кровоизлияние мозга
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку №)

13	Адреса заявника	Роман Кошківський 2-22
14	Підпис заявника	2. В. Хурсов
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	світ. що смерть Роман Радносік

Стат формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 9847.

Ром. Кошківський	рада	Прізвище	Михайло	№	292
Романського	району	Ім'я	Роман		
	округи	По батькові	А. М. Романович		
24 листопада	місяця 19 30 року	2	Помер (ла)	24 листопада	місяця 19 30 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " в) Вік батька " " років; Вік матері " " років.				
6	Громадянство	Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Роман Романського ул. 73.			
8	Чи одоувавав прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобство, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	з пенсії вог. Соцзабезу.			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)				
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті від туберкульозу				
(додано лікарську довідку №					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	Мушкінська 73
14	Підпис заявника	Григоренко, за неможливості батька
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	свід. про смерть Ромен. Родиною кінний

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Ромен. Міськ	рада	Прізвище	Заредька	№ 293
Роменського	району	Ім'я	Сара	
	округи	По батькові	Андреевну	
22 листопада	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	18 листопада
			місяця	1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 68 ” (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.			
6	Громадянство		бвр.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Ромен, Гернихівська вул. № 77	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		ні, була на утриманні дітей	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи когось рідні, держави)		ковань	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілії))		на брянському заводі с. Брянськ	
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті		нараження серця	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		(додано лікарську довідку №)	

16	Особливі та різні помітки	свід. про смерть мікалоз Мелотюка
----	---------------------------	-----------------------------------

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	Ромен, Маршківська
14	Підпис заявника	Григорук
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Свід. про смерть судово-медичної інспекції 12.73 від 21/01.50 свід. від 22/01.50

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Рада	Прізвище	Шнуренко
району	Ім'я	Іван
округу	По батькові	Луків
місяця 19 року	Помер (ла)	16 жовтня 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, „ років; Вік матері „ років.	
6	Громадянство	Україн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, К. Маркса 7057.
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 коштів рідні, держави)	ком. командира роти
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установ, чи господарював в себе (артілі)	11 стр. полк
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерті <u>народжуюча слабкість</u> <u>сердечно-судинної діяльності</u> (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Ромен, К. Маркса 2-57	
14	Підпис заявника	Михайленко В. Сергійович	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	В. Г. О.
16	Особливі та різні помітки		

Стат формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Роменський район	рада	Прізвище	Самаров	№ 296
Роменський район	району	Ім'я	Нвона	
Роменський район	округу	По батькові	Шалнович	
21 жовтня 1930 року	місяця 19 року	2	Помер (ла)	23 жовтня 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	22 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька " " років; Вік матері " " років.			
6	Громадянство	Україна		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, Мізкнестра 2-21 кв. м 10		
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 коштовні рідні, державні)	роботар		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Роменський завод, в. у. м. 3		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Смерть внаслідок серцевої недостатності (додано лікарську довідку № 174)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Вулиця Мідкнестра 1-11	
14	Підпис заявника	Самаров	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки	Свід. про смерть встановлено	

СТАТ. Формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Вулиця Мідкнестра 1-11		рада	Прізвище	Васильковський	№ 297
Вулиця Мідкнестра 1-11		району	Ім'я	Григорій Іванов	
Вулиця Мідкнестра 1-11		округи	По батькові		
25 листопада	місяця 1939 року	2	Помер (ла)	23 листопада	місяця 1939 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 „ років; Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.				
6	Громадянство	Україн.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Довгий вул. Могилівська 2215			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, був на утриманні дружини			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	приватногосподарств			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював в себе (артілі)	м. Житомирська			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті				
Саркома шлунка					(додано лікарську довідку №)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого					

13	Адреса заявника	м. Ромни Могилівська вул. 7 234	
14	Підпис заявника	М. Мартинюк	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	

16	Особливі та різні помітки	Свідомо про смерть Ромни Могилівська вул. 7 234	
----	---------------------------	--	--

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ромни Могилівська району округи		Прізвище	Мовієв	№ 150
27 жовтня 1930 року		Ім'я	Микола	№ 300
		По батькові	Юркович	
27 жовтня 1930 року		Помер(ла)	27 жовтня 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 » місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або « 27 » років; Вік матері « 27 » років.			
6	Громадянство	Укр.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромни, Дачний пер. № 2/6.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	був на утриманні батька		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відні, державні)	мисливським водством		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи перебував у себе (артілі)	Ромненський Раймарком		
11	Сім'яний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті «він спадосити, как недоношено» (додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Рошен, Дарний рай. № 2/6.
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки	свід. про смерть Рошенської Роднолікині

Формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 387.

