

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

НЕЧЕТКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

*The text
is written by a
pencil*

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

544

*Опис № 26
Судової 32*
Відділ реєстрації актів цивільного стану
по місту Шостка Шосткинського
міськрайонного управління юстиції
Сумської області

КНИГА
РЕЄСТРАЦІЇ АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ
ПРО СМЕРТЬ

ПОЧАТА "06" СІЧНЯ 1930 р.
ЗАКІНЧЕНА "31" ГРУДНЯ 1930 р.
ЗАПИСИ АКТИВ З № 01 ПО № 156
КІЛЬКІСТЬ АРКУШІВ 155

ДЕ

Суд

Форм №

Форм №

Архив №

P-7720

26

33

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Мостиська рада		Прізвище Мельченко		№ 1	
Мостиська району		Ім'я Зінаїда			
Турківської округи		По батькові Федорівна			
6 " Січня місяця 1930 року		2	Помер (ла) 6 " Січня місяця 1930 року		
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4	Вік " — " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося " 3 " <u>29</u> місяця 19 <u>29</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>перша</u> в) Вік батька " 26 " років; Вік матері " 17 " років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) м. Мостіка Турківської округи				
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) рабінчик				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі) Зав. №9. Змікт. рогаєть				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Вказати докладно причину смерті <u>вмерла від інфекцій</u> (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

АТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Масітка рада		Прізвище	Гузюшина	№ 2
Масітка району		Ім'я	Людмила	
Гузівська округи		По батькові	Хведоровна	
7 січня місяця 1930 року		2	Помер (ла) 4 січня місяця 1930 року	
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік „ 24 „ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Масітка Гузівської округи		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Вдержувана сирітницею		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів одні, держави)	Сирітниця		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	М.и.т.		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>отруєння</u> (додано лікарську довідку № 7380)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Мостка ул. Карла Маркса № 18	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Мостка

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

формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Мостіщенська рада Мостіщенського району Зустрівецького округу	Прізвище <u>Мажука</u> Ім'я <u>Валерія</u> По батькові <u>Пилиповна</u>	№ <u>32</u>
2	10. Січня місяця 19 <u>30</u> року	Помер (ла) <u>9. Січня</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік „ <u>81</u> „ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося „ <u> </u> “ місяця 19 <u> </u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ <u> </u> “ років; Вік матері „ <u> </u> “ років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Мостка ул. Ковтунів</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Ону</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <u>Зав. № 9. Зобітання</u>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі) <u>Зиробництво № 1.</u>		
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>		
12	Вказати докладно причину смерті <u>вмерла від старості</u> <u>слабости</u> (додано лікарську довідку № <u>740</u>) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

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

Т формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Масишенська рада Масишенський району Луцької округи	1	Прізвище <i>Гуменюк</i> Ім'я <i>Семен</i> По батькові <i>Яніков</i>	№ <i>4</i>
12 січня місяця 19 року	2	Помер (ла) 11 січня місяця 1930 року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 75 (скільки повних років має)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ років; Вік матері „ років.			
6 Громадянство			
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Масишка, Масишк. Луцький. укр.	
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		На рахунок втрачався	
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)		Як пенсіонер	
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		—	
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12 Зазначити докладно причину смерті <i>сердце</i>		<i>з серцево-судинною недостатністю</i> (додано лікарську довідку № 741.)	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Мостика вул. Пунагарського	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Мостика
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Мостика рада району округи	1	Прізвище Ім'я По батькові	М. Зубченко Анатолія Левон'я	№ 735
13. січня місяця 1934 року	2	Помер (ла)	12. січня місяця 1934 року	
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік „ 63 “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 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)	Мостика вул. Мостикого		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Ка кочити свеза		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Мост. свез.		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	Робив у себе.		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>хвороба серця - деякі пенсії</u> (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Мостка вул. Адріана 14.	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Вашин
16	Особливі та різні помітки		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Мостка вул. Адріана 14.		Прізвище	Гамушка	№ 7.
Мостка вул. Адріана 14.		Ім'я	Микитів	
Зимівської округи		По батькові	Кендрашович	
19. січня 1930 року		Помер (ла)	19. січня 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 45 “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не досявши 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)	Мостка, мост. р-ну Зимівської окр.		
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 коштанні рідні, держави)	Робітник. Зав. № 9		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	Виробництво № 7.		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті: от смертельного ранення в бою, крововилив в мозок, (додано лікарську довідку № 742.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Мосійка Чл. Раковського №3	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Натентин
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Мосійська рада		Прізвище	Мельченко	№ 8
Мосійський району		Ім'я	Грегор	
Зинівської округи		По батькові	Каністратович	
19. Січня місяця 1930 року		2	Помер (ла) 19. Січня 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) Іною чи 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 у себе (артілі)			
11	Сімейний стан померлого			
		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті			
Морардін		декомунізований		(додано лікарську довідку № 743)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Вул. Карпа Маркса	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Котенко
16	Особливі та різні помітки		

АТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Місцевість рада	Прізвище	Березинко
Місцевість району	Ім'я	Петро
Місцевість округи	По батькові	Григор'євич
22 січня місяця 1930 року	Помер (ла)	22 січня місяця 1930 року
3 Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік	29 (скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ „ років; Вік матері „ „ років.		
6 Громадянство		
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Місцевість. Мест. р-ну Григор'євск. окр.	
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сон	
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Зав. №9	
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (зотілі)	Мес. частини	
11 Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12 Зазначити докладно причину смерті	набув крові легкого і	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

(додано лікарську довідку №)

[illegible]

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	Вул. Артешна №46.
14	Підпис заявника	<i>Григор</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>Котик</i>
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Місцевість, рада Місцевість району Тлухівської округи	Прізвище Ім'я По батькові	Ситенкова Софій Тригорівна	№ 11
2	27 січня місяця 1934 року	Помер (ла)	26 січня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 80 “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.			
6	Громадянство	Українське		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Містечко Тлухівської округи		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утримання Страсової Каєи №325		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, 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, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Запалення легень</u> (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	м. Івано-Франківськ
14	Підпис заявника	Петухова
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	П

ТАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Ім'я	Василь
2	Прізвище	Панько
3	По батькові	Карпович
4	Помер (ла)	28 січня
5	місяця	1930 року
6	Чоловік, жінка (підкреслити)	Чоловік
7	Вік „	(скільки повних років має)
8	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „	4
9	місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „	38
10	абсолютно в) Вік батька „	37
11	Громадянство	український
12	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Лукотини Івано-Франківської округи
13	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батько
14	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	робіт
15	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Вукотинське.
16	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, увідець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
17	Зазначити докладно причину смерті	вроджені спадкові
18	абсолютно або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку №)

13	Адреса заявника	Львівська міст. р-ну
14	Підпис заявника	А. Осенюк
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

Г формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Місцевість с. Покрови	Прізвище	Гуцун	№ 14
1	Місцевість району	Ім'я	Денис	
1	Місцевість округи	По батькові	Дукун	
2	29 січня 1930 року	2	Помер (ла) 19 січня 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 30 (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Яким чином померла 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)	с. Покрови міст. р-ну.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	робітник		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (зліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Зав. МЗ.		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі))	Виробництво МЗ		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Смерть. Замінені в шлюб. Св. св. з ар. в шлюб. (додано лікарську довідку № 150) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	С. Поздубки м.м. р-ну.	
14	Підпис заявника	За Гудовская	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Мокотин
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Мокотинська рада		Прізвище	Паньков	№ 15-8
Мокотинський району		Ім'я	Федор	
Зустрівок. округи		По батькові	Карпович	
30 січня місяця 1930 року		2	Помер (ла) 29 січня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ - “ (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 7 “ січня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або сьома в) Вік батька „ 37 “ „ років; Вік матері „ 38 “ років.			
6	Громадянство Румун			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) С. Поздубки м.м. р-ну			
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) робіт			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі) Вукоміранс.			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті вродженна слабкість (додано лікарську довідку № 753) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с. Люкатики Мосей. р-ну
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Ім'я	Мосей Євдоким	Прізвище	Васильченко	№	16
1	Рада району округи	Трухівський	По батькові	Володимирович		
2	Дата смерті	5 лютого 1930 року	Помер (ла)	4 лютого 1930 року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Чоловік	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 „22“ років; Вік матері „20“ років.					
6	Громадянство	Українці				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Мосейка Мосей. р-ну Трухів. окр.				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (дідобробства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Чернівецький				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	Учень				
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті <i>[Підпис]</i> <i>[Підпис]</i> (додано лікарську довідку № 755.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

Наперомни слодзи держави

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

СТАТ формат А: 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Мешканець		рада	Прізвище		№ 18
Мешканець		району	Ім'я		
Зустрі великої		округи	По батькові		
30 січня		місяця 19	року	22 січня	
30		місяця 19	року	30	
Чоловік, жінка (підкреслити)		Вік		54 (скільки повних років має)	
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.					
Громадянство		руський			
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		м. Самара			
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		син			
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)		Зав. агро-тех-образов.			
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		Зав. МГ.			
Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, універс (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
Зазначити докладно причину смерті		Упадок сини померлого			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		754.			

