ГАКО
Фонд № 0135/
Опис № 1
Справа № 1255

ГАКО
Фонд №
Опис № 1
Справа № 5434
1500

Отдел ЗАГС Бориспольского райисполкома

наименование органа ЗАГС

Киевской области, УССР

ГАКО
Фонд № 2091
Опис № 1
Справа № 1525
Фонд №
Опис №
Справа №
ГАКО

К Н И Г А

РЕГИСТРАЦИИ АКТОВ О СМЕРТИ

ЗА 1930 ГОД по 1932 г.г.

Начата „26“ мая 1930 г.

Окончена „23“ декабря 1932 г.

Записів актів:

Відповідно до змісту

Количество листов 174

ГАКО
Фонд №
Опис №
Справа № 1500
5634
1
Справа №
Опис №
Фонд №
ГАКО

ВГО «Союзполиграфпром» ... № 1748-31 ... 1982 г. 8000

Б. Церковь, гортип., з. 3222

ОГЛАВЛЕНИЕ КНИГИ

нование районов, городов, сельских, по-ых Советов народных депутатов в алфа-порядке, по которым составлены записи актов гражданского состояния	Номера записей с №____ по №____	Отсутствуют записи №№____	Номера листов	Примечание
с.Перегуды с/С 1930	I-9		I-9	
Сошников с/С 1930	I-63	10	I0-72	
Перегуды с/С 1931	I-24	3; I5,II3,I7,I9,		
		2I,23	73-85	№I-трижды
Сошников с/С 1931	I-60	I3-22,33-34,		№25-2раза
		49-52	86-I3I	№27-2 раза
Килов с/С 1932	3-45	I-2,I4	I32-I74	№45-2 раза

ПО «Союзучетиздат», а5. Изд. № 1749-31, VIII. 1986. т. 8000

Б. Церковь, гортип., 3221

1930

1

Перегуди, 30

Перегудівська рада
Бориспільського району
Київської округи

№ 1

1 Прізвище Федорка
Ім'я Лукера
По батькові Савовна

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

26 травня місяця 1930 року

Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 19 " (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.

Громадянство	
Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Перегуди Бориспільського району К. О.
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сама
З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від хліборобства
Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарювала у дома
Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти хворість туберкульозом

(додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Нересниця Бобровицького району Чернігівської області
14	Підпис заявника	Ворона Андрій Максимович
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	свідоцтво про смерть громадянина Ворони Андрія Максимовича 21 червня 1930 року № 21

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Перегуд'ївська рада
Бобринецького району
Кіровської округи

№ 21

1 Прізвище Дерпой
Ім'я Анатолій
По батькові Федосьевич

2 Помер (ла) „26" липня місяця 1930 року

„26" липня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ — " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „20" липня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя в) Вік батька „ 29 " років; Вік матері „ 27 " років.

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Перегуд'ївка Бобринецького району Кіровської округи

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти Невідома
(додано лікарську довідку № —)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	село Перегуди Бориспільського району Київ. Об.
14	Підпис заявника	Буряк Федось. Ти.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	свідоцтво про смерть громадянина Бур-

ка Анастасія Федосовича видано на руки заяви-
ку батьку дитини громадянину Буряку Федосу Ти-
хоновичу видано на руки
26 липня 1930 року за № 21 ч 2

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Журавлівська рада
Бориспільського району
Київської округи

№ 3

1 Прізвище Дерюга
Ім'я Настя
По батькові Олексіївна

„1" серпня місяця 1930 року

2 Помер (ла) „1" 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 „4" вересня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або сьома в) Вік батька „35" років; Вік матері „26" років.

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Журавлі Бориспільського району К.О.

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

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

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

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

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

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

36

13	Адреса заявника	с. Тругуди Бориспільського району К.О.
14	Підпис заявника	Деркач О.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* [illegible signature]	*Секретар* / *Реєстратор* [illegible signature]
16	Особливі та різні помітки	свідоцтво про смерть дитини грома-

дянки Деркач Наталії Олексіївни видано на руки її ві-
тчиму батьку, тобто громадянину Деркачу Олек-
сію Михайловичу
1 серпня 1930 року № 21 73

[illegible signature]

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Перегуд'ївська рада
Бориспільського району
Київської округи

№ 4

1 Прізвище Демчишо
Ім'я Марія
По батькові Олександрівна

„9" серпня місяця 1920 року

2 Помер (ла) „9" серпня місяця 1920 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 7 " (скільки повних років має)

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

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Перегуди Бориспільського району Київ Округ

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти невідома
_____ (додано лікарську довідку № _____)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Берегуни Бориспільського району Київської обл.
14	Підпис заявника	Демченко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть дівчинки Демченко Марії Олексіївни видано на руки заявника батьку дитини згідно книги Реєстру Олександрівської сільради

9 серпня 1930 року № 2174

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 5

Перегудівська рада Бориспільського району Київської округи

1 Прізвище Бориського
Ім'я Богдан
По батькові Дмитрович

„16 серпня місяця 1930 року

2 Помер (ла) „16 серпня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 44 “ (скільки повних років має)

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

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Перегуди Бориспільського району Київ

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) Від хліборобства

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

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

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

13	Адреса заявника	с. Переяслав Бориспільського району Київської обл.
14	Підпис заявника	Борисенко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть громадянки Борисенко Конкордії Дмитрівни видано на руки заявнику Братку Василю громадянину Борисенку Олексію Дмитровичу

16 серпня 1930 року ар 21 г 5

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Перемудівська рада Борисопільського району ——— округи

№ 6

1 Прізвище Голик
Ім'я Марія
По батькові Тимофіївна

22 "Листопада місяця 19—року

2 Помер (ла) 22 "Листопада місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 96 " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 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)	с. Перемуд Борисопільського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	син
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	господарював у господарстві сина
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти від старості (додано лікарську довідку №———)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Перемоги Борисполського району
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть гр-ки Гомик Марії Пилипівни видано на руки рідному сину померлої гр-ну Савастюк Грицьку Васильовичу 23 листопаду 1930 р. завідуючий

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 7

Переяславська рада
Бориспільський району
округи

1 Прізвище Борисенко
Ім'я Ївга
По батькові Олексіївна

2 Помер (ла) „19" листопада місяця 1920 року

23 „Липня місяця 1920 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „2 місяці" (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „28" Вересня місяця 1920 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька „ 24 " років; Вік матері „ 24 " років.

6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Переяди Бориспільського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батьки
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти рідні, держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	господарював у себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти не втрому (додано лікарську довідку № ———)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Перещури Борисівського району
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ____ *Секретар / Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть гр-ки Борисенко Ївги Олексіївни видано на руки гр-ну заявнику батьку померлої Борисенку Олексію Дмитровичу 23 листопада 1970 року.