Рошен-Місак	рада	Прізвище	Бісенко	№ 301.
Рошенського	району	Ім'я	Іван	
	округи	По батькові	Димитрович	
28 червня	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	26 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..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство	Укр.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Норудівка Недригайл. 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 (халбробства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	хліборобство		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (ар-ліл)	у себе в с. в.		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Скучення</i> (додано лікарську довідку № 180) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Рошен, Нарсі Каріш	
14	Підпис заявника	Билонотскен	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Гали
16	Особливі та різні помітки	свід. що сидить Рошеневної Нарсі Каріш	

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

Рошен Місис рада	Прізвище	Трокопенко	№ 302
Рошенск району	Ім'я	Олександр	
округи	По батькові	Олександрович	
1-го / 11-го місяця 1938 року	2	Помер(ла)	30-го Листопада місяця 1938 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 32 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих 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. Рошен Мотика ч 68.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам.	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (ка боробетав, або якої роботи, посади чи коштами відп. держави)	з зарплати - дружок.	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вигід))	ст. Рошен.	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті Кружозне Затамнені нечесті (додано лікарську довідку № 1...)		
	або підкреслити: мертворожений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Романівський ч. 15	
14	Підпис заявника	Михайло	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Михайло
16	Особливі та різні помітки		
Лікар свід. що смерті заміри медичними свід. вид. 1/х ч. 30 р. дов. вид. 26/х ч. 34.			

формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 387.

Романівський район		Прізвище Чубакова		№ 303
Романівського району		Ім'я Лідія		
округи		По батькові Олександрівна		
3-го місяця 1930 року		Помер(ла) 3-го грудня місяця 1930 року		
3		Чоловік, жінка (підкреслити)		4
		Вік « 8 » (скільки повних років мав)		
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « 6 » 5 місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 6) Вік батька « 26 » років; Вік матері « 22 » років.				
6		Громадянство		Україна
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Романівський ч. 6
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		з утримання батьки
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		Сторожка
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі)		Місцевий завод м. Романів Української
11		Сім'йний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12		Зазначити докладно причину смерті		Баранка
(додано лікарську довідку №)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	Ромашівський район	
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки		
<i>Довідка про смерть</i> <i>М. А. [Підпис]</i> <i>с. 19. Вис. 3/20. 30. 30.</i>			

Формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3817.

Ромашівський район		Пізвище	Тобіко	№ 304
Ромашівського району		Ім'я	Авдого	
округи		По батькові	Томасовна	
8. / XII місяця 1930 року		2	Помер(ла) 7. / I місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 6 » (скільки повних років має)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося « » місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або « » років; Вік матері « » років.				
6	Громадянство	Укр.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромашівський район - Могилівський повіт 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 коштом відді, держави)	Горноробочий		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)	у випадковій роботі		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті: <i>смерть від туберкульозу</i> (додано лікарську довідку № 183)			
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Чернігівська 722
14	Підпис заявника	Ваш
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Свід. виг. 10/х/306

Стат формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 387.

Романівська рада		Прізвище	Бережковська	№ 306.	
Романівського району		Ім'я	Горішній		
округи		По батькові	Олександрівна		
13/11 місяця 1930 року		2	Помер(ла)	10 грудня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	44	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, на дожити року (або місяця) року, а якщо 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)	Роман Чернігівська 722			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Чоловік			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	матер.			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (виріш.)	Рокитанський район.			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті				
нараження серця					(додано лікарську довідку № 41)
або підкреслити: мертвий, оживий, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	Решні Рибні ч. 5.
14	Підпис заявника	В. М. Мочалов
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор <i>[підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки	Лік. свід. про смерть в судово-медич. міркуванні. свід. вист. 13/х ч. 30р.