13	Адреса заявника	Місцевість В-літківська №37.	
14	Підпис заявника	[Підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	[Підпис]
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

Місцевість рада		Прізвище	Виробничий	№ 19
Місцевість району		Ім'я	Зна	
Знаменський округи		По батькові	Володимирович	
8 лютого місяця 1930 року		Помер (ла)	8 лютого місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ — “ (скільки повних років має)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 9 “ або лютого місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, в) Вік батька „ 29 “ років; Вік матері „ — “ років.				
6	Громадянство	українське		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Місцевість		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Діти		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	робітн. зав №9		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	Виробничий №2		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12		Зазначити докладно причину смерті		
		смер. Забав. Кімітська		
		(додано лікарську довідку № 157.)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Місечка Ч. К. - Маркса №84.
14	Підпис заявника	<i>Взятим</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>Взятим</i>
16	Особливі та різні помітки	

Взятим
про смерті
№ 84 11/11-308

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 30

Місечка рада	Прізвище <i>Взятим</i>	№ <i>20</i>
Місечка району	Ім'я <i>Василь</i>	
Місечка округи	По батькові <i>Тарасович</i>	
10. <i>Май</i> місяця 19 <i>34</i> року	2 Помер (ла) <i>10</i> місяців 19 <i>34</i> року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік <i>21</i> (скільки повних років має)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <i>—</i> “ місяця 19 <i>—</i> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ <i>—</i> “ в) Вік батька „ <i>—</i> “ років; Вік матері „ <i>—</i> “ років.		
6 Громадянство	<i>Українець</i>	
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>Місечка Камінь, с/мб. Вересова роща</i>	
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>Тривав</i>	
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	<i>на Зав №9</i>	
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>В державній обсерваторії</i>	
11 Сімейний стан померлого	<i>Парубок, дівиця, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</i>	
12 Зазначити докладно причину смерті <i>туберкульоз мозку</i>	<i>обом'як</i> (додано лікарську довідку № <i>—</i>)	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Місечка Катерини. Спів. Буресовал	
14	Підпис заявника	С.М.Темлюк	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Темлюк
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Місечка Катерини. Спів. Буресовал		Прізвище	Бірюченко	№ 21
Місечка Катерини. Спів. Буресовал		Ім'я	Галина	
Місечка Катерини. Спів. Буресовал		По батькові	Богдановна	
11 лютого 1980 року		2	Помер (ла)	10 лютого 1980 року
3	Чоловік, <u>жінка</u> (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	Україна		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Місечка		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на своїм утр.		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	квартирній		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	вдома		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>напад серця</u> (додано лікарську довідку № 759.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Радомська №31.
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки	

формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Мосійська рада	Прізвище	Мороз	№ 22
Мосійського району	Ім'я	Василь	
Злучення	По батькові	Полікарпович	
13. липня	місяця 1934 року	Помер (ла)	13. липня 1934 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... в) Вік батька „...“ років; Вік матері „...“ років.		
6	Громадянство	Україну	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Мосійка	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Робив.	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Зав. №9.	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Військовий час в одерж. пенсії	
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	Мешка Маданька №	
14	Підпис заявника	А. М. М.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	М. М. М.
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Мешка Маданька		рада	Прізвище	Машков	№ 23
Мешка Маданька		району	Ім'я	Іван	
Мешка Маданька		округи	По батькові	Данилович	
15. липня.		місяця 1934 року	2	Помер (ла)	15. липня
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	65 (скільки повних років мав)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.					
6		Громадянство	Україну		
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Мешка Маданька. р-ну Гуківск. окр.		
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Родив		
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	При ідентифікації		
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював в себе (артілі)	Мешка. Ц.р.к.		
11		Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12		Зазначити докладно причину смерті			
		Сердечний гнійний емієт. (додано лікарську довідку № 761)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	Мостиска. Леніна № 7.
14	Підпис заявника	Мамута.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>Метелиш</i>
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Мошенська рада	Прізвище <i>Сременико</i>	№ <i>24</i>	
Мошенської району	Ім'я <i>Іван</i>		
Пучківської округи	По батькові <i>Карбасиз</i>		
12 лютого місяця 1930 року	2	Помер (ла) <i>12 лютого</i> місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік <i>62</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 ... в) Вік батька „...“ років; Вік матері „...“ років.		
6	Громадянство	<i>Українське</i>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>Мостиска Пучківської округи</i>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>пенсіонер етрах-каси</i>	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	<i>3 пенсії</i>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював в себе (артілі)	<i>4: 92</i>	
11	Сімейний стан померлого	<i>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</i>	
12	Зазначити докладно причину смерті <i>туберкульоз легені</i> <i>паротит</i> (додано лікарську довідку № <i>262</i>) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого		

13	Адреса заявника	ул. Мараца б 40.	
14	Підпис заявника	И. Єреш	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	А. С. [підпис]
16	Особливі та різні помітки		

АТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Мосейсенька рада	Прізвище	Муршніна	№ 25
Мосейсенького району	Ім'я	Олександр	
Мусієвської округи	По батькові	Сірігінювська	
№ 10 місяця 1930 року	2	Помер (ла)	18 лютого 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 20 “ (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ місяця 19 — року б) Яким по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ — “ років; Вік матері „ — “ років.		
6	Громадянство	українка	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Мосейки в. Артемівка	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утримання сина	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Служб. Заводоуправління з. п. 9.	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Зав. № 9.	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті		
	рак шийки, метастази		
	(додано лікарську довідку № 163)		
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Мостиска вул. Адейвона 1. 77	
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки		

АТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Мостисенька рада Мостисенького району Заузі Вєскої округи	Прізвище <i>Метеря</i> Ім'я <i>Михайло</i> По батькові <i>Михайлович</i>	№ <i>26</i>
2	23 лютого місяця 1930 року	2	Помер (ла) „22 лютого“ місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „27“ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <i>свине</i> в) Вік батька „43“ років; Вік матері „33“ років.		
6	Громадянство	українці	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Мостиска	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Вєско	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	Зав. 19	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Сторожівський Місджі	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Вострие воспаление легких</i> (додано лікарську довідку № <i>764</i>) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого		

13	Адреса заявника	Шостка Майдан №9.	
14	Підпис заявника	Л. Деміна	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Мететт
16	Особливі та різні помітки		

формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Шостинська рада		Прізвище Рубенцова		№ 14 27.
Шостинського району		Ім'я Олена		
Зинцівської округи		По батькові Турокильовна		
22 лютого місяця 1930 року		2	Помер (ла) 24 лютого місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 65 “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „____“ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „____“ років; Вік матері „____“ років.			
6	Громадянство українська			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Шостка			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на утриманні батька			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) Зав № - мешканця			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) Співсар			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Внесок скаржа / труп. / (додано лікарську довідку № 765) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Мосійська с/т. Неграєв.	
14	Підпис заявника	Еміль Вовченко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар	Регистратор
16	Особливості та різні помітки		

АТ формат А, 210x148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 380

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Мосійська рада	Прізвище	Франковська	№ 28
Мосійського району	Ім'я	Аннема	
Зузівецької округи	По батькові	Петровна	
25 лютого місяця 1930 року	2	Помер (ла) 24 лютого 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 вказати: 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	українське	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Мосійське	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	лікарка	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Пенсіонерка	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	Мосій. Спиратунки.	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті туберкульоз легенів (додано лікарську довідку № 766.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Місечка Фадиска №10.	
14	Підпис заявника	<i>Решет</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>Місечка</i>
16	Особливі та різні помітки		

Стат формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Місечка рада		Прізвище <i>Золотов</i>		№ <i>29</i>
Місечка району 1		Ім'я <i>Анатолій</i>		
Місечка округи		По батькові <i>Васильович</i>		
26 лютого місяця 1930 року		Помер (ла) <i>26 лютого</i> місяця 1930 року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося <i>22</i> „ або <i>Місечка</i> місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, в) Вік батька „ <i>29</i> „ років; Вік матері „ <i>26</i> „ років.			
6	Громадянство	<i>українці</i>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>Місечка</i>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>Батько</i>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	<i>Зав №9</i>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарства, або (артілі)	<i>Мерзаво</i>		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Меморіальні висновки скандинавської</i> (додано лікарську довідку № <i>768</i>) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

№ *408*

13	Адреса мешканця	м. Мостиска Зрешає. м. №22
14	Підпис мешканця	<i>[підпис]</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор <i>Мететин</i>
16	Особливості та інші помітки	

АТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

1		Місцевість	рада	Мостиска
2		Місцевість	району	1
3		Місцевість	округу	2
4		Місцевість	місяця 1930 року	25 лютого
5		Місцевість	місяця 1930 року	25 лютого
6		Місцевість	місяця 1930 року	25 лютого
7		Місцевість	місяця 1930 року	25 лютого
8		Місцевість	місяця 1930 року	25 лютого
9		Місцевість	місяця 1930 року	25 лютого
10		Місцевість	місяця 1930 року	25 лютого
11		Місцевість	місяця 1930 року	25 лютого
12		Місцевість	місяця 1930 року	25 лютого

30

№ 30

Прізвище *Скорого*

Ім'я *Василь*

По батькові *Романович*

Помер (ла) *25 лютого* місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 50 “ (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 *українець*

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) *Мостиска*

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) *Завою №9*

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті *декомпенсований міокардит* (додано лікарську довідку № *№8*)

або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Мосійка Володарського №16
14	Підпис заявника	КСюрофого
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Кенетин
16	Особливі та різні помітки	

Г формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Мосійська рада	Прізвище	Володарська	№ 31
Мосійський район	Ім'я	Зина	
Зустріської округи	По батькові	Григорівна	
10. Вересня місяця 1934 року	Помер (ла)	9. Вересня місяця 1930 року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 75 “ (скільки повних років має)		
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.			
6 Громадянство	українське		
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Мосійка		
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утр. чоловіка, чинитово		
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	Зав №9.		
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Силава станиця.		
11 Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12 Зазначити докладно причину смерті	Артеросклероз - мозкова		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	нараження серця (додано лікарську довідку № 769)		

13	Адреса заявника	Мосейка Леїна №16	
14	Підпис заявника	Мон Олександров	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор	Метин
16	Особливі та різні помітки		

формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Мосейська рада		Прізвище Козловський		№ 22
Мосейський району		Ім'я Іван		
Зустрі в селі округи		По батькові Михайлович		
10. Вересня місяця 1930 року		Помер (ла) 9. Вересня 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) Якщо по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " " років; Вік матері " " років.				
6	Громадянство	російське		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Мосейка		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утіх друзини.		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	лікарки		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював в себе (артілі)	Мосей. лікарні		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, увінець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Чумаць суджений			
додало лікарську довідку № 770.				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

Мосейка Леміна рада		Прізвище	Половцевич	№ 33
Мосейка Леміна району		Ім'я	Васи	
Мосейка Леміна округи		По батькові	Давидович	
12. Березня 1930 року		2	Помер (ла) 12. Березня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 56 “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ “ років; Вік матері „ “ років.			
6	Громадянство	українське		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Мосейка		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сиротка		
9	З якого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Мосейки		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	Мосей. Сиротка		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті парубок сирота (додано лікарську довідку № 771) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Мосійська в-либнієтє 17.
14	Підпис заявника	за П. Мосійська
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1ша друк. Зам. № 3847