Завідувач

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Перещепівська рада
Борисівського району
— — округи

№ 8

1 Прізвище Ушацок
Ім'я Мелаха
По батькові Семенівна

12 "Грудня місяця 1930 року

2 Помер (ла) "12" Грудня 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

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Перещепи Борисівського Району

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти від старості
(додано лікарську довідку №———)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

8/б

13	Адреса заявника	с. Перегуди Бориспільського району
14	Підпис заявника	Брень
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* [signature]	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть гр-ки

Циганок Мелахи Семенівни видано на руки гр-ці заявнику дочці померлого Брень Парасці Василівній 12 листопаду 1930 року

Зав. загсом [signature]

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Перегудівська рада
Борисполського району
— — округи

№ 9

1 Прізвище Стрітенце
Ім'я Одарка
По батькові Іванівна

2 Помер (ла) 23 грудня місяця 1930 року

24 грудня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 60 “ (скільки повних років має)

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

6 Громадянство

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

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти причини невідомо (додано лікарську довідку №———)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Бережди Бориславського району	
14	Підпис заявника	Стрижиус	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть Стрижиус Ольги видано на руки рідному сину померлої Стрижиусу Остапу Петровичу 24 грудня 1930 року	

Завідувач

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошинська рада
Бориспільського району
Київської округи
„17" січня місяця 19— року

1 Прізвище Григорець
ім'я Ірина
По батькові Панасівна

№ 1

2 Помер(ла) „16" січня місяця 1930 року

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

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „29" листопада місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перша 6) Вік батька « 28 » років; Вік матері « 23 » років.

6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Київської округи Бориспіль. р-ну с. Сошинці
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батьком
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

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

№16

13	Адреса заявника	с. Сошинці Борисівської р-ну Київ-ської
14	Підпис заявника	Зо неписьменних розписався Сошинський
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть видано 17 січня 1930 р. від р. № 1.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошників. рада Бориспільс. району Київської округи „29" січня місяця 1930 року	1	Прізвище Басок Ім'я Юрам По батькові Йовтухович		№ 2
	2	Помер(ла) „29" січня місяця 1930 року		

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 80 р. » (скільки повних років має)	

5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Київськ. окр. Борисп. р-он с. Сошників
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти старість. (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с. Сошинці Бориспільськ. р-ну К. о.
14	Підпис заявника	А. Забалотній
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть видане 29 січня 1930 р. під № 2.

161

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошниківська рада
Бориспільс. району
Київської округи
"31" січня місяця 1930 року

№ 3

1. Прізвище: Самвін
Ім'я: Степан
По батькові: Павлов

2. Помер(ла) "31" січня місяця 1930 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік « 68 р. » (скільки повних років має)

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

№		
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Київськ. окр. Борисп. р-ну. с. Сошників
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12. Зазначити докладно причину смерти: Катар шлунку, що занепадя [illegible]
________ (додано лікарську довідку №________)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

216

13	Адреса заявника	с. Сошинцы Борщівськ р-ну Тер. обл.
14	Підпис заявника	М. Самей
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть видане 31/1 30 р. під ст 3.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошинецька рада
Борщівського району
Київської округи

№ 4

1 Прізвище Бацько
Ім'я Ізаак
По батькові Якович

"8" Лютого місяця 1930 року

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

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

13/6

13	Адреса заявника	с. Сенчинівсь Борисп. р-ну К. О.
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* [signature]
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть видано 8/II 30 р.

під ст. 4.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Самгородська рада
Боромлянського району
Київської округи

№ 5

1 Прізвище Солодько
ім'я Єфима
По батькові Гаврилова

„12" Лютого місяця 1930 року

2 Помер(ла) „12" Лютого місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 75 " (скільки повних років має)

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

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с Самгородок Боромлянського р-ну К. О.

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти старість

(додано лікарську довідку №—)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого —

146

13	Адреса заявника	с. Сошинці Бобрин. р-ну Н. 6.
14	Підпис заявника	Гладько І.
15	Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть видане 12/II-35 р. від ім Б.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 6

Сошниківська рада
Борисівського району
Київської округи
„15" Лютого місяця 1930 року

1 Прізвище Петрєнко
Ім'я Іван
По батькові Сергійович

2 Помер(ла) „14" Лютого місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Років 27/11-30 р. (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „7" Лютого місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або шеста — б) Вік батька „41" років; Вік матері „39" років.

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Сошників Борисівського р-ну. К.О.

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти від сильного

(додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15/6

13	Адреса заявника	с. Семиполки Барвінківського р-ну
14	Підпис заявника	Петренко Сергій
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть видано 15/11-38 р. № 6.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошниківська рада
Борисівського району
Київської округи
„17" Лютого місяця 1930 року

№ 7

1 Прізвище Ціхан
Ім'я Федір
По батькові Тарфимович

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

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 70 " (скільки повних років має)

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

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) С. Сошників Борисівського р-ну. К. О.

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

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

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

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

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

13	Адреса заявника	с. Сошники Борщівського р-ну	
14	Підпис заявника	Лобода Ганна	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

17

№ 8

Сошниківська рада
Борзнянського району
Київської округи
„27" Лютого місяця 1930 року

1 Прізвище Овшиевець
Ім'я Іван
По батькові Петрович

2 Помер(ла) „27" Лютого місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 3 р. " (скільки повних років має)

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

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) С. Сошників Борзнянського р-ну К. О

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, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) хліборобством

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

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

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

13	Адреса заявника	с. Сошники вул. Барматенкового р-ну К.О.
14	Підпис заявника	Олійник Андрій
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	свідоцтво про смерть видано 27/II-308.

№ 8.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошниківська рада Барвінківського району Київської округи

„5" Березня місяця 1930 року

№ 9

1 Прізвище Григавець
Ім'я Матрьа
По батькові Климова

2 Помер(ла) „5" Березня 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..... 6) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.

6 Громадянство — У.С.Р.Р.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — с. Сошникіе Барвінківського р-ну Київ. окр.

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — старість

..... (додано лікарську довідку №.....)

або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого

1876

Адреса заявника	с. Сашнів Бобринецького р-ну
Підпис заявника	Г. Лобанова

Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

Особливі та різні помітки	свідоцтво видано під ½ 9

Адреса заявника	с. Хомутець Бобровицького р-ну
Підпис заявника	За неї свідчить родичка Артюшенко

Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор Артюшенко

Особливі та різні помітки	Свідоцтво видано під ст. 15.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 10

Сошинецька рада
Богуславського району
Київської округи

1 Прізвище Григорець
Ім'я Григорій
По батькові Романович

„21" березня місяця 1930 року

2 Помер(ла) „20" березня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „27 р." (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — Українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — с. Сошинці Богуславського р-ну Київської обл.