СтАТ формат А₈—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

Решні Мисок	рада	Прізвище	Зайцева	№ 307						
Решнеського	району	Ім'я	Люба							
	округу	По батькові	Андрійовна							
14	14	місяця	12	року	2	Помер(ла)	12	місяця	12	року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)				4	Вік « 6 » (скільки повних років має)				
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвнонароджених 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)				Решні епогісеске вул. ч. 220					
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				мати					
9	А чого жив померлий або той, хто його утримував (хворобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)				з випадкової подорожної роботи					
10	де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адміні))				у приватності					
11	Сім'йний стан померлого				Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)					
12	Зазначити докладно причину смерті				Скарлатина (додано лікарську довідку № 93)					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого										

13	Адреса заявника	Ромаш Миколайчук 93
14	Підпис заявника	Зайденко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	свід. про смерть судово-медичного інсп. свід. вий. 14/20/30р.

Стат формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. зам. № 387.

Ром. Микола		Прізвище	Мердан	№ 308.
Ромашевського району		Ім'я	Василиса	
округи		По батькові	Афанасовича	
15 грудня місяця 1930 року		2	Помер(ла)	15 грудня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	72 (скільки повних років мав)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „...“ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, ... років; Вік матері „...“ років.				
6) Вік батька „...“ років; Вік матері „...“ років.				
Громадянство		України		
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		м. Ромаш Казанська 7 14.		
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		ні, чоловік		
9 з чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		Вартівний		
10 де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (виріш.)		в Держ. ст. Ромаш.		
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12 Зазначити докладно причину смерті		Старість (додано лікарську довідку № ...)		
або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	м. Ромни Козацька 714
14	Підпис заявника	Щербак
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар, Регистратор МЗМ
16	Особливі та різні помітки	Відомості про смерть св.в.в. 15/х.у. 30р.

СтАТ формат А₂—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Ромни-Міськ рада Ромненського району	1	Прізвище Ім'я По батькові	Шафarenко Витя Давидовна	№ 309
16. Урудня	місяця 19 30 року	2	Помер(ла)	15. Урудня місяця 19 30 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	70 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося _____ місяця 19 _____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька _____ років; Вік матері _____ років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромни. К.Маркса № 56.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні; була на утриманні сина		
9	з чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	інструктор-раціоналізатор		
10	де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (ар. іл.))	Московська сідархаса		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті	Синдромное истощение (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертворожденный, стогновенный від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Ромен, Червона 2: 4
14	Підпис заявника	Між
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Лік. свід. про смерть Ромен. Рад. Мешікінін
свід. вид. 16/11/30р дов. вид. 20/11/31р.		

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 387.

Ромен. Місх. рада Роменського району		1	Прізвище Андкіна	№ 310
округи		1	Ім'я Гашина	
17 грудня місяця 1930 року		2	По батькові Даниїлівна	
2		2	Помер(ла) 16 грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік «	» (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося 24 грудня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 6) Вік батька « 43 » років; Вік матері « 40 » років.			
6	Громадянство	Укр.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, Старий базар, № 20.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	була на утриманні батька		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	куфар-губоїт		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вділь)	у себе дома		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті	острое воспаление ки- шечника (додано лікарську довідку №)		
або підкреслити: мертворождєний, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Ромен, Старий базар. №20
14	Підпис заявника	Данило Анатолій
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	свід. що смерть м.к.м. Руденко свід. виг. 17/ху.Зор.

СтАТ формат А₃—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

182 грудня	місяця 1930 року	1	Рада Роменської округи	Прізвище Ім'я По батькові	Умкова Тамара Іванівна	№ 311	
2	Помер(ла)	17 грудня	місяця 1930 року	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « » (скільки повних років має)
5	Діти, що померли, не доживши 1 року або мертворожденіх точно зазначити: а) Народилося „19“ місяця 1930 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)	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував
9	А чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	10	А чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адреса))	11	Сімейний стан померлого	12	Задати докладно причину смерті
	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		Воспаление легких		(додано лікарську довідку №)		або підкреслити: мертворожденний, стоголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Ромен, Чернігівська 7:31
14	Підпис заявника	Григор'яч
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	Свд. про смерть міжд. Мітвінського Свд. вид. 18/ху 30

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 387.

1	Рада Роменського району	Прізвище Свердлов	№ 312
2	Ім'я Аврам	По батькові Рувінович	
3	18 грудня місяця 1930 року	Помер(ла) 18 грудня місяця 1930 року	
4	Чоловік, жінка (підкреслити)	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 « » років; Вік батька « » років; Вік матері « » років.		
6	Громадянство	свр.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, Леніна 7:28	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	був на утриманні батька	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	шапошник	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)	Роменська Кравецька артілія „Ромодія“	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	Сепсис	(додано лікарську довідку №)
	або підкреслити: мертворожденний, отруєний від сулу за померлого		

13	Адреса заявника	Ромен, Леніна 28
14	Підпис заявника	Т. П. Муха
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	Між. свід. про смерть мікр. Мамініна свід. від 18 грудня

Ст. АТ формат А₅—210×148.