Мосійська гада		Прізвище Зусєв		3518	
Мосійська району		Ім'я Микола		№ 35	
Замісцьокі округи		По батькові Семенович			
14 Вересня місяця 1930 року		Помер (ла) 13 Вересня		місяця 1930 року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік 38		(скільки повних років має)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Як по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ „ років; Вік матері „ „ років.					
6 Громадянство Російське					
7 Де жив достійно (назва округи, району, села, міста) м. Пучога.					
8 Як добував прожиток сам, як не сам, то хто йому мував					
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (доходів, або якої роботи, чи коштом родні, держави)					
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи чи господарював у себе (артілі) м. Пучога. Зав. № 9					
11 Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) Прожити сімейне благо					
12 Зазначити докладно причину смерті Бритний тиф. (додано лікарську довідку № 748)					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого					

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

формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Мосейка рада		Прізвище	Радзиська	№ 36
Мосейка район		Ім'я	Владислав	
Мухоморської округи		По батькові	Яковлевич	
15. Вересня місяця 1930 року		2	Помер (ла) 15. Вересня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік 2 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 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)	Мосейка		
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 коштом рідні, держави)	Зав. №9		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював в себе (артілі)	мес. 2 району		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті туберкульоз перитоніт кишків. (додано лікарську довідку № 148) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого			

13	Адреса заявника	Мосейка вул. Армена №109.	
14	Підпис заявника	Я. Десяти	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Н. Десяти
16	Особливі та різні помітки		

АТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 8

Моетенева		с.а.а.	Прізвище	Моро З.	№ 37
Моетенева		району	Ім'я	Мирон	
Тухівської		округи	По батькові	Фролович	
16 березня		місяця 1934 року	Помер (ла)	15 березня	місяця 1934 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 34. “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 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 рідні, дежани)				
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				
			Декомненісаний хорон сержант		
			(додано лікарську довідку № 729)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	ул. К-маргеса № 55.	
14	Підпис заявника	Тютюнська	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

М. Мейсенька рада району 1		Прізвище Аринченко	№ 38
Зимівської округи		Ім'я Любо	
18. Вересня місяця 1930 року		По батькові Никандровича	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		2 Помер (ла) 17 Вересня місяця 1930 року	
4 Вік „ 15 ” (скільки повних років має)			
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.			
6 Громадянство	українське		
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Мейсенька		
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утр.-батька		
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштіви родні, держави)	роб. в м.ч.р.к.		
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	Мейс. роб.к.м.		
11 Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12 Зазначити докладно причину смерті		Утоплення	
		(додано лікарську довідку № 776)	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Моетка Адей. Чороти	
14	Підпис заявника	Л. Волков	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	М. М. М. М.
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₃ 210×148.

„Київ Друк“, 1-ша друк. Зам. № 8

Моетка Адей. Чороти		Пірізвище	Зайцев	№ 41
Моетка Тухівецької		Ім'я	Тригорій	
24 березня		По батькові	Яковлевич	
місяця 1930 року		Помер (ла)	24 березня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 36 “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ „ років; Вік матері „ „ років.			
6	Громадянство	Українське		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Моетка Тухівецької округи		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	робив на заводі № 9		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	робітником		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Завод № 9		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті			
22т.		Червоногрудий Микита		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		(додано лікарську довідку № 478)		

13	Адреса заявника	Мойка ул. 25 метри	
14	Підпис заявника	Зав. ЗАГС	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>[Підпис]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 8

Мойка ул. 25 метри		Прізвище <i>Овчаренко</i>		№ <i>42</i>
Мойка ул. 25 метри району		Ім'я <i>Антон</i>		
25 Вересня місяця 1930 року		По батькові <i>Орлович</i>		
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		2 Помер (ла) <i>24 Вересня</i> місяця 19 <i>30</i> року		
4 Вік <i>65</i> (скільки повних років має)				
5 Для дітей, що померли, не досягли 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <i>—</i> “ місяця 19 <i>—</i> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ <i>—</i> “ років; Вік матері „ <i>—</i> “ років.				
6 Громадянство		<i>українське</i>		
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		<i>Мойка, Мейс. р-ну Луцької</i>		
8 Чи здобував освіту сам, а як ні, то хто утримував		<i>на утр. сім'я</i>		
9 З чого жив померлий до того, хто його утримував (харчоборство, або інші роботи, пенсія чи інші гроші, рідні, державні)		<i>пенсії</i>		
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))		<i>кі-де.</i>		
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12 Зазначити докладно причину смерті		<i>Міокардит, водіння автомобіля</i>		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		(додано лікарську довідку № <i>779</i>)		

13	Адреса заявника	Мостиска Леніна 52	
14	Підпис заявника	З-ф. Рибник	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Мостиска
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Мостиска рада		Прізвище	Могов	№ 43
Мостискон району		Ім'я	Нері	
Мостискон округи		По батькові	Микомаросич	
26 вересня місяця 1930 року		Помер (ла)	26 вересня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ — “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 15 “ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ 26 “ в) Вік батька „ 40 “ років; Вік матері „ 32 “ років.			
6	Громадянство	українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Мостиска		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Рибник. зав. № 9. — Сатинко		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	Зав. № 9		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	Мех. заводина		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Менингіт			
				(додано лікарську довідку № 780)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Мосійко Мевченко № 22	
14	Підпис заявника	Мочалов	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Костомар
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

Мосієнська рада Мосієнський район Зауївський округ		1	Прізвище Ім'я По батькові	Удовиченко Андрій Мартинович	№ 44.
29 березня місяця 1930 року		2	Помер (ла)	29 березня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „	„ (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ 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	Українське			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Мосійка Зауївський округ			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Мертвонароджене			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, 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 Мертвонароджене.				
(додано лікарську довідку №)					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	Мосійка. 25 мобілів
14	Підпис заявника	К. М. Мандрик
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор М. М. Мандрик
16	Особливі та різні помітки	

Стат формат А, 210×148.

„Київ Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

Мосійська рада	Прізвище	Аролов	№ 45
Мосійський району	Ім'я	Петро	
Смугівської округи	По батькові	Васильович	
15 квітня	місяця 1930 року	2	Помер (ла) 14 квітня
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 в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.		
6	Громадянство	українське	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Мосійка	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	робив	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Зав. № 9.	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установи, чи господарював в себе (артілі)	в виробництві	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті паралич серця		
(додано лікарську довідку № 781)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Мосітка 25 Листопада 80
14	Підпис заявника	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

1	Мосітченська рада Мосітченський району Закарпатської округи	Прізвище Ім'я По батькові	Фамілія Василь Михайлович	№ 46
2	В. Київський місяця 1934 року	Помер (ла)	30 березня	місяця 1934 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ — “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 30 “ місяця 1934 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ 1 “ в) Вік батька „ 53 “ років; Вік матері „ 38 “ років.			
6	Громадянство		українське	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Мосітка	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Зав. № 9.	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)		З виробництва	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		Зарплатня	
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті Довідка з лікарні		Мертвонароджене	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		(додано лікарську довідку №)	

13	Адреса заявника	Мостіве Ясно Полісся	
14	Підпис заявника	[Підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	[Підпис]
16	Особливі та різні помітки		

Стат формат А, 210×148.

„Київ Друк“, 1-ша друк. Зам. № 88

Мостіве Ясно Полісся рада		Прізвище	Борак	№ 26 47
Мостіве Ясно Полісся району		Ім'я	Борак	
Мостіве Ясно Полісся округи		По батькові	Кішорський	
15 квітня місяця 1930 року		2	Помер (ла)	15 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 „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.			
6	Громадянство	Українське		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Мостіве		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Робив		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	При Моск. Ц.Р.К.		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	Скотарем		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті			
		Брюнний шор.		(додано лікарську довідку № 782)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Мостіса Р-мареа
14	Підпис заявника	Са мареа: <i>[Підпис]</i>
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. № 3

Мостіса Р-мареа	рада	Прізвище	Мостіса	№ 48
Мостісенко	району	Ім'я	Гавло	
Смугіверскі	округи	По батькові	Мостісенко	
18 квітня	місяця 1930 року	Помер (ла)	17 квітня	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 вказати: а) Народилося „ “ місяця 1930 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)	Мостіса Каневлян. Слобода		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	робив - масином		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Зав. № 19		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював в себе (артілі)	Електро-гасильня		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Вказати докладно причину смерті туберкульоз легенів (додано лікарську довідку № 783)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Місденська	рада	Прізвище	Грибко	№ 49
Місденської	району	Ім'я	Занна	
Глухівської	округи	По батькові	Олександрівна	
21/15	місяця 1930 року	2	Помер (ла) 21/15	місяця 1930 року
3	Чоловік, <u>жінка</u> (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 матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ „ років: Вік батька „ „ років: Вік матері „ „ років.			
6	Громадянство	українське		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Місденка Глухівського тр.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	не утримував. Головіка		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Завод № 9.		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	управління заводу		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), <u>одружений</u> (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>нараження серця</u> (додано лікарську довідку № 784)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

... 1/11/32...

13	Адреса заявника	м. Мисюка Кропивницька 22	
14	Підпис заявника	<i>Григор</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та рішучі помітки		

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Мисюка		рада	Прізвище	Друсь	№ 50	
Мисюка		району	Ім'я	Михайл		
Глухавської		округи	По батькові	Фомин		
21. Квітня		місяця 1930 року	2	Помер (ла)	20. Квітня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 28 “ (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: в) Вік батька „ “ років, Вік матері „ “ років.						
6	Громадянство		Українське			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		м. Мисюка			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		92			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		Жит. № 9			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (адреса))		5 виробничого			
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті		инфекційна хвороба			
				(додано лікарську довідку № 785)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого						

13	Адреса заявника	м. Шостка Хосоджен зал. № 9.	
14	Підпис заявника	Куринський	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Шосткинська рада		Прізвище	Бремков	№ 57	
Шостинського району		Ім'я	Михайл		
Глухівської округи		По батькові	Прокоф'ївич		
21	Київ	місяця 1934 року	2	Помер (ла) 20 квітня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 17 “ (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 в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.					
5	Громадянство Українське				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) м. Шостка Глух. тр.				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на утримання батька				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом родні, держави) в пенсії Шост. сфрак пункції				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) угаи.				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті туберкульоз легких і горла (додано лікарську довідку № 786) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	м. Шибка ул. Кораліно 4 №5
14	Підпис заявника	Євдокимов
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Шибка	рада	Прізвище	Михайлов	№ 52	
району	1	Ім'я	Васили		
округи		По батькові	Михайлович		
місяця 19	року	2	Помер (ла) „1“	Травня	місяця 1930 року
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 в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.					
6	Громадянство	Українське			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Шибка Кривб. 10			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	пенсіонер			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи 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, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті		кровоотечення носу		
		хвороба		(додано лікарську довідку № 787)	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	м. Мінська міська р-н 37	
14	Підпис заявника	83 -	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А5 210x148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Місг.	рада	Прізвище	Дмитренко
	району	Ім'я	Константин
	округи	По батькові	А. Черномович
місяця 19	року	Помер (ла)	2 травня 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 30 “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ “ років; Вік матері „ “ років.		
6	Громадянство	Українське	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Мінське	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Смуган.	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі одні, держави)	с. державних	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в. заводській.	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті		коток серце
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		(додано лікарську довідку № 788)

13	Адреса заявника	м. Київ Смітас n 28	
14	Підпис заявника	Леонітська	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Міс	рада	Прізвище	55 3
Міс	району	Ім'я	№ 55
Зуверної	округи	По батькові	
7-го	місяця 1930 року	Помер (ла)	7-го
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік	79 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „...“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або... в) Вік батька „...“ років; Вік матері „...“ років.		
6	Громадянство	Українське	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Київ	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	пенсіонер	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом підні, 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, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <u>унаслід серцевої</u> (додано лікарську довідку № 790) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	м. Києве Липовий площа.
14	Підпис заявника	<i>Гринь</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А5 210×143.