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — Туберкульоз легень

(додано лікарську довідку №.....)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Соснівська рада
Бориспільського району
Київської округи
"24" Березня місяця 1930 року

1 Прізвище Матвієнко
Ім'я Сергій
По батькові Левкович

№ 11

2 Помер(ла) "24" Березня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 95р. » (скільки повних років мав)

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

6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Рудянів Яготинського р-ну Київ. 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, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	хліборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

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

2096

13	Адреса заявника	с. Осикитів Коростишівського р-ну Київ. Окр.
14	Підпис заявника	У Мамчика неписьменна за неї підписав Тригуб
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* [signature]	*Секретар* / *Реєстратор* [signature]
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть видано 24/III. Зав. 4-12.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошинецька рада Бориспільського району Київської округи „26" ІІІ місяця 1930 року	1	Прізвище Прокоренко Ім'я Катерина По батькові Сидорова	№ 12
	2	Помер(ла) „25" березня місяця 1920 року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік „ 85 р. " (скільки повних років має)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ..... " ..... місяця 19 ..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.			
6 Громадянство		Українець	
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		с. Сошинець Бориспільського р-ну Київ. о.	
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Син	
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)		від хліборобства	
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)		у себе	
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12 Зазначити докладно причину смерти ..... (додано лікарську довідку № .....) або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого		старість	

216

13	Адреса заявника	с. Сосниця Борисівського р-ну Х.о.
14	Підпис заявника	Прокоф'єва
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* Вдовиченко	
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво видано 26/III 30 р. тудж 10.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сотниківська рада
Бориспіль району
Київ. округи
„26“ Бер. місяця 1930 року

№		
1	Прізвище Лякота Ім'я Василь По батькові Тимофійович	№
2	Помер(ла) „24“ 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“ лютого місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або четверта б) Вік батька « 22 р. » років; Вік матері « 26 р. » років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Сотників Бориспільського р-ну К. о.
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, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти від слабости (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого	

226

13	Адреса заявника	с. Сокиринці Борщівського р-ну
14	Підпис заявника	Максюта
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть видане Зв/п Заб. № 14

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 13

Сонцівська рада
Бобринецького району
Київської округи
„21“ Вересня місяця 1930 року

1 Прізвище Ковпинська
Ім'я Ганна
По батькові Яхимова

2 Помер(ла) „21“ Вересня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 5 » (скільки повних років має)

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

6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Сонцівка Бобринецького р-ну Київської
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, а особливої роботи, посади чи коштами ріднї, держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

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

23б

13	Адреса заявника	с. Сокиринці Борщівського р-ну.
14	Підпис заявника	Черноусько Я.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть видано 2/III-50 р. Зап. № 15.

24

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 15.

Сваричів. рада
Сарнтіміс. району
Округи
„5" Квіт. місяця 1930 року

1 Прізвище Штефаль
Ім'я Ристина.
По батькові

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

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 97. » (скільки повних років має)

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

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) С. Сотинів Сарнтімського р-ну К. О.

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

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

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

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

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

24/6

3	Адреса заявника	с. Сошники Сарненського р-ну.
4	Підпис заявника	лейтенант
5	Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор	
6	Особливі та різні помітки	свідоцтв. про смерть видано 5/IV-30р. № 16.

Запис АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 16.

Сошинців рада
Баришівськ. району
Київ. округи
„6" Квітня місяця 1931 року

1 Прізвище Таран
Ім'я Оуїм
По батькові Довович

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

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 6р. » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 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)	с. Сошинців Баришівського р-ну Київ. о.	
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, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Від хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	У себе	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерти Від голодної горячки. (додано лікарську довідку, №.....) або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	с. Сошники Сарнинського р-ну К.О.
14	Підпис заявника	с. Таран неписьменний за нього підписався Поляков
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть видано 6/IV-38 р.

№ 17.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошниковецька рада
Борщівського району
Тернопільської округи
"13" квітня місяця 1930 року

1 Прізвище Петрашко
Ім'я Федір
По батькові Захарко
№ 17

2 Помер(ла) "13" квітня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік "36" (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство — Українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Тернопільська Округа Борщів. р-он с. Сошники

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

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

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

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

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

13	Адреса заявника	с. Сошинці Бориспільського р-ну Київської обл.
14	Підпис заявника	Є. Петрушко
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво видано 15 травня 1962 р.

підст. 18.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Домниківська рада
Барвінківського району
Київської округи

№ 18.

1 Прізвище Дунчик
Ім'я Василь
По батькові Онуфрієв

2 Помер(ла) „29 квітня місяця 1930 року

„29 квітня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 76 „ (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — У.С.Р.Р.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — с. Домниківе Барвінківського р-ну Кіевської о.

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — Отавієр

(додано лікарську довідку №.....)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Сошники Бориспільського р-ну
14	Підпис заявника	Бунчук К.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	свідоцтво видано 29/IV-30р. № 19

Про смерть 68

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошинська рада Бориспільського району Київської округи	1	Прізвище Побода Ім'я Степан По батькові Тихонь	№ 19
"3" Травня місяця 1930 року	2	Помер(ла) "3" Травня місяця 1930 року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік "67" (скільки повних років мав)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або _____ 6) Вік батька "_____" років; Вік матері "_____" років.			
6 Громадянство	Українець		
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Сошинці Бориспільського р-ну К.О.		
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам		
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	від хліборобства		
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	у себе		
11 Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12 Зазначити докладно причину смерти — Запалення легень (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого —			

13	Адреса заявника	с. Сошників Борисп. р-ну К.О.
14	Підпис заявника	Д. Лобода
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ______	*Секретар* / *Реєстратор* [signature]
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво видано 3 червня 1935 р.

підпис 20

89

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Самгородівська рада
Бориспільського району
Київської округи
"7" травня місяця 1930 року

1 Прізвище Лазаренко
Ім'я Ганна
По батькові Карпівна

№ 20

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

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 40 » (скільки повних років має)

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

6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, рэйону, села, міста)	с. Самгородок Бориспільського р. Київ. о.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Господарством
9	Від кого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, пенсії чи коштами якої держави)	від сільського господарства.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

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

13	Адреса заявника	с. Сошинці 56 Бориспільського р-ну Київ. обл.
14	Підпис заявника	Заявник [illegible]
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* [illegible]
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть видано 21.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошницької рада
Барвінківського району
Київської округи
„13" V місяця 1930 року

№ 21.