"Літ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3812.

Ромен, Миса	рада	Прізвище	Серікова	№ 312
Роменського	району	Ім'я	Мотрона	№ 313
	округи	По батькові	Романовна	
18 грудня	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	17 грудня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 86 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 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)		Ромен, Могилівська 207.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		ні, була на утриманні сина	
9	Чого жив померлий або той, хто його утримував (хл.-боробства, або іншої роботи, посади чи коштами родин, держави)		завгосп.	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи госп.одиночки у себе (адреси))		Роменська 6 ^а ін. пот. топова фабрика	
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті		Синдроматичне истощение	
	або підкреслити: мертворожденный, стоголосний від суду за померлого		(додано лікарську довідку №.....)	

13	Адреса заявника	Рошен, Мотилівська 201.
14	Підпис заявника	Мотилівська
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Ліку. свід. про смерть Рошен. Поліклінік свід. від 18/х 30р.

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

Рошен, Мотилівська 201.		313 157
Рошен, Мотилівська 201.	рада району	Прізвище <i>Мотилівська</i>
Рошен, Мотилівська 201.	району	Ім'я <i>Валентина</i>
Рошен, Мотилівська 201.	округи	По батькові <i>Александрівна</i>
19 грудня	місяця 1930 року	2 Помер(ла) 19 грудня місяця 1930 року
3 Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік	(скільки повних років мав)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося 27	б) Вік батька 27	років; Вік матері 23
6 Громадянство	укр.	
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Рошен, Червона 2-16.	
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	була на утриманні матері з допомогою Соцдопомог	
9 з чого жив померлий або той, хто його утримував (ка боробства, а чи з-от роботи, посади чи коштом рідні, держави)		
10 де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи гос. установа у себе (ар. іа))		
11 Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12 Зазначити докладно причину смерті	Врожденная слабость.	(додано лікарську довідку №)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Ромаш, Гервона 2-16.
14	Підпис заявника	Непасвищенна Маріївська Пріска Посадовна
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	м.к. свід. що є смерт. ліквід. Митва...

свід. вид. 19/ху 30р.
до в. вид. 22/ху 30р.

СтАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 387.

Ром. Мисона	рада	Прізвище	Орловський	№ 315
Ром. Мисона	району	1	Ім'я	Левізер
	округи		По батькові	Закимович
20 груд.	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	19 груд. місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	66 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося «...» місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, «...» років; Вік матері «...» років.			
6	Громадянство	Єврей		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Ромаш. Єврейська ул. 73.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, був на утриманні дружини		
9	Чого жив померлий або той, хто його утримував (хворобства, або якої роботи, посиди чи коштами рідні, державні)	Бандероносний		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (soli))	на Конфесії. фр-ці. до того мого		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №...) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	м. Ромни Вулиця № 23.
14	Підпис заявника	Орловська
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Лікарське свідоцтво № смерть вогнища виг. 14/IV-30 св. виг. 20/IV-30

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Фамілія	рада	Прізвище	Сорокина
Ім'я	району	Ім'я	Івга
По батькові	округи	По батькові	Михайлівна
20. IV 1930	місяця 1930 року	Помер(ла)	20 IV 1930
Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік	60	(скільки повних років має)
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося „...“			
місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або... 6) Вік батька „...“ років; Вік матері „...“ років.			
Громадянство	Україна		
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Ромни Кортевська 289.		
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні; була на утриманні догля.		
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, друзів)	з допомогою від сирітської з		
З якою родиною або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	безробітний		
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
Завважити докладно причину смерті	Стареческе гетеро...		
(додано лікарську довідку №...)			
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	м. Ромен Карпатського району
14	Підпис заявника	Ремис
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	старший сводочний протокол свід. вид. 20/ху 30р.