„Київ Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

Місг- Місг. Змукотем	рада району округи	1	Прізвище <i>Мальченко</i>	№ <i>56</i>
8. Мрам	місяця 1930 року	2	Ім'я <i>Кіна</i>	
			По батькові <i>Захарович</i>	
			Помер (ла) <i>7. Мрам</i>	місяця 1932 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік <i>91 рік</i> (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <i>—</i> “ місяця 19 <i>—</i> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, <i>друга</i> , або <i>—</i> в) Вік батька „ <i>40</i> “ років; Вік матері „ <i>38</i> “ років.			
6	Громадянство	<i>українське</i>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>м. Києве</i>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>— батько</i>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	<i>—</i>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	<i>— Іван 29</i>		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>тоси. мик</i> або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку № <i>791</i>)			

13	Адреса заявника	в м. Миколаїв 10 кр. св. 9.7.49	
14	Підпис заявника	С. М. Миколаєв	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

М. Миколаївська рада району округу		Прізвище: С. М. Миколаєв	№ 57
9 липня місяця 1930 року		Ім'я: Андрій	
2		Помер (в) 8 липня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 65 “ (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, „ “ років; Вік матері „ “ років.			
6	Громадянство	Українське	
7	Де жив постійно (назва округу, району, села, міста)	М. Миколаїв	
8	Чи одобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	С. М. Миколаєв	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів (відп., держави)	С. М. Миколаєв	
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	Ушкодження серця під час війни	
		(додано лікарську довідку № 712)	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Радгана 62
14	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

Місн	рада	Прізвище	Останенко	№ 58
Міст	району	Ім'я	Кетр	
2-й ківест.	округи	По батькові	Іванович	
10. травня	місяця 1930 року	2	Помер (ла) 2. травня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 3. травня 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька 29 років; Вік матері 25 років.			
6	Громадянство	Українське		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Мінськ		
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)	Милин		
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	Завзначити докладно причину смерті <i>Синтритис</i>			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку № 793)				

13	Адреса заявника	м. Шітка
14	Підпис заявника	<i>Богдан</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

Шіт. Шіт. Гликовської	рада району округи	1	Прізвище <i>Рєво</i> Ім'я <i>Владімір</i> По батькові <i>Григор'євич</i>	№ <i>59</i>
12 травня	місяця 1932 року	2	Помер (ла) <i>12 травня</i>	місяця 1932 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік <i>48</i>	(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 „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.			
6	Громадянство	<i>українське</i>		
7	Де жив постійно (назва ок- руги, району, села, міста)	<i>м. Шітка</i>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утри- мував	<i>сам</i>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, або якої роботи, посади чи кош- тими рідні, державні)	<i>втілювач</i>		
10	Де працював або служив помер- лий або той, хто його утриму- вав (назва підприємств, установ, чи господарював у себе (артілі)	<i>технікум в с. Шітці</i>		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <i>одружений</i>		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>упадок серця</i> <i>дильній пох</i> (додано лікарську довідку № <i>794</i>) або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	м. Мисра хуф. Архангел
14	Підпис заявника	Руба
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

формат А₃ 219×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Міс. рада	Прізвище	Трохимов	№ 60
Міс. району	Ім'я	Ірина	
Міс. округи	По батькові	Іванович	
Міс. місяця 1930 року	Помер (ла)	16. Травня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 70 “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 ____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.		
6	Громадянство	Українське	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Мисра	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	пенсіонерка	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (агрілі))		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <u>униження серця</u> <u>засторожених</u> <u>гострих</u> <u>лиж</u> (додано лікарську довідку № 795) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	м. Києв Ізяславський ін. №20.	
14	Підпис заявника	В.К.С.С.С.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Ім'я	рада	Прізвище	Трибко	№ 61
Київ.	району	Ім'я	Петр	
Ізяславськ.	округи	По батькові	Тедоровіч	
16 травня	місяця 1930 року	Помер (ла)	15 травня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „	“ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 1 “ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ 28 “ років; Вік матері „ вмерла “ років.			
6	Громадянство	українське		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Києв		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	тес		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	раб. зам.		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установи, чи господарював у себе (артілі)	Ізяслав. склад.		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Завзначити докладно причину смерті Ім'я			
	(додано лікарську довідку № 796)			
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	М. Мисюха ул. Молодого 155. <i>[Signature]</i>
14	Підпис заявника	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

Місця поховання	рада	Прізвище	Саргін	№ 63
Місця поховання	району	Ім'я	Арсеній	
Місця поховання	округи	По батькові	Дідович	
24. квітня	місяця 1930 року	2	Помер (24. квітня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	45 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " років; Вік матері " років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Містечко		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Робітником зовоу № 9		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хаборобства, або якої роботи, посади чи коштом відні, держави)	праці		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	завоу № 9		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті			
	туберкульоз легень (додано лікарську довідку № 798)			
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Москва Короленко 8
14	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

Формат А5 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

Міст.	рада	Прізвище	Беловік	№ 64	
Міст.	району	Ім'я	Мороз		
Зимовської	округи	По батькові	Михайлович		
25. Музич	місяця 1932 року	2	Помер (ла)	24. Музич	місяця 1932 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ 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) м. Москва				
8	Чи одбував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>[Signature]</i>				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів (діди, держави) <i>[Signature]</i>				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>[Signature]</i>				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті <i>[Signature]</i> <i>[Signature]</i> <i>[Signature]</i> (додано лікарську довідку № 799) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	м. Широкі ул. Світської № 47.	
14	Підпис заявника	Михайл. Шанованов.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

Формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Міст.	рада	Прізвище	Радченко	№ 66
Міст.	району	Ім'я	Євдоким	
Широкі.	округи	По батькові	Петрович	
5. червня	місяця 1932 року	2	Помер (ла) 5. червня	місяця 1932 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 „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.			
6	Громадянство	українське		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Широкі		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	м. Широкі пенсіонер		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, 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 сиф. померлий. (додано лікарську довідку № 801)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Шенківська 24.
14	Підпис заявника	Г. Крутий
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

Формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

Шенківська	рада	Прізвище	Музанов	№ 67
Шенківська	району	Ім'я	Анастас	
Шенківська	округи	По батькові	Стіпанович	
6	місяця 19__ року	2	Помер (ла) „6“	місяця 19__ року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „	“ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося „5“			
або „10“ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, а) Вік батька „31“ років; Вік матері „27“ років.				
6	Громадянство	Українське		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Шенківська		
8	Чи вдобував 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 коштів рідні, державні)	праця		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	по м. Шенківська		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті	Знищення		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку № 802)				

13	Адреса заявника	м. Шерки Раківського М.
14	Підпис заявника	П. С. Романенко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

Шерк	рада	Прізвище	Карас	№ 69	
Шерк	району	Ім'я	Борис		
Шерк	округи	По батькові	Берестин		
8. Серпень	місяця 1950 року	2	Помер (ла)	7. червень	місяця 1950 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 69 “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 “ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.				
6	Громадянство		сфери		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		м. Шерки Мокше		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		на издании сына		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		працівне		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		в артілі		
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті		декомпенсированного шоколада		
		або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		(додано лікарську довідку № 804)	

13	Адреса заявника	ул. Меліна 78
14	Підпис заявника	Вейсрмис
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 380

Шмєт Шмєт Гуцховск	рада району округи	1	Прізвище Ковбаса	№ 70
10. Серпня	місяця 1936 року	2	Ім'я Кіріло	
			По батькові Кведорон	
			Помер (ла) 9. Серпня	місяця 1936 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	71 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „...“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „...“ в) Вік батька „...“ років; Вік матері „...“ років.			
6	Громадянство	Українське		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Шмєт		
8	Чи вдобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	пенсіонер		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)	пенсія		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	пенсіонер		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті мисливств мисливств мисливств роз (додано лікарську довідку № 805)			

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	бул. Інксарська 26
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А3 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 380

Ім'я	рада	Прізвище	Голубинська	№ 71	
Ім'я	району	Ім'я	Михайла		
Ім'я	округу	По батькові	Петрович		
11. червня	місяця 1922 року	2	Помер (ла)	11. червня	місяця 1922 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „	(скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося 12 „				
	місяця 1922 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ 43 „ років; Вік матері „ 33 „ років.				
6	Громадянство	Українське			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Інксарська			
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 коштів рідні, держави)	працівник			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	бутирубник			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Завначити докладно причину смерті 2х сродних вогнищ				
	легких (додано лікарську довідку № 806)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	хут. Калиніна 19.	
14	Підпис заявника	Г.Т. Голубенков	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 386

Шефінська рада		Прізвище	Старовойт	№ 72			
Шефінського району		Ім'я	Анастас				
Духовської округи		По батькові	Івановна				
13. червня		місяця 19	року	2	Помер (ла) 12. червня	місяця 193	року
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4	Вік „ 53. “ (скільки повних років має)			
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.						
6	Громадянство		Українське				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		м. Шефін				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		на утриманні мужа				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобство, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)		працює сапож. з 9.				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установи, чи господарював у себе (артілі)		сапож. з 9.				
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті <u>упадок серця</u> <u>серцевої недостатності</u> або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку № 807)						