1 Прізвище Лисий
Ім'я Стипан
По батькові Петрів

2 Помер(ла) „13" V Травня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 68 років (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство — Українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Село Сошниця Барвінківського району

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

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

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

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

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

3016

13	Адреса заявника	с. Самшинів Тернопільського району Лісовий Майв.
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть видано 13/V. 30 р. № 221

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Потіківська рада
Гартинівського району
Київської округи
"17" травня місяця 1930 року

№ 22.

1 Прізвище Тименко
Ім'я Параска
По батькові Тимошова

2 Помер(ла) "17" Травня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік "4р." (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — Українка

7 Де жив постійно (назва округи, рэйону, села, міста) — с. Потіків Гартинівського р-ну К.о.

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, а чи якої роботи, пенсії чи коштами рідні, держави) — з хліборобства

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

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

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

116

13	Адреса заявника	С. Сошників Барвінківського р-ну Х.О.
14	Підпис заявника	Гуденко т. неписьменний за нього підписав Пізоренко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть видано 18/X-30 р. № 23.

32

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошниківська рада
Сосницького району
Київської округи
№ 23

1 Прізвище Заболотний
Ім'я Галина
По батькові Іванова

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

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 5 " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" ——— місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ——4——. 6) Вік батька „ 40 " років; Вік матері „ 30. " років.

6 Громадянство — У.С.Р.Р.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — с. Сошникіе Сосницького р-ну к.о.

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, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) — Від хліборобства

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

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

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

226

13	Адреса заявника	С. Сошнихів. Баранн. р-ну.
14	Підпис заявника	Д. Олишевець неписьменний з його підписався.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть видано 19/VI-30 р. за № 217.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошниківська рада
Сарницького району
Київ. округи
„20" Трав. місяця 1930 року

1 Прізвище Саливін
Ім'я Павло
По батькові Дементієв

№ 24.

2 Помер(ла) „15" Травня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „2" (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—" —— місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або — в) Вік батька „55" років; Вік матері „35." років.

6 Громадянство — У.С.Р.Р.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — с. Сошників Сарницького р-ну К.О.

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, а якої роботи, пенсії чи коштами рідні, держави) — хліборобства

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

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

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

33 зв

13	Адреса заявника	с. Сотників Бариш. р-ну.
14	Підпис заявника	Д. Самків неписьменний за нього підпис отв. [illegible]
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* [illegible]
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть видано 12/V-30 р. № 25.

34

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошниківська рада
Борзнянського району
Київської округи

№ 25

1 Прізвище Лазоренко
Ім'я Уляна
По батькові Миронова

2 Помер(ла) „28 травня" місяця 1930 року

„29" травня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 32 " (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство — У.С.Р.Р.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — с. Сошники Борзнянського р-ну Київ. окр.

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

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

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

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

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

346

13	Адреса заявника	с. Лапинтів Баришівського р-ну
14	Підпис заявника	Лаврененко Ірина.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво видано від 7-26 29/V-30р.

35

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошниківська рада
Сарнинського району
Київської округи

№ 26

1 Прізвище Сова
Ім'я Сирид
По батькові Хомович.

"29" Квітня місяця 1930 року

2 Помер(ла) "28" Березня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік "29 р." (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — У.С.Р.Р.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — С. Сошників Сарнинського р-ну.

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

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

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

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

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

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

3/6

13	Адреса заявника	с. Лошнків.
14	Підпис заявника	Хома Сава
15	*Голова ради* *Зав. ЗАГС*	*Секретар* *Реєстратор* Дерлиця
16	Особливі та різні помітки	свідоцтво про смерть видано 29/т. Зар. № 27.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошинців. рада
Баришівс. району
Київ. округи
„8" Червня місяця 1930 року

1 Прізвище Фейгам
Ім'я Ганна
По батькові Васильова

№ 27.

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

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 16 р. » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	У.С.Р.Р.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Сошинців Баришівського р-ну К. О.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримувала мати
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	з хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Від Простуди. ..... (додано лікарську довідку № .....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с. Сошинці Баришівського р-ну К.О.
14	Підпис заявника	Мельник
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть видано 8/VI-30 р.

№ 28.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошнівської рада
Бориспільського району
Київської округи
„16" Червня місяця 1930 року

1 Прізвище Розбицько
Ім'я Іван
По батькові Іванович

№ 28

2 Помер(ла) „16" Червня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « - » (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 8 " Червня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перша б) Вік батька « 23 » років; Вік матері « 20 » років.

6 Громадянство — Українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — с. Сошнівка Бориспільського р-ну К. О.

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — Воспаление легких. (додано лікарську довідку №_____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

2926

13	Адреса заявника	с. Сошинець Бобринец. у-ну Кіровоградської обл.
14	Підпис заявника	Пилипчук
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Одинцова
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво видано 16 червня 1971 р.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 29

Семиполківська рада
Бориспільського району
Київської округи

1 Прізвище Городько
Ім'я Прокор
По батькові Олександрівна

"17" Червня місяця 19 — року

2 Помер(ла) "16" Червня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік "66 р." (скільки повних років має)

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

6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Семиполки Бориспільського р-ну Київ. о.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	у себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти Сонтр. з серця Мозга. (додано лікарську довідку № 24.)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

3	Адреса заявника	с. Сошинці-Бобрин. р-ну Кіо.
4	Підпис заявника	Є Самлюк
5	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
6	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть [illegible] 17/II 30 р. за № 30.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Сошинська рада Баришівськ. району Київ. округи „21" Черв. місяця 1930 року	1	Прізвище Самвін Ім'я Марія По батькові Іванівна	№ 30
	2	Помер(ла) „19" Червня місяця 1930 року	

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 37 " (скільки повних років має)

5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька „ — " років; Вік матері „ — " років.	
6	Громадянство	У.С.Р.Р.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Сошники Баришівського р-ну Київ. окр.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сама
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від с. господарства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вділі)	у себе.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти від простуди. (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

39/б

13	Адреса заявника	С. Сошників Бариппільського р-ну К. о.
14	Підпис заявника	Д. Сашпвін непісьменний за нього підписав ся. [illegible]
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* [signature]
16	Особливі та різні помітки	свідоцтво про смерть видано 21/VI-го 31.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошників рада
Бахмут. району
Київ. округи
„1" Липня місяця 1931 року

№ 31.

1 Прізвище Гомацкі
Ім'я Марія
По батькові Ернестова

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

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « » (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „8" Липня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ б) Вік батька « 24 » років; Вік матері « 25. » років.

6 Громадянство — У.С.Р.Р.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — С. Сошників Бахмутськ. 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, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) — хліборобство

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти від слабості

____ (додано лікарську довідку №____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

95/6

13	Адреса заявника	с. Сошників Борщівського р-ну
14	Підпис заявника	Г. Гладько
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть видано 1/XII-3пр № 32.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошнишевська рада
Барвінківський району
Київської округи
2 Липня місяця 1930 року

№ 32.