СтАТ формат А₂—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 317

Роман Місяк	реда	Прізвище	Карасік	№ 317	
Роменського району	району	Ім'я	Менахем		
округи	округи	По батькові	Беркович		
21 грудня	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	20 грудня	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: перш., друга, або «...» 6) Вік батька «...» років; Вік матері «...» років.				
6	Громадянство	св.р.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, Шуганів 18.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, був на утриманні сина			
9	Чого жив померлий або той, хто його утримував (хазаробства, або якої роботи, посади чи коштом родні, держави)	комівоязмер.			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вділь)	Вітебський Коопсогоз			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Карасік ссич, малярі (додано лікарську довідку №...)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	Рошен, Н-Московська м/р.
14	Підпис заявника	Босров
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	між. свід. про смерт.

свід. вид 21/хч Зор.
свід. вид 24/хч Зор. м/р.
" " 17/хч Зор. м/р.

Стат формат А₃—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 387.

Рошен, Мисок рада Рошенського району		Прізвище Хомодна	№ 318
округи		Ім'я Віра Ганна	
21 грудня місяця 1930 року		По батькові Павловна	
2		Помер(ла) 20 грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « » (скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не досягли 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилася « 5 » місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або « 55 » років; Вік матері « 35 » років.			
6	Громадянство	Укр.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Рошен, Мідкнехта м/р.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	була на утриманні батька з випадкової поденної горної роботи.	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (ка-боробства, або якої роботи, посади чи коштом родичів, держави)		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотіа))		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	туберкульоз легкого (додано лікарську довідку №)	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Ромен, Антешкоуська 7-19
14	Підпис заявника	Немишівська Левицька Лена
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

16 Особливі та різні помітки

свід. про смерть судово-медичного інспектора м. Ромен 2-105
свід. вид. 21/хч Зор.
дов. вид. 29/хч Зор.

СтАТ формат А₃—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

1	Ромен-Місяк рада Роменського району	1	Прізвище Слудський Ім'я Лев По батькові Ісакович	№ 320.
2	22 грудня місяця 1930 року	2	Помер(ла) 22 грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « (скільки повних років має)	
5	Діти, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 25 вересня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друг, або 6) Вік батька « років; Вік матері « років.			
6	Громадянство		євр.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Ромен, Червона 76.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		був на утриманні Зайтк	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		пом. майстра	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (ар-ліл))		Роменська Кондитерська артілія „Червоний Кондитер“	
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті		Синдром фінанс	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		(додано лікарську довідку №)	

13	Адреса заявника	Ромен, Червона 2-а 6.
14	Підпис заявника	Іван В. Мухоморович Сидорук
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливості та різні помітки	міжнародне свід. про смерть свід. вид. 22/хв зор.

АТ формат А₆—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847.

Ромен. Мисск. рада	Прізвище	Гартош	№ 321
Роменськ. району	Ім'я	Антон	
округи	По батькові	Артимович	
23 грудня місяця 1930 року	Помер(ла)	22 грудня місяця 1930 року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік	68	(скільки повних років має)
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «...» місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або... 6) Вік батька «...» років; Вік матері «...» років.			
6 Громадянство	укр.		
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ромен, Могильська 2-а 155.		
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, була утримання сина		
9 Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	за в. електростудію		
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи перебував у себе (аріал))	Роменський електростуд.		
11 Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
Зазначити докладно причину смерті		рак легені	
12		(додано лікарську довідку №...)	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Роман К. Маркса 7: 23/25
14	Підпис заявника	К. А. Роман
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

16 Особливі та різні помітки

Лік. свід. про смерть Романа Мосікіна
(лік. свід. про смерть)
Свід. вид. 23/хл зор.

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3877.

Ром. Мосіка		рада	Прізвище	Восікно	№ 322
Романський		району	Ім'я	Онасе	
25 грудня 1930 року		округи	По батькові	Лук'янович	
25 грудня 1930 року		2	Помер(ла)	24 грудня 1930 року	
3 Молоді, жінка (підкреслити)		4	Вік « 71 » (скільки повних років має)		
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося « » місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, « » років; Вік матері « » років.					
6 Громадянство		Укр.			
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		м. Роман Знам'янський 726.			
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		ні, на чийшій сім'ї			
9 з чого жив померлий: бо той, хто його утримував (кабробства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)		Буклавіч			
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі))		Романський Василь			
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12 Зазначити докладно причину смерті		Знаходився в лікарні			
(додано лікарську довідку №__)					
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого					

13 Адреса заявника *м. Ареш Западниського*

14 Підпис заявника *[Підпис]*

15 Голова ради
Зав. ЗАГС Секретар
Регистратор *[Підпис]*

16 Особливі та різні помітки *Акушерське свідоцтво про
смерть з медичними
свід. вис. 25/ху 309. 7-329*