13	Адреса заявника	Карла Мобкнига 36.
14	Підпис заявника	Т. Мобкнига
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Шер	рада	Прізвище	Оксененко
Шер	району	Ім'я	Микола
Шух.	округи	По батькові	Петрович
13 червня	місяця 19 року	Помер (ла)	12 червня місяця 19 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 13 “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.		
6	Громадянство	Українець	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Шерка	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	мама	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	працював	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в господарстві	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті		
ураження серця			
(додано лікарську довідку № 808)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13 Адреса заявника *хут. Артемів 88.*

14 Підпис заявника *Іван Іванович Іванов*

15 Голова ради
Зав. ЗАГС Секретар
Регистратор

16 Особливі та різні помітки

Г формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

Міст. рада району округу

Ім'я *Михайло* Прізвище *Михайлович* № *74*

По батькові *Євдоким*

Помер (ла) *14* грудня місяця *1930* року

3 Чоловік жінка (підкреслити) Вік *76* (скільки повних років має)

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

6 Громадянство *українське*

7 Де жив постійно (назва округу, району, села, міста) *м. Ім'я*

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

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

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) *завод 29.*

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

12 Зазначити докладно причину смерті *коронарний склероз* (додано лікарську довідку № *809*) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Красноз Пилошарь.
14	Підпис заявника	Якираментного Нале крапечко <i>р.сервиса</i> Монички.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3

Мо сі е м е д а		рада	Прізвище	Боремань	№ 75
Мо сі е м е д а		району	Ім'я	Насіх	
Мо сі е м е д а		округи	По батькові	Боремань	
17. Червня		місяця 1930 року	2	Помер (ла)	16. Червня
		місяця 1930 року	4	Вік	50
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	(скільки повних років має)		
5		Для дітей, що померли, не доживши 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	Українське		
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Міжківка		
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Матері		
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Матері		
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Матері		
11		Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12		Зазначити докладно причину смерті			
		Гарний серця від алкоголю			
		(додано лікарську довідку № ...)			
		або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Кременз Пилипів.
14	Підпис заявника	Як кримінального жителя кримінально-реєстраційного відділу.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

Стат формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 1

Місцевість		Прізвище	75 13
Місцевість	району	Ім'я	75
Місцевість	округи	По батькові	
17. Червень	місяця 1930 року	Помер (ла)	16. Червень
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, „ „ років; Вік матері „ „ років.			
6	Громадянство	Українець	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Місто	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Мати	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Мати	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Грома	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	Гриб серця від алкоголю	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку № „ „)			

13	Адреса заявника	Усть-Сіверська № 4
14	Підпис заявника	М. П. Митропол
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та рішучі помітки	

Г формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

Усть-Сіверська рада	Прізвище	Мартинишин	№ 76
Усть-Сіверського району	Ім'я	Сергій Іванович	
Ужгородської округи	По батькові		
18 Серпня місяця 1930 року	2	Помер (в) 17 Серпня місяця 1930 року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 10 “ (скільки повних років має)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: 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)		Усть-Сіверська	
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Син „ Битва	
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)		Александр Битва	
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		Битва	
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12 Вказати докладно причину смерті		Ущерб рудою обрідом Верина	
		(додано лікарську довідку № „ „)	
		або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Тут Артемівська 105
14	Підпис заявника	Аким
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Касенко
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₅ 210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 384

Місцевість	рада	Прізвище	Василь
Місцевість	району	Ім'я	Торло
Місцевість	округи	По батькові	Борисови
22 Червня	місяця 1930 року	2	Помер (ла) 22 Червня 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 „ 5 „ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або Червня в) Вік батька „ 29 „ років; Вік матері „ 32 „ років.		
6	Громадянство		Українське
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Київ
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 коштів рідні, державні)		проц. в довірі в 2
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)		доповідь в 2
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	К-Марієв 65	
14	Підпис заявника	Б. М. Марієв	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

Стат формат А₄ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Шістинська рада		Прізвище	Кудінова	№ 78
Шістинського району		Ім'я	Почаєвська	
Сиротинської округи		По батькові	Кондратовна	
24	Червня місяця 1930 року	2	Помер (ла) 24 Червня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 84 років скільки повних років має)	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.				
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Шістка		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Син Заміа		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	Робітні на заводі		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	на заводі		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті	Старинний Марієв		
(додано лікарську довідку №)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

3	Адреса заявника	Улиця Токстича Дом № 26
4	Підпис заявника	<i>Молод</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>Ксенія</i>
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

Мітисська	рада	Прізвище	Василь	№ 79
Мітисенського	району	Ім'я	Іван	
Суховської	округи	По батькові	Сидоров	
27 червня	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	25 червня
				місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „1899“	(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 — в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Митірка		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Працював		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Працював сам		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Завод СР		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Григорій Григорій</i>			
	(додано лікарську довідку № —)			
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

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

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 388

рада	Прізвище	<i>Етєпанов</i>	№ <i>80</i>
району 1	Ім'я	<i>Андрей</i>	
округи	По батькові	<i>Іванович</i>	
місяця 19 року	2	Помер (ла) <i>3 липня</i> місяця <i>1930</i> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік <i>46</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 в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>м. Мстисла Мстиславського району</i>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>пінсентер.</i>	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	<i>з пенсії</i>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	<i>пінсентер.</i>	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <i>смерть від серцевої недостатності</i> (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Уч. Почетного доц. СЗБ м. Київ.
14	Підпис заявника	М. Сид.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₄ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

Увістиска	Район	Прізвище	Венева	№	81
Увістиска	району	Ім'я	Міна Володимир		
Контин.	округи	По батькові			
1	місяця 1930 року	2	Помер (ла) 5 лютого	місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 15 “ (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ “ років; Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.				
6	Громадянство	Українське			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Увістка			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Ритого			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)	Ритого Присис			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Китиць			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті. Основною причиною смерті. Бронхит				
(додано лікарську довідку №)					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	Кривий річок, Д. № 9.	
14	Підпис заявника	Бурм.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 380

Увісненська рада	Прізвище	Кислюков	№ 83
Увісненський району	Ім'я	Натанія	
Каноніч. округи	По батькові	Митрович	
13/01	місяця 1930 року	2	Помер (ла) 11. Листопада місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 30 “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.		
6	Громадянство	Українець	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Увісненка	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам. працював	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	в Наріч. 3-й ч.бурс.	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	Наріч. суд 3-й ч.	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Завнайти докладно причину смерті	Самітні трембі, асудно ч.суд.	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку № „)	

13	Адреса заявника	Карпівська
14	Підпис заявника	В. Мухомор
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 1

Шостинська рада	Прізвище	Шостин	№ 84
Шостинський району	Ім'я	Володимир	
Шостинського округу	По батькові	Дмитрович	
15/11 місяця 1930 року	2	Помер (ла) 15/11 місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 25 “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.		
6	Громадянство	Українське.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Кемічів	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Дмитрович	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	в Німечці	
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 легеней		
(додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Котичів Ву. Св. Дав. 90. 67
14	Підпис заявника	Шварова.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>Кесен</i>
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

рада	Прізвище	Дередачук	№ 85
району	Ім'я	Василиїна	
округи	По батькові	Іван	
Випиш	місяця 1930 року	2	Помер (ла) 19 січня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 3 роки“ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.		
6	Громадянство	Українець.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	см. Шиботки тзп Кошишин	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на зупищенні	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	з праці	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	Завод 29	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Смертіння</i>		
(додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	см. місто Хуті Кошарині Дач. № 43
14	Підпис заявника	Микола Деревчук
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Місцевий	рада	Прізвище	Савенко	№ 86
Міський	району	Ім'я	Степан	
Колгосп	округи	По батькові	Савенко	
22 липня	місяця 30 року	2	Помер (ла) 21 липня місяця 30 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 54 “ (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 в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Миколаїв		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на Утрим. Зятя		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Хрещен		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	Солнц. Кіровоград		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Завзначити докладно причину смерті			
	Умисел. Сергій Додаток			
	(додано лікарську довідку №—)			
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Шостаківська Брідова дорога № 30
14	Підпис заявника	А. Згур
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

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

Стат формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 380

Шостаківська	рада	Прізвище	Григоренко	№ 87
Шостаківська	району	Ім'я	Петро	
Комитет	округи	По батькові	Марков	
23/IV	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	23/IV
	місяця 1930 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	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Шостаківська		
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)	З пенсії		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	З пенсії		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті			
	Результат смерті			
	(додано лікарську довідку № —)			
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Ву. 10 ^а 209 Кр Сермид. 33
14	Підпис заявника	Сермид. Андреев
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Косач
16	Особливі та різні помітки	

АТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Міст	рада	Прізвище	Сущенко	№ 88
Міст	району	1	Ім'я	Михайло
Комотин	округи	2	По батькові	Семіонов
24	Місяця 1930 року	2	Помер (ла)	25
			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 „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.			
6	Громадянство		Українське	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Міст Комотин Район	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		на утриманні Комотин	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)		Колішнік	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		Залиг № 9	
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті		613 с.	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		(додано лікарську довідку № „ „)	

13	Адреса заявника	Смоленська вул. № 70
14	Підпис заявника	Р. Жилин
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Кеан
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, І-ша друк. Зам. № 30

Шосткин	рада	Прізвище	Лаврова	№ 89					
Шосткин	району	Ім'я	Александр						
Кенотин	округи	По батькові	Александр						
28	Липня	місяця 1931	року	2	Помер (ла)	21	Липня	місяця 1930	року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)				4	Вік „ 29 “ (скільки повних років має)			
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 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 у себе (артілі)								
11	Сімейний стан померлого				Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті								
на Поле					Внутрішній орган крові				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					(додано лікарську довідку №)				

13	Адреса заявника	Вуля Шоломівська, Довга № 23
14	Підпис заявника	А. Шоломівська
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>Касенко</i>
16	Особливі та різні помітки	

Формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

Шоломівська	рада	Прізвище	Шоломівська	90-21
Шоломівська	району	Ім'я	Михайло	90
Романівська	округу	По батькові	Михайлович	
3. Серпня	місяця 1930 року	Помер (ла)	3. 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: перша, друга, „ „ років; Вік матері „ „ років.			
6	Громадянство	Українське		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Шоломівська		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на території Шоломівської		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів (ділі, держави)	Державний		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в Мисії		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Завзначити докладно причину смерті			
Воспалення легень				
(додано лікарську довідку №)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Солонський Дов. № 46
14	Підпис заявника	М. Пилип
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Касенко
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ Формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