1 Прізвище Трохимо
Ім'я Гаврилій
По батькові Васильович

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

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 35 років (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство — УСРР

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — С Сошнишів Барвінківського Р-ну

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

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

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

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

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

4/6

13	Адреса заявника	с. Сошників Костопільського р-ну
14	Підпис заявника	Заявник Репа Лукія Іванів неписьменна по проханню розписався Заболотній Гнідко.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* [signature]	*Секретар* / *Реєстратор* [signature]
16	Особливі та різні помітки	

42

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошнихівська рада
Барвінківського району
Київської округи
"5" Липня місяця 1930 року

1 Прізвище Штефан
Ім'я Федов
По батькові Кирилович.

№ 33.

2 Помер(ла) "4" Липня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « » (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "19" Червня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ... 6) Вік батька « 21. » років; Вік матері « 18. » років.

6	Громадянство	У.С.Р.Р.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Сошнихівка Барвінківського р-ну.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримував б.ч.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	З хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) холостий.

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

426

13	Адреса заявника	С. Вогнинів Бар. р-ну.
14	Підпис заявника	Штефан Лазор
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть видано 5/VII-3нг. ч. 34.

43

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошниківська рада Баришпіль. району Київ. округи „5" Серпня місяця 1930 року	1	Прізвище ~~Штефан~~ Форосянка Ім'я Палажка По батькові	№ 31.
	2	Помер(ла) „5" Серпня місяця 1930 року	

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 80. » (скільки повних років мав)

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

6	Громадянство	У.С.С.Р.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Сошників Баришпіл. р-ну К. о.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримував внук
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти Від старости

(додано лікарську довідку № —)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

636

13	Адреса заявника	с. Сошники Барвін. р-ну.
14	Підпис заявника	Штефан Артем
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Ревстратор Шумейко
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть видане 5/VIII-32р. № 1350

44

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошників. рада
Баришпільс. району
Київ. округи
„11" Серпня місяця 1930 року

№ 35.

1	Прізвище Омшевець Ім'я Іван По батькові Іванів		
2	Помер(ла) „10" 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 „29" Жовтня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ________ б) Вік батька « 22. » років; Вік матері « 22. » років.		
6	Громадянство	У.С.Р.Р.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Сошників Баришпільського р-ну К.о.	
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 коштами рідні, держави)	з хліборобства	
10	Де працював або служив помер лий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерти Воспаление легких. ________ (додано лікарську довідку № ________) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	с. Сошники Баришівського р-ну	к. о.
14	Підпис заявника	Антонюк Іванна	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть видано	

11 VIII-30 № 36

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошнівська рада
Баришівського району
Київської округи
„12" Серпня місяця 1930 року

№ 36.

1 Прізвище Масловський
Ім'я Марусь
По батькові Гнатович

2 Помер(ла) „12" 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 „26" місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 1 ; б) Вік батька « 42 » років; Вік матері « 44 » років.

6 Громадянство — У.С.Р.Р.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — с. Сошнівка Баришівського р-ну

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — Від слабості

(додано лікарську довідку №_____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

4816

13	Адреса заявника	С. Сошники Харьков. г-на.
14	Підпис заявника	Масловский
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть видано 12/XII-30 г. № 1375

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

46
№ 37

Сошниківська рада
Борзнянського району
Київської округи

1 Прізвище Штефан
Ім'я Давид
По батькові Федорів

„30" серпня місяця 1930 року

2 Помер(ла) „30" серпня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 20 " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ 6) Вік батька „ — „ років; Вік матері „ 54 „ років.

6 Громадянство — У.С.Р.Р.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — С. Сошників Борзнянського району К.О.

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував — утримувався Матір'ю

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — простуда

_____ (додано лікарську довідку № _____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	С. сошників Борщагівського р-ну
14	Підпис заявника	Шпирна Ів. Ів. Антонов
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Ревстратор* Сошникевич
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть видано 30/VIII-30р. № 38.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошниківська рада
Борщагівського району
Київської округи
„6" Вересня місяця 1930 року

№ 38

1 Прізвище Заболотний
Ім'я Іван
По батькові Іванович

2 Помер(ла) „2" Вересня 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 5 6) Вік батька « 38 » років; Вік матері « 32 » років.

6 Громадянство — У.С.Р.Р.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — С. Сошників Борщагівськ 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 коштами рідні, держави) — Від киборобства

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

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

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

4716

13	Адреса заявника	с. Сошників Борщівського району
14	Підпис заявника	За не письменну заявника розписався: Митрак Василь.
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Ревстратор
16	Особливі та різні помітки	свідоцтво про смерть видано 6/IX-30р. № 39.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

48

Сошниківська рада
Борзнянського району
Київської округи
"7" Вересня місяця 1930 року

1 Прізвище Тріпська
Ім'я Микола
По батькові І

№ 39.

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

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 80 р. » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ 6) Вік батька « — » років; Вік матері « — » років.		
6	Громадянство	У.С.Р.Р.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Сошників Борзнянського р-ну	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримн. Зять	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	Від хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдівлі)	У себе	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерти від старості _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	с. Сошників Бориспільського району Київ. обл.
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* Пушкаренко	
16	Особливі та рівні помітки	Свідоцтво про смерть видане 7/IX-30р. № 40

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

сошниківська рада Баришівського району Київської округи „14" Вересня місяця 1930 року	1	Прізвище Лазоренко Ім'я Тимко По батькові Ілліч	№ 40
	2	Помер(ла) „14" Вересня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 23 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ .....місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.		
6	Громадянство	У.С.Р.Р.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с.сошників Баришівського р-ну	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утр. батьк	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	з хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерти від гехотки .....(додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

926

13	Адреса заявника	с. Сошники Барвінківського району Хар. обл.
14	Підпис заявника	Лаврінко Іван Ігнатович
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* Дубинець	
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть видано 14/IX-30р. № 41. 8

50

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошниківська рада Бориспільськ району Київської округи „20" Вересн місяця 1930 року	1	Прізвище Стефан Ім'я Іван По батькові Василів	№ 41
	2	Помер(ла) „20" 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 „11" червня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ______ б) Вік батька « 27 » років; Вік матері « 20 » років.

6	Громадянство	У.С.Р.Р.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Сошників Бориспільського р-ну Київ. окр.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утрим. батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	З хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти від простуди.

(додано лікарську довідку № ______)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Сошники Бориспільського р-ну К.О.
14	Підпис заявника	Шеферя Василь Михайлов
15	Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор	Прядун
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть видано 20/IX-30р. № 42 8

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошниківська рада
Борзнянського району
Київської округи

№ 42

1	Прізвище	Самвіл
	Ім'я	Михайло
	По батькові	Якимів
2	„22" Вересня місяця 1930 року	Помер(ла) „20" 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 „10" вересня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 5 б) Вік батька « 32 » років; Вік матері « 33 » років.