СтАТ формат А₅—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 347

322

Ромеш. Міськ рада
Ромешського району

1 Прізвище *Васеуцька*
Ім'я *Тамара*
По батькові *Офедоровна*

28 грудня місяця 1930 року

2 Помер(ла) *26 грудня* місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік *1* (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих 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 ок-
руги, району, села, міста) *Ромеш. Сіларий базар. м. 1.*

8 Чи здобував прожиток сам,
а як не сам, то хто утри-
мував *ні, була на утриманні батька*

9 З чого жив померлий: бо той, хто
його утримував (хліборобства, а о
його роботи, посади чи коштами
рідні, державні)

10 Де працював або служив помер-
лий або той, хто його утримував
(назва підприємства, установи, чи
господарював у себе (втілі)) *завіг. ошадкаса
Ромешська Райошадкаса*

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

12 Зазначити докладно причину смерті *слабість серцевої діяльності*
нагрудні капілярного бронхиту (додати лікарську довідку № *194*)
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Ромен, Старий базар. №1.
14	Підпис заявника	Лавина
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво смерті Романа Миколайовича 2-194 свідоцтво 28/ху 30. 7-330.

Стат формат А₅—210×148.

Ромен. Мисок рада Роменського району		свідоцтво 4/ху-330 Стейко		162
1	Прізвище	Василько	№	323
1	Ім'я	Миколай	№	324
2	По батькові	Миколайович		
2	Помер(ла)	26 грудня	місяця 1930	року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	80. (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих 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)	Ромен, вул. Сквороди №51.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, була на утриманні чоловіка з нею в шлюбі		
9	Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вартілі))			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті	Старість знесилення		
		(додано лікарську довідку № _____)		
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Ромен. міськ. міськ. 7-24
14	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i> Секретар Решотко
16	Особливі та різні помітки	Між. свід. про смерті в судово-медич. міськ. м. Ромен. свід. вуг. 29/ху Зор. 7-331

СТАТ формат А₅—210×148.

Ромен. міськ. міськ. 7-24		324	
1	Прізвище	Синьчук	№ 324
1	Ім'я	Сергій	325
1	По батькові	Никифорович	
2	Помер(ла)	31 грудня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 2 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвороджених 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)	Ромен, 4-й Корній. бер. № 35.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні, був на утриманні батька	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	роботар-матюшник	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (мала підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі))	у себе вдома	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <i>детський грипоз</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Ромен, 4 ^{те} Кормів. нр. 35.
14	Підпис заявника	Немишенин Сильчук Никодим
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор

16	Особливі та різні помітки	Лікарське свід. що смерть лікарська
		Попович
		свід. вид. 31/хл Зор. 7: 332.

АТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 387.

Ромен. Міськ рада		Прізвище	Захарченко	№ 325
Роменського району		Ім'я	Пріська	326
округи		По батькові	Крокошівна	
28 грудня місяця 1930 року		Помер(ла)	28 грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 28 » (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « » місяця 19 « » року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або « » років; Вік матері « » років.			
6	Громадянство	Укр.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Сичів, Сичівського району		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам		
9	Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	хліборобство		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вділь)	у себе вдома		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Паралич серця (додано лікарську довідку № 195.)			

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника *Рошен, Нармідарм*
 14 Підпис заявника *Білоножка*
 15 Голова ради
 Зав. ЗАГС Секретар
 Регистратор *[Signature]*

16 Особливі та різні помітки *Лік. свід. про смерть 2-195 від Рошенської*
нариікармі
свід. вид. 31/ху зор. 2-333

СтАТ формат А₃—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Всього в даній книзі прошито і пронумеровано

325 /триста двадцять

п'ять/

аркушів



Відділу РАГС

[Signature]

Л.М. Оксюта

09.08.06 р
Росмодуль



13 Адреса заявника *Ромен, Маруїкарич*

14 Підпис заявника *Білоноженко*

15 Голова ради
Зав. ЗАГС *[Signature]*
Секретар
Регистратор

16 Особливі та різні помітки *Лік. свід. про смерть 2-ї 195 від Роменської*
Маруїкарич
свід. вид. 31/хутор. 7-ї 333.

СтАТ формат А₃—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Всього в даній книзі прошито і пронумеровано
325 /триста двадцять
п'ять/ аркушів



Відділу РАГС

[Signature] Л.М.Оксюта

09.08.06
[Signature]