рада	Прізвище	Бойдорецько	91
району	Ім'я	Уляна	№ 91
округи	По батькові	Кузьмірич	
місяця 19__ року	2	Помер (ла) 24 серпня	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 „__“ років; Вік матері „__“ років.		
6	Громадянство	Українське	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Мокотівське	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на іждивенні матері	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, послуги чи коштом рідні, держави)	вільно.	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установи, чи господарював у себе (артілі))	Домогосподарки	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	Брющної тиф	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку №__)	

13	Адреса заявника	в селі <i>Слобожанська міська рада</i>	
14	Підпис заявника	<i>Антоніюк</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

Місцев. рада		Прізвище	<i>Петрова</i>	№ <i>93</i>
Місцев. району		Ім'я	<i>Маргарита</i>	
Коштов. округи		По батькові	<i>Вадимович</i>	
місяця 19__ року		2	Помер (ла) <i>Бесіди</i> місяця 19 <i>30</i> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік <i>29</i> (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 „__“ в) Вік батька „__“ років; Вік матері „__“ років.				
6	Громадянство <i>Україна</i>			
7	Де жив постійно (назва ок- руги, району, села, міста) <i>м. Мінська</i>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утри- мував <i>на згодушанні батька</i>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кош- тами рідні, держави) <i>власними рідні</i>			
10	Де працював або служив помер- лий або той, хто його утриму- вав (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Дозентерія</i> (додано лікарську довідку №__)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	м. Миколаївська вулиця, буд. 62
14	Підпис заявника	В. Катров
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

рада	Прізвище	Берин	№ 94
району	Ім'я	Олександр	
округу	По батькові	Михайлович	
місяця 19 року	Помер (ла)	8 серпня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 53 “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: 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	Українське	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Миколаїв	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Здобував прожиток сам	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, державні)	З доглядів	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	вчителя однокласника	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті серцева недостатність (додано лікарську довідку №)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Х. Артемів Дов. № 98.	
14	Підпис заявника	В. Зайковська	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Ксава
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₄ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша довк. Зам. № 38

Шістий район	1	Прізвище	Догоженко	№ 96
Комотинський округ	2	Ім'я	Пашара	
16. Серпня місяця 1930 року	2	Помер (ла)	14. Серпня 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 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.			
6	Громадянство	Українське		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Шістка		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував батько		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	Середбовець		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Місск Рода		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті Дізнання			
(додати лікарську довідку №)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

Шостенська	рада	Прізвище	Розомин
Шостенська	району	Ім'я	Микола
Коштинська	округи	По батькові	Миколайов
15 Серп	місяця 1930 року	Помер (ла)	15 Серпня 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 „ 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 у себе (артілі)		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, діва, удовець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

96
97
94

13	Адреса заявника	Вулиця Марселя Дом №11
14	Підпис заявника	<i>Мірош</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор <i>Кесань</i>
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Убієтине	рада	Потвище	Чаранковська	98
Убієтине	району	Ім'я	Доса	
Комітете	округу	По батькові	Масловна	
22. Серп.	місяця 1930 року	2	Помер (ла) 21. Серп.	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 18	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.			
6	Громадянство	Єврейське		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Убієтине Убієтине Республіки		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував Республіки		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Державна		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (адреса))	Завдоуспрашени № 9.		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) Ності Меліа		
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку № 108) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

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

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	Вулиця Ужгородська 81
14	Підпис заявника	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₃ 210×148.

„Київ Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Ш.ст.сик.		рада	Прізвище	<i>Восинюк</i>	100
Ш.ст.сик.		району	Аніа		101
Конт.т.		округи	По батькові	<i>Восинюк</i>	
28 Серп	місяця 19	30 року	2	Помер (ла)	28 Серп місяця 19 30 року
3 Чоловік, жінка (підкреслити)			4 Вік	44	(скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " років; Вік матері " років.					
6 Громадянство		<i>Українське</i>			
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		<i>м. Закарпатська Ш.ст. Ш.ст. Рівня</i>			
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		<i>м. Утримав: Восинюк А</i>			
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, дежави)		<i>Восинюк Арієш Житинько</i>			
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установ, чи господарював у себе (артілі)		<i>Старший містер Елія Гончар</i>			
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <i>Темниченко</i>			
12 Зазначити докладно причину смерті <i>Темниченко</i>					
(додано лікарську довідку №)					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого					

13	Адреса заявника	Пер к Марсб Дом № 11	
14	Підпис заявника	Виниш	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

С. А. Т. 1-ша друк. Зам. № 1

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 1

1	Прізвище	Ім'я	По батькові
2	Помер (ла)	місяця	року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Вік	(скільки повних років має)
4	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.		
5	Громадянство		
6	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		
7	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		
8	З чого жив померлий або той, хто його утримував (наборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)		
9	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		
10	Сімейний стан померлого		
11	Зазначити докладно причину смерті		
12	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

101
102

СТАТ формат А₅ 210×148.

13	Адреса заявника	Ву. Карла Маркса	
14	Підпис заявника	[Підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

102 2

103

Шостенська	рада	Прізвище	Тупилов
Шостенський	району	Ім'я	Михайло
Шостенський	округу	По батькові	Ночкович
3. Водослав	місяця 19	року	20
2	Помер (ла)	місяця 19	року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „20“ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.		
6	Громадянство	Еврейське	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Шостенське Шостенський окр.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Умирає	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштіви рідні, держави)	с. Шостенський	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	Шостенський Шостенський	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Завзначити докладно причину смерті [Підпис] (додано лікарську довідку № —)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	г. Артемівськ № 1 Дес. № 18	
14	Підпис заявника	Василь	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Шістська	рада	Прізвище	Шестинь	№ 104 З.
Шістська	району	Ім'я	Леонід	105
Миколаївська	округи	По батькові	Никитов	
5 Верес.	місяця 1930 року	2	Помер (ла) 5 Вересня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 1,0 рік	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „...“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „...“ в) Вік батька „...“ років; Вік матері „...“ років.			
6	Громадянство	Українське		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	М. Шістська М. Антош Радію		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував батько		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	виступав Рад. Армією. Неблизько		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Армія Неблизько		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті			
	Воспалення легень			
	(додано лікарську довідку №...)			
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Советская Вул. Доск 107	
14	Підпис заявника	Менем	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

Убістош	рада	Прізвище	Микитин
Убістош	району	Ім'я	Евгенія
Убістош	округи	По батькові	Ніколаєв; Микитин
30	місяця 19	року	2
Помер (ла)	8	Восени	місяця 19
30	року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 1 1/2 “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька “ років; Вік матері “ років.		
6	Громадянство	Українське	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	М. Убістош Убістош району	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував Мати	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (зайборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Мати	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Завод № 9	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті		
Восени			
(додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

105

106

13	Адреса заявника	Ву. Маразко Дом 38	
14	Підпис заявника	Шкільник	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 1

Шкільник	рада	Прізвище	Ліва	№ 106/4
Шкільник	району 1	Ім'я	Едмунда	№ 104
	округи	По батькові	Карлович	
10. Врешт	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	8. Врешт
			місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 22 “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: 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	Радянське		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Шкільник Шкільник Ресни		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував Радянське		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Радянське Врешт Врешт		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Київський		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Вказати докладно причину смерті			
	Медична			
	(додано лікарську довідку №)			
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Григорівська селище 33	
14	Підпис заявника	Григорівський	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 30

Місцевість	рада	Прізвище	Солдатова
Місцевість	району	Ім'я	Андрія
Місцевість	округи	По батькові	Миколаєвич
Місцевість	місяця 1930 року	Помер (ла)	9 Вересня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ (скільки повних років має)
5	Дітей, що померли, не досявши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 5 “ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 2 в) Вік батька „ 24 “ років; Вік матері „ 22 “ років.		
6	Громадянство	Українське	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Ужгород Ужгородський район	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував батько	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Батько працює Слесарем	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Завод № 9	
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	Камуна ун Свєрлого дом 49	
14	Підпис заявника	Свєрлог І. І.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Рєвстратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат Аз 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 300

Шістдесята	рада	Прізвище	Солдатова	№ 110
Шістдесята	району	Ім'я	Надежда	
Коритонської	округи	По батькові	Миколаївна	
11/11	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	10 Вересня місяця 1930 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 „ 5 „ Вересня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ 24 „ років; Вік матері „ 22 „ років.			
6	Громадянство Українське			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Утримувал батіка			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував батіка			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посуди чи коштом рідні, держави) Државне Служба			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) Зав. 9 ст 9			
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 запомерлого				

13	Адреса заявника	Котуси Вуи Оверлого 20и 49	
14	Підпис заявника	Сидоренко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 380

1	Прізвище	Логоза	
1	Ім'я	Аностає	
1	По батькові	Михайлович	
2	Помер (ла)	14	Вороня
2	місяця	30	року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 4 “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.		
6	Громадянство	Українець	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	М. Шитка Шитенська Роща	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Він сам	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів відні, держави)	Горі	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	Зареєстрований	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	Сини Логоза	
12	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	(додано лікарську довідку №)	

13	Адреса заявника	Кот Олександр Ву. до. 38	
14	Підпис заявника	М. Педора:	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

Стат формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 20

Шитенська	рада	Прізвище	Огороджанко	№ 112	
Шитенський	району	Ім'я	Василь		
Колотон	округи	По батькові	Петрович		
17. Вересня	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	17. Вересня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 41 ”	(скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.				
6	Громадянство	Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Шитенська Шитенського 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 коштів рідні, держави)	Хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в М. М. М.			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Завзначити докладно причину смерті - Паранія Сергій (додано лікарську довідку №)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	Вулиця 10-та Красної Армії №33	
14	Підпис заявника	<i>Григорук</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 300

2	Місцевість	рада	Прізвище	Григорук	№ 113	
3	Місцевість	району	Ім'я	Ганна		
4	Місцевість	округи	По батькові	Засимовна.		
5	23 вересня	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	22 вересня	місяця 1930 року
6	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	80.	(скільки повних років має)	
7	Для дітей, що померли, не доживши 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.					
8	Громадянство	Українська.				
9	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Місцевість.				
10	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	пенсіонерка.				
11	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	пенсія				
12	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)					
13	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
14	Завзначити докладно причину смерті	старість				
15	(додано лікарську довідку №)					
16	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	м. Змістська. ул. Леніна 1728
14	Підпис заявника	<i>М. М. М. М.</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