6	Громадянство	У.С.Р.Р.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Сошників Борзнянського р-ну.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утрим. батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	з хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	у артілі
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти від простуди (додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Сошники Борщівського р-ну К. О.
14	Підпис заявника	Сошкін М.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ——— / *Секретар* / *Реєстратор* Пилип	
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть видано 22/IX-30р. № 43

52.

№ 43

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошників. рада
Баришівь району
Київ. округи
„ 8 “ Жовтня місяця 1930 року

1 Прізвище Лушко
Ім'я Гевкилу
По батькові Васильович

2 Помер(ла) „ 8 “ Жовтня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 84. » (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — У.С.Р.Р.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — С. Сошників Баришівського р-ну.

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

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

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

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

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

52/6

13	Адреса заявника	с. Сопотків Дашківського р-.
14	Підпис заявника	Мишко Петр
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* Дашківська	
16	Особливі та рівні помітки	Свідоцтво про смерть видано 8/X-Зор чч. 143.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ромнитів. рада
Баришпіль. району
Київськ. округи
„15" Жовт. місяця 1930 року

1 Прізвище Салівін
Ім'я Ютря
По батькові Олексієвич.

№ 44.

2 Помер(ла) „14" жовтня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 60. » (скільки повних років мав)

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

6	Громадянство	У.С.Р.Р.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Ромнитів Баришпільського р-ну.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сама
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від с./господарства.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вділі)	у себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Від прост уди. (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

536

13	Адреса заявника	с. Романків Бориславського р-ну.
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть видано Б/Х-Заг. №458

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

54

№ 45

Сошинська рада
Баришівського району
Київської округи

„16" лют. місяця 1930 року

1 Прізвище Чуба
Ім'я Денис
По батькові Юхимович

2 Помер(ла) „15" 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 „—" місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — 6) Вік батька « 37 » років; Вік матері « 32 » років.	
6	Громадянство	У.С.Р.Р.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Сошинці Барищ. р-ну
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батьки
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	у себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

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

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

Губ

13	Адреса заявника	с. Сошники Баришів. р-ну.
14	Підпис заявника	Ліна Губ.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть видано Ш/х. Зор. № 4.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошників рада
Баришівськ. районну
округи
„24" Квітня місяця 1930 року

1 Прізвище Чуба
Ім'я Петро
По батькові Романович
№ 46.

2 Помер(ла) „24" квітня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « » (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „15" квітня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя б) Вік батька « 37. » років; Вік матері « 32. » років.

6 Громадянство У.С.Р.Р.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Сошників Баришівського р-ну.

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 коштами ріднї, держави) від хліборобства

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

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

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

5576

13	Адреса заявника	С. Сошників Баришівського р-ну.
14	Підпис заявника	М. Чуба
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Баришівська
16	Особливі та різні помітки	Відомість про смерть видано 24/X-36р. ак. 46.

56

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошників рада
Баришівськ району
округи

„24" квітня місяця 1930 року

1 Прізвище Степаненко
Ім'я Митро
По батькові Хомич

№ 47

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

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 1. " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ .....місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя 6) Вік батька „ 39р. " років; Вік матері „ 32р. " років.

6 Громадянство — У.С.Р.Р.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — С. Сошників Баришівського р-ну

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 коштами рідні, держави) — Від хліборобства

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

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

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

5616

13	Адреса заявника	с. Сошники Фастівського р-ну
14	Підпис заявника	Семаненко
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть видано 24/X-30 р. за № 48

57

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошників. рада Баришівськ. району Київ. округи „25" Червня місяця 1932 року	1	Прізвище Фена Ім'я Уляна По батькові Овсіївна	№ 48
	2	Помер(ла) „—" —— 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 зазначити: а) Народилося „25" Липня місяця 1931 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя дитина б) Вік батька « 47 » років; Вік матері « 30 » років.		
6	Громадянство	У.С.Р.Р.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Сошників Баришівського р-ну	
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 коштами рідні, держави)	Від хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерти Від туберкульозу (додано лікарську довідку № ——) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

5 Ж6

13	Адреса заявника	с. Сошників Баришівського
14	Підпис заявника	Геп Овен
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Ошкевич
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть видано 25/X.30р. № 49. 8

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

58

№ 49

Сошинці рада
Баришівського району
Київ. округи
„27" жовтня місяця 1921 року

1 Прізвище Соболєв
Ім'я Марія
По батькові Овдимівна

2 Помер(ла) „27" жовтня місяця 1921 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 1. " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ .....місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька „ 25 " років; Вік матері „ 25 " років.

6 Громадянство — У.С.Р.Р.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — С. Сошинців Баришівського р-ну

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 коштами рідні, держави) — Від хліборобства

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

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

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

589

13	Адреса заявника	с. Сошників Баришівського р-ну
14	Підпис заявника	Боровик С.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Оришкевич
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть видано 27 X-3 року № 50.

58

Сошинців. рада
Баришівс. району
Київ. округи
„6" Листоп. місяця 1930 року

1 Прізвище Лазько
Ім'я Марфа
По батькові Іванова

№ 50

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

3	Чоловік, жінка (підкреслити) —	4	Вік „60" (скільки повних років мав)

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

6	Громадянство	УСРР.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Сошинців Баришівського р-ну.
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, посади чи коштами рідні, держави)	Від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	у себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) вдова
12	Зазначити докладно причину смерти Від старості _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	с. Сошники Варшиц. р-ну
14	Підпис заявника	Лазурик

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

16 Особливі та різні помітки Свідоцтво про смерть видано
б/м - зоб 40/50

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

60

Сонцівська рада
Барвінківського району
округи

№ 51

1 Прізвище Ткачук
Ім'я Дарка
По батькові Федорова

„7" Листопад місяця 1920 року

2 Помер (ла) „7" Листопаду місяця 1920 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 15 " (скільки повних років має)

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

6	Громадянство	У.С.Р.Р.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Сонцівка Барвінківського р-ну.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував Райко
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

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

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ромашківська рада
Баришівського району
округи

№ 52.

1 Прізвище Степаненко
Ім'я Настя
По батькові Онова

„22" Листоп. місяця 1930 року

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

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 1 " (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — У.С.Р.Р.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — О. Ромашків Баришівського р-ну

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 коштами рідні, держави) — Від хліборобства

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — Від кору[illegible]

——— (додано лікарську довідку № ———)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Сошників Барвінківського р-ну
14	Підпис заявника	Стеханенко
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть видано 20/VI-3р. № 53/VI-18

ЗАПИСАКТ ПРО СМЕРТЬ

Сошнитівська рада
Барвінківськ. району
округи

№ 53.

1 Прізвище Лобода
Ім'я Олександр
По батькові Федотович

„24" Листопаду місяця 1930 року

2 Помер (ла) „24" Листопаду місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 2 " (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — У.С.Р.Р.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — с. Сошнитів Барвінківського р-ну

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 коштами рідні, держави) — від хліборобства

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — від простуди

(додано лікарську довідку №———)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

696

13	Адреса заявника	с. Сошнитів Баришівського р-ну
14	Підпис заявника	Лобода
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть видано 24/XI-30 р. № 54.

ЗАПИСАКТ ПРО СМЕРТЬ

Домниківська рада
Барвінківського району
округи

№ 54

„27" Липня місяця 1930 року

1 Прізвище Ципан
Ім'я Оришка
По батькові Павлова

2 Помер (ла) „27" Липня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 78 " (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — У.С.Р.Р.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — с. Домників Барвінківського р-ну

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — від старості
——— (додано лікарську довідку №———)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

63 в

13	Адреса заявника	С. Сошники Барашів. р-ну
14	Підпис заявника	И. Цікал неписьм. за його п/п. О. Лобанець
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* [signature]	*Секретар* / *Реєстратор* [signature]
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть видано

27/XI. 36 р. № 75.6

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошинців рада Барашівського району округи	1	Прізвище Осипенко Ім'я Зінька По батькові Васильова	№ 55
„28" Липня місяця 1920 року	2	Помер (ла) „27" Липня місяця 1930 року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 52 " (скільки повних років має)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" ——— місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або——— в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.			
6 Громадянство		У. СРР.	
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		с. Сошинців Барашівського р-ну	
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		сама	
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)		від с. господарства	
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)		у себе	
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12 Зазначити докладно причину смерти ——— (додано лікарську довідку №———)		від туберкульозу	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

64/6

13	Адреса заявника	с. Солонцы Дарницького р-ну
14	Підпис заявника	Сидорук Охрименко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть видано 29/VI-56 р. № 56.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошників рада Баришпіл. району в. Київ. округи "29" Листопаду місяця 1930 року	1	Прізвище Тригуб Ім'я Іван По батькові Андріянович	№ 56.
	2	Помер (ла) "29" Листопаду місяця 1930 року	

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік "95." (скільки повних років має)

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

6	Громадянство	У.С.Р.Р.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Сошників Баришпільського р-ну.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримував син.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти Від старости

—————— (додано лікарську довідку №——)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

6576

13	Адреса заявника	с. Сошників Баришпільського р-ну
14	Підпис заявника	П. Трохуб неписьменний за нього підпис. [illegible]
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* [signature]	*Секретар* / *Реєстратор* [signature]
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть видано

29/XI-30 р. № 57.

66

Соснівська рада Баришівськ. району Б/Київської округи „5" грудня місяця 1930 року	1	Прізвище Рета Ім'я Гріська По батькові Степанівна	№ 57
	2	Помер (ла) „5" Грудня місяця 1930 року	

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

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

6	Громадянство	У. СРР.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Соснів Баришівського р-ну
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримував чоловік
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти Від простуди

(додано лікарську довідку №——)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

66/6

13	Адреса заявника	с. Сошинці Бердичівського району
14	Підпис заявника	Гончаренко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть видано 5/VII 30 р. № 56.

Сошинів. рада
Баришівськ. району
округи
"12" Грудня місяця 1930 року

1 Прізвище Пісня
Ім'я Варка
По батькові Федотова
№ 58

2 Помер (ла) "11" Грудня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік "8" (скільки повних років має)

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

6 Громадянство: Ч.С.РР.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста): В. Сошинів Баришівського

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти Від виразку серця
_____ (додано лікарську довідку № _____)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

6896

13	Адреса заявника	с. Сошинці Баришівського р-ну
14	Підпис заявника	Пилип
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Одинцевич
16	Особливі та різні помітки	Відомість про смерть видано 12/XII-39р. за № 59.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

68

Сошитів рада

Чаришил. району

округи

„13" Грудня місяця 1930 року

№ 59

1	Прізвище Заболотний	Ім'я Данило	По батькові Йосипів.
2	Помер (ла) „13" Грудня місяця 1930 року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „1" (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або 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	У.С.Р.Р.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Сошитів Чаришпільського р-ну	
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 коштами рідні, держави)	від хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе.	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерти від простуди (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого		

68

13	Адреса заявника	с. Сошники Барвінківського р-ну
14	Підпис заявника	І. І. Вовкотрій
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Ревстратор
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть видано 12/XII 30 р.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сашнитівська рада
Бориспільський район
округи

№ 10

1 Прізвище Макаренко
Ім'я Тріфіна
По батькові Федорівна

„16" грудня місяця 1930 року

2 Помер (ла) „16" грудня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „87" (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 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 — У.С.Р.Р.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — с. Сашнитів Бориспільського р-ну

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти старість
——— (додано лікарську довідку № ———)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

696

13	Адреса заявника	с. Сапожки Барвінківського р-ну
14	Підпис заявника	Штефан Ілар'я
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть видано 16/XII 30р. Є-о 61

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошниківська рада
Баришівськ району
________ округи
„22“ грудня місяця 1930 року

1	Прізвище Черноуська Ім'я Настя По батькові Йосипова	№ 61
2	Помер (ла) „21“ грудня місяця 1930 року	

3	Чоловік, жінка (підкреслити) — **жінка**	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	УСРР.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Сошників Баришівського р-ну
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від господарства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, **дівчина**, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — Від простуди. (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

106

13	Адреса заявника	с. Очинники Борисівського р-ну
14	Підпис заявника	Олена Шпитківська
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Ревстратор*
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть видано

від 12/4

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Богинківська рада
Баришпільськ району
округи

„24" Грудня місяця 1930 року

1 Прізвище Петренко
Ім'я Віра
По батькові Денисова

№ 62

2 Помер (ла) „24" Грудня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 85 " (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — У.С.Р.Р.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — с. Богинків Баришпільського Р-ну

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — Від старости
(додано лікарську довідку №———)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Бошнячі Барвінківського р-ну
14	Підпис заявника	А. Петіренко неписьменний за його розписався Юрченко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть видано 24/XII-30 під. №63.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошинецька рада
Баришівськ району
Київ. Київ. округи
"26" Грудня місяця 1930 року

1 Прізвище Тригуб
Ім'я Марія
По батькові Прокопова
№ 63.

2 Помер (ла) "26" Грудня 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" Вересня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька "29 р. " років; Вік матері "26 р. " років.