Змістська. рада	Прізвище	Езучевська	№ 114
Змістського району	Ім'я	Миріа	
округи	По батькові	Ігнатівна.	
24 бересня місяця 1930 року	2	Помер (ла) 23 бересня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „69.“ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „—“ років; Вік матері „—“ років.		
6	Громадянство	Українська.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Змістська.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримання.	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	близько.	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Землі.	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті від парична сардма (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	м. Мисісєє вул 25 Новий х 33	
14	Підпис заявника	<i>Григорі</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 34

Могощенська рада		Прізвище	Лакотин
району		Ім'я	Андрон
округи		По батькові	Андріанович
25/IX	місяця 1930 року	24/IX	місяця 1930 року
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік „ 25 “ (скільки повних років має)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.			
6	Громадянство	УССР	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Могоща Р/мисісєє	
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 родні, держави)	сму гедовей	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Могоща Р/мисісєє	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12 Зазначити докладно причину смерті <i>утиф бандай 24/IX-30 год</i> (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

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

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 88

Місненська	рада	Прізвище	Губін
Місненського	району	Ім'я	Михайло
	округи	По батькові	Александрович
20 вересня	місяця 1930 року	2	Помер (ла) 20 вересня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „25“ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.		
6	Громадянство	Ефрейсе	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Миколаїв	
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)	близько	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установ, чи господарював в себе (артілі)	м. Р.Р.	
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			

116

13	Адреса заявника	Советский м. 113
14	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А, 210x148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Шестинська	рада	Прізвище	Скобобогатова	№ 116 118
Шестинського	району 1	Ім'я	Марія	
С/х	округи	По батькові	Михайлов.	
3	місяця 19 року	2	Помер (ла)	5/х
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 в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Шестинка Катери Шестинського		
8	Чи одоував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Серед		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом підні, держави)	З Край. Робітничого		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Зам. № 9		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, вдовець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті			
	Застригання			
	(додано лікарську довідку № —)			
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Кемеров Вул Паровозна Дн 8	
14	Підпис заявника	Лещ	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

Шостиска		рада	Прізвище	Пашев	№ 118/119
Шостиска		району 1	Ім'я	Надежда	
15.11.1930		округи	По батькові	Федоровна	
місяця 15		року 30	2	Помер (ла)	14.11.1930
місяця 15		року 30	місяця 14 року 30		
3		Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік „ „ (скільки повних років має)	
5 Дітей, що померли, не досявши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „9“					
або „15“ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „25“ років; Вік матері „25“ 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 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					
(додано лікарську довідку №)					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	Вулиця Мисашичів 34.
14	Підпис заявника	Л. Кривобіг
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

Стат формат А, 210x148.

„Київ-Друк“, 1-ше друк Зам. № 89

Місцевість	рада	Прізвище	Решетов
Місцевість	району	Ім'я	Александр
округи	1	По батькові	Олександрович
16.1	місяця 1930 року	2	Помер (ла) 16.11.30 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 9 „ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ в) Вік батька „ 25 „ років; Вік матері „ 25 „ років.		
6	Громадянство	Українське	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Мисашичів Мисашичівського району	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував батько	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Забір „ „	
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 _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Вулиця Локшинська	
14	Підпис заявника	[Підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

Місцевість м/	рада	Прізвище	Удобоєвська
району	1	Ім'я	Наїна мис
округи		По батькові	Унаткевича
16. червня	місяця 1930 року	Помер (ла)	14. червня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 29 “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 “ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.		
6	Громадянство	Українське	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Шиботка	
8	Чи адобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні чоловіка	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (заборобства, або якої роботи, посади чи кошти рідні, держави)	Чоловік пенсіонера	
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 родів (додано лікарську довідку №)		
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	За - [підпис]
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Шістківська	рада	Прізвище	Удодбаєвська
1	району	Ім'я	Гроскова
2	округи	По батькові	Михайловича
16 червня	місяця 1939 року	Помер (ла)	14 червня 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 „ — “ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — “ років; Вік батька „ 39 “ років; Вік матері „ — “ років.		
6	Громадянство	Українське	
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 кош-тами рідні, держави)		
10	Де працював або служив помер-лий або той, хто його утриму-вав (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті Вмирає при жодях (додано лікарську довідку № —)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

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

СТАУ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

Шостиско	рада	Прізвище	Мешко	№ 122
Шостиско	району	Ім'я	Угорь	123
	округи	По батькові	Васильєвич	122
25	місяця	30	року	2
25	місяця	30	року	123
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	1 місяць (скільки повних років має)
5	Від дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося	22	місяця	19
6	Громадянство	Українське	б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Шостко Шостиско Рашин	в) Вік батька	22
8	Чи одобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Синица Рашин	років; Вік матері	22
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (дідьборства, або якої роботи, посади чи кошти рідні, держави)	Іванко Рашин		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи чи господарював у себе (артілі))	Парадизатор Заводу Рашин		
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	Вул. Марацка 1011 8	
14	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

Шостиска рада		Прізвище	Матерік	№ 124 128
Шостиска району		Ім'я	Миколай	
25/х місяця 30 року		По батькові	Евменович	
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 в) Вік батька „ років; Вік матері „ років.				
6		Громадянство	Україна	
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Шостка Шостиска району	
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам. Працював	
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, дежани)	Працює в завод. форм.	
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установи, чи господарював у себе (артілі)	Міст. Завод.	
11		Сімейний стан померлого	Парубок, діачина, одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12		Зазначити докладно причину смерті	Грип	
(додано лікарську довідку №)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Всн 25-й НСолтис	
14	Підпис заявника	В. Рощин	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

Місце.	рада	Прізвище	Тимошенко
району	1	Ім'я	Микола Іванович
округи		По батькові	
30-го	місяця 1934 року	2	Помер (ла) 30 листопада місяця 1934 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „мол.“ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „...“ 26 травня, місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „1908“ років; Вік матері „1908“ років.		
6	Громадянство	Українське.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Містечко	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	неодиноко на світі	
9	Якої роботи, посади чи кошти (назва, місце, держави)	Безплатно	
10	Де працював або служив померлого (назва, місце, держави)	Завоював	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Завзначити до складу причини смерті	Завболеваний шлунком.	
	або підкреслити:	(додано лікарську довідку № ...)	
	мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	перуц. Кер-мвр-13
14	Підпис заявника	- [підпис]
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

Що євкска	рада	Прізвище	Єремешко
Що євкска	району	Ім'я	Микерий
	округи	По батькові	Карпович
1/81	місяця 1934 року	2	Помер (ла) 1/81
3		місяця 1930 року	
Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 24 “ (скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.			
6	Громадянство	Українське	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Що євкска	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Голодом.	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	в заводі № 9	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Бондаренко.	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті от 494 чин		
(додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Краснознаменск № 16	
14	Підпис заявника	Степанів	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

Стат формат А, 210x148.
Стат формат А, 210x140.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

1	Прізвище	Садкович	№ 126
1	Ім'я	Юра	126
1	По батькові	Николаєвич	
2	Помер (ла)	2/ХІ	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 в) Вік батька „24“ років; Вік матері „1902“ років.		
6	Громадянство	Українське	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Шостка м.р.он.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів рідні, держави)	б-у підприємств	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	Знаходився	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті За болісною дилематою (додано лікарську довідку №)		
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Саурин	ул. Артемова 11
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та рівні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

Шостенська	рада	Прізвище	Топок
Шостенська	району	Ім'я	Микола
4. XI	місяця 30 року	По батькові	Купцова
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	2	Помер (ла) 4. XI місяця 1930 року
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, „ — “ років; Вік матері „ — “ років.		
6	Громадянство	Українське	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Шостен Шостенської Рад.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Зі шлюбу з батьком.	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштів відні, держави)	Батько. Трачине.	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Сирини Завод ? 9	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті		
	Воспалення Мозку		
	(додано лікарську довідку № —)		
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Кот. Сибиряк. Весел Роща	
14	Підпис заявника	Помжов	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₄ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3947

Шостинська рада		Прізвище	Тиховський	№ 128 128
Шостинський району 1		Ім'я	Зина	
9/11 місяця 1930 року		По батькові	Олександр	
2		Помер (ла)	8. Лютий	30
3		Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 36 (скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ „ 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, ремесла, тами 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				
Результат смерті				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Врхн. ошродн	
14	Підпис заявника	Григорук	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Шостиска	рада	Прізвище	Шевчук	№ 132 131	
Шостиска	району	Ім'я	Томас		
Шостиска	округу	По батькові	Григорук		
14.10	місяця 1930 року	2	Помер (ла)	11.10.30	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 9 “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 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 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				
(додано лікарську довідку №)					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	Уч. Лесна 90м 69	
14	Підпис заявника	С. Мельник	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

Модульська рада	Прізвище	Тетярков	№ 133 132
Шостенський району	Ім'я	Миколай	
округи	По батькові	и в о н е в и ч	
14/11 місяця 1932 року	2	Помер (ла) 14/11 місяця 1932 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік 45 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 „ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ „ років; Вік матері „ „ років.		
6	Громадянство	Українське	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Шостка, Шостенск. Р-ону.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Пинснотар.	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, 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)	Завод № 1	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті Слабога (додано лікарську довідку №)		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Вул. Фро. Димитра до 30
14	Підпис заявника	М. Димитра
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Шостини	рада	Прізвище	Шостини
Шостини	району	Ім'я	Мина
16/х	округи	По батькові	Іван Андрійович
місяця 19	року	Помер (ла)	16/х
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „26 год“ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „25“ місяця 19 „30“ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „23“ років; Вік матері „22“ 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 (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, увівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерті		
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		(додано лікарську довідку №)

13	Адреса заявника	Х. Артемівська вулиця 98	
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 384

Шостенська	рада	Прізвище	Самосюва	№ 136 135
Шостенської	району 1	Ім'я	Людмила	
	округи	По батькові	Іванович	
18	місяця 19 року	2	Помер (ла)	місяця 19 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	„25 років“ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „23“ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „2“ в) Вік батька „20“ років; Вік матері „20“ років.			
6	Громадянство	Українське		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Шостенська Шостенської району		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував сам		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посиди чи коштом рідні, держави)	Самостійно		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установ, чи господарював у себе (артілі)	Займався с/г		
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	Голова ради	
14	Підпис заявника	Секретар	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

Формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847

Місцевість		Прізвище	18518
рада	району	Ім'я	134
округи	По батькові	136	
18/11	місяця 1934 року	Помер (а)	18/11
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	місяця 1934 року	
4	Вік „1 1/2 місяці“ (повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „18“		
6	Громадянство	б) Вік батька „23 роки“ років; Вік матері „23 роки“ років.	
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, одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	Висхідна, ожелединна	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

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

Стат формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Шостинська рада		Прізвище	Рижикова	№ 138 137
Шостинський району 1		Ім'я	Александр	
округи		По батькові	Александрович	
19/11	місяця 19 року	2	Помер (ла) 9 жовтня	місяця 19 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік 16 років (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 15 місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ 22 „ років; Вік матері „ 20 „ років.			
6	Громадянство Українське			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) м. Шостина Шостинський район			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Утримував батьком			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) Трапези			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установ, чи господарював у себе (артілі) Завод № 9			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Сильна пневмонія (додано лікарську довідку №)			
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

16 Особливі та різні помітки

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

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

ТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк Зам. № 3847

Шостенко рада		Прізвище	Шостенко	№ 140 139
Шостенко району 1		Ім'я	Анатолій	
округи		По батькові	Іванович	
21/XI	місяця 1930 року	2	Помер (ла) 21/XI	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік 17 років (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „—“ років; Вік матері „—“ років.			
6	Громадянство Українське			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Шостка Шостенської Радни			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Утримував батько			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) Батько Українське			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) Завод № 9			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті від скарлатини (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	У Маратта дом 45
14	Підпис заявника	В. Пилипенко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₅ 210×148.

Місцевість		рада	Прізвище		139 20
Місцевість		району	Ім'я		№ 140
Місцевість		округи	По батькові		
18/10		місяця 19	року	27	місяця 19
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 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 коштами рідні, держави)			
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артлі))			
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			

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого (д)

13	Адреса заявника	Косицький Вулиця Оборонна 100
14	Підпис заявника	М. С. Сидоренко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ Формат А5 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Шостенко	рада	Прізвище	Шостенко
Шостенко	району	Ім'я	Леонід
30/11	округи	По батькові	Данилович
місяця 19	року	Помер (ла)	місяця 19
30	року	30	року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „14 років“ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „13“ місяця 19 „30“ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „25“ років; Вік матері „24“ 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	(додано лікарську довідку №)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	26 Шостинська вулиця, 86	
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Шостинська рада району округи		Прізвище	Воскобойник
30. Листопада місяця 1930 року		Ім'я	Василь
		По батькові	Миколайович
30. Листопада місяця 1930 року		Помер (ла)	30. Листопада місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „1/2 3/4“ (скільки повних років має)
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „...“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „...“ в) Вік батька „...“ років; Вік матері „...“ років.			
6	Громадянство	Україна	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Шостина Шостинського 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 коштами рідні, держави)	Сам	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Сам	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку № ...)			

13	Адреса заявника	с. Мокшанська рада	
14	Підпис заявника	І. Косович	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Мокшанська рада		Прізвище	Григор	№ 144 143		
Мокшанського району		Ім'я	Микола			
округи		По батькові	Григорійович			
7/ХІ		місяця 19 року	2	Помер (ла)	7/ХІ	місяця 19 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік 65 (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, „ „ років; Вік матері „ „ років.					
6	Громадянство Українська					
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) м. Мокшанська					
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, посиди чи коштом рідні, держави)					
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював в себе (артілі))					
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 (додано лікарську довідку №)						

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	Укр. Урядового КЗ	
14	Підпис заявника	А. Уринович	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

формат А₃ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Шостка		рада	Прізвище	Зайчикова	№ 28 145 144		
Шостка		району	Ім'я	Ірина			
Шостка		округи	По батькові	Івановна			
Шостка		місяця 19	року	2	Помер (ла)	місяця 19	року
3		Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 14 років „ (скільки повних років має)		
5		Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 16 „ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ 1907 „ років; Вік матері „ 1911 „ 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 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	кр-шаркеска	
14	Підпис заявника	М. М. М. М.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Шаркеска рада		Прізвище	М. М. М. М.	№ 146 145
Шаркеска району		Ім'я	М. М. М. М.	
округи		По батькові	М. М. М. М.	
6/ХІІ	місяця 1934 року	2	Помер (ла) „М. М. М. М.“	місяця 1934 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „10 років“ (скільки повних років має)	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „10“ місяця 1934 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „21“ років; Вік матері „19“ років.				
6	Громадянство	Українське		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	М. Шаркеска Шаркеского району		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	М. М. М. М.		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Роботи		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установ, чи господарював у себе (артілі)	Коча Союз		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті	Зустріч		
(додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Х. Артемів м/03	
14	Підпис заявника	[Підпис]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Щодо ссн		рада району	1	Прізвище	Минод	№ 145-23
Щодо ссн		району	1	Ім'я	Микола	№ 146
Щодо ссн		місяця 19 року	2	По батькові	Герасимов	
Щодо ссн		місяця 19 року	2	Помер (ла)	4/VI	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 в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.					
6	Громадянство Українське					
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) м. Щодо ссн. м. 10-01/					
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 (ділі, держави) Вільно					
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) завод м/9					
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)					
12	Зазначити докладно причину смерті 07-10-49 [Підпис]					
(додано лікарську довідку №)						
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого						

13	Адреса заявника	26 Артемів. №1 дом 24	
14	Підпис заявника	Дубинко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

Формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Миргородська рада району округи		Прізвище Сергєєв	№ 14724
14/11 місяця 1929 року		Ім'я Демис	№ 149
2		По батькові Афанасєв	№ 148
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		Помер (ла) 12/11	місяця 1929 року
4 Вік 30		(скільки повних років має)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 19 " року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька " " років; Вік матері " " років.			
6	Громадянство	Українське	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	М. Шаєвка Миргород. р-ону	
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 коштом рідні, держави)	самопитом свавіль	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Артемія Кучереня	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті	Завморожений метелем	
		(додано лікарську довідку №)	
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	м. Миколаївська обл.	
14	Підпис заявника	—	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

Формат А. 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Миколаївська рада		Прізвище	Кантарес	№ 150 149
Шостенська району		Ім'я	Владимир	
округи		По батькові	Васильевич	
16/VI	місяця 1932 року	2	Помер (ла) 15/VI	місяця 1932 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 3 “ (скільки повних років має)	
Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.				
6	Громадянство	Українське		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Шостка Шост. район.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батьки		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, держави)	рабочий		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	Зелог. № 9.		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті	Тифлобрюшного		
(додано лікарську довідку №__)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Грошівська, 136
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Шостиска	рада	Прізвище	Грубарєва	№	149
Шостиска	району	Ім'я	Анастасія	№	150
	округи	По батькові	Кармановна		
40	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	49	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 30 » (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
6	Громадянство	Українка			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Шостика Шостиского району			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на підприємстві «Бентон»			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Бентон Транспорту			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	з Термі			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті				
	Мудоріччя з легким				
	(додано лікарську довідку №.....)				
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Грошівська 136
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 9847.

Шостинська рада		Прізвище	Грубарєва	№ 149 150
Шостинського району		Ім'я	Анастасія	
округу		По батькові	Хармандина	
19 грудня 1930 року		2	Помер(ла)	19 грудня 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 30 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «...» місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, «...» 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			
		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	г. Миколаїв
14	Підпис заявника	За Ринавасом
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

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

Формат А-210x148.

Шостинська рада	Прізвище	Іванівський	№ 157
Шостинський району	Ім'я	Габриїл	
округи	По батькові	Миколайович	
20. XII місяця 1930 року	2	Помер(ла)	20. XII місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4
		Вік 1. Числ (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 батька "....." років; Вік матері "....." років.			
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		
8	Чи одоував 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, державні)		
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		
		(додано лікарську довідку №.....)	
або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	<i>Краснознаменська Улиця, д. 28</i>	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки		

АТ формат А₃—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3847

Шостинська рада		Прізвище <i>Сендзко</i>		№ <i>152</i>
Шостинський район		Ім'я <i>Наталія</i>		
округи		По батькові <i>Павловича</i>		
<i>25</i> квітня 19 <i>30</i> року		Помер(ла) <i>25</i> жовтня 19 <i>30</i> року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <i>44</i> » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство	<i>України</i>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>с. Шостина Шостинський Район</i>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>на стипендії вчительки</i>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хазаробства, а то якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	<i>Голови Трехсвятської Соц. організації</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>Парафіт Сергій</i>			
(додано лікарську довідку №.....)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Советская дача 60-2	
14	Підпис заявника	Сидоро Митрофан	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	

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

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Могилівська рада		Прізвище	Марозова	№ 153
Могилівського району		Ім'я	Марія	
округи		По батькові	Яковлевна	
28/11	місяця 1999 року	2	Помер(ла)	24/12
				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	Українка.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Могола Могилівського району		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримує мати на чолі сім'ї		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Робочий		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адреса))	Завод. № 10-3 м. Могола		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті: унаслідок серцевого нападу (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Грошарська №4	
14	Підпис заявника	Г. Мороз	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки		

АТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38

Могилівська рада		Прізвище Лисенко		№ 154
Могилівського району		Ім'я Леонід		
29/12 місяця 1930 року		По батькові Герасим		
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		2 Помер(ла) 28/12 місяця 1930 року		
4 Вік 16-тих (скільки повних років має)				
5 Для дітей, що померли, не доживши 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 „78“ років.				
6 Громадянство		Українська		
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		м. Могилів Могил. р-ону.		
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		на утриманні своєї матері.		
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (каброботства, а о якій роботі, посади чи коштом рідні, держани)		Робочий		
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))		Залог №9		
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12 Зазначити докладно причину смерті		Умисльного вбивства		
(додано лікарську довідку № ...)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

This is a scan of a blank, lined page from a notebook. The page is numbered '16' in the top left corner. The header text, enclosed in a box, reads 'Особливості та різні помітки' (Particularities and various notes). The page is ruled with horizontal lines and is otherwise empty of writing. There is a small, dark mark in the bottom right corner.

„Київ-Друк“, 1-ша друь

2

13	Адреса заявника	Радечка 113	
14	Підпис заявника	- [signature]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

210x148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк.

07.08.
[signature]