6 Громадянство У.С.Р.Р.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) С. Сошинці Баришівського р-ну

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 коштами рідні, держави) Від хліборобства

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

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

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

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Сошники Барвінківського р-ну
14	Підпис заявника	Шпигуб
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть видано 26/VII-30 р. № 64.

1931 Fla

Перекуп 31

73

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Перекупівська рада
Борисівського району
_____ округи

2 "Березня місяця 1931 року

1 Прізвище Дерка
Ім'я Грицько
По батькові Васильович

№ 1.

2 Помер (ла) "2" Березня місяця 1931 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік "18 день" (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "12" Лютого місяця 1931 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 4 в) Вік батька "46" років; Вік матері "32" років. 4

6	Громадянство	с. Перекуп Борисівського району
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	—
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батьки
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	господарював у себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти ирвота поноса
_____ (додано лікарську довідку № _____)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

938

13	Адреса заявника	с. Перемуди Борщівського району
14	Підпис заявника	Запорожського Андрія Савостяк
15	Голова ради / Зав. ЗАГС Демешко	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть Дерка Грицька Васильовича видано на руки рідному батьку дитини Дерку Василю Миколаєв

2/III 71 р.

Реєстратор

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Перещепівська рада
Барвінківськ району
округи
2 "Березня місяця 1934 року

№ 1

1 Прізвище Держач
Ім'я Гриць
По батькові Васильович

2 Помер (ла) 2 "Березня місяця 1934 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 18 день (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 12 " Лютого місяця 1934 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 4 в) Вік батька „ 46 " років; Вік матері „ 32 " років.

6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Перещепи Барвінківського району
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)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі	господарює у себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти припини на воспалення
(додано лікарську довідку №)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Перемуги Борщівського району
14	Підпис заявника	заявника Андрей Савостюк
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Демченко
	Секретар / Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть Дерзого Григорія Васильовича видано рідному батьку дитини Дерзому Василю Миколайовичу.

в/ій Ірину.

Реєстратор

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Перегудівська рада
Бориспільського району
„28" жовтня 1931 року

1. Прізвище Понумаренко
ім'я Наталка по батькові Трохимівна

№ 5

2. помер(ла) „28" жовтня 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „70" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ — " .... 193 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або .... в) вік батька „......" років, вік матері „......" років

6. Громадянство померлого

7. Національність українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — х. Вета Перегудівської с/р. Бориспільс. району

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував — прожиток здобувала сама

10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має вайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави — Сільське господарство

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї) — хозяйка індивідуальне господарства

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює — в своєму господарстві

13. Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти — від старості

Додано лікарську довідку № .... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

75/6

15. Адреса заявника	х. Ветла Перемудівської сільради
16. Підпис заявника	за неписьменного розписався. [illegible]

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ______ *Секретар* / *Реєстратор* [signature]

18. Особливі та різні відмітки	

Свідоцтво про смерть гр-нки
Пономаренко Наталка Трохимовича
видано на руки заявнику чоловіку
умершої Пономаренку Панасу Мирродоновичу
28/X 31 року

Реєстратор [signature]

76

Перегудівська рада Бориспільськ. району „1“ серпня 1931 року	1. Прізвище Деркач ім'я Константин по батькові Федосьов. 2. помер(ла) „1“ серпня 1931 року	№ 4

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік „—“ (скільки повних років мав)	

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „17“ квітня 1931 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або третя в) вік батька „33“ років, вік матері „27“ років

6. Громадянство померлого		7. Національність	Українці

Про померлого або того хто його утримував		
	8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Перегуди Бориспільського району
	9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	на утриманні батьків.
	10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Сільське господарство
	11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Член С/г. артілі ім Петровського
	12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	господарює в артілі
	13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти не відомо

Додано лікарську довідку № .... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. Лерецди Бориспільського району
16. Підпис заявника	

17. Голова ради / Зав. ЗАГС Демченко — Секретар / Реєстратор [signature]

18. Особливі та різні відмітки	Свідоцтво про смерть

гр-на Деркач Констянтина Федосовича видано на руки заявнику батьку діттини Деркачу Федосію Олексієвичу 8 вересня 1931 року.

Реєстратор [signature]

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Перегудівська Сільр рада
Борисп'ятського району
„18" грудня 193/ року

1. Прізвище Босе
ім'я Василь по батькові Федорович
2. помер(ла) „18" грудня 193/ року

№ 6

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 „—" ..... 193 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „—" років, вік матері „—" років

6. Громадянство померлого

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Перегуди Борисп'ятського району

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував прожиток здобував сам

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Сільське господарство

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї Кордін Індівідуальне господар.

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює працював у своєму господарстві

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти причини невідомі

Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

1776

15. Адреса заявника — с. Перемути Єврейського району

16. Підпис заявника

17. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

18. Особливі та різні відмітки — свідоцтво про ~~народження~~ смерть гр-на Бремь Кузьми Федоровича видано на руки заявнику дружині померлого Бремь Параски Василівни

18/XII 31 року

Бессарабгор

78

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Переяслівська сільська рада Бориспільського району „8" серпня 1931 року

1. Прізвище Орень
ім'я Семенида по батькові Данилова

№ 2

2. помер(ла) „8" серпня 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „1" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „—" — 193 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або — в) вік батька „—" років, вік матері „—" років

6. Громадянство померлого

7. Національність Україн.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — с. Переяслів Бориспільського району

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував — На утриманні батьків

10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави — Сільське господарство

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї — Член семьї

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює — господарює в себе

13. Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від кашлю.

Додано лікарську довідку № .... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

78/б

15. Адреса заявника	с. Перегуди Бориспільского району
16. Підпис заявника	Брень

17. *Голова ради* Деменн. *Секретар*
Зав. ЗАГС *Реєстратор* Ловинц

18. Особливі та різні відмітки

свідоцтво про смерть Брень Севевети видано на руки заяв[н]ику Маймері Данчині [п]омерлої Брень Марусі 8/XII 31 року.

реєстратор Ловмай

79

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Перещепська сіль. рада
Борисопільського району
„22" червня 1931 року

1. Прізвище Осьмак
ім'я Катерина по батькові Демидовна
2. помер(ла) „21" червня 1931 року

№ 1

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „45" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ .... " .... 193 .... року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або .... в) вік батька „ .... " років, вік матері „ .... " років

6. Громадянство померлого

7. Національність українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — х. „Вовчий ріг" Перещ. с/р. Борис. рай.

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував — на утриманні батьков.

10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має вайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави — сільске господарство

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї — Член с/г. артілі ім. Шевченко

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює — господарює в. артілі

13. Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від заболівання почек

Додано лікарську довідку № .... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

796

15. Адреса заявника	х. Зовчий Ріг Креиуди с/р. Бунтатьк район
16. Підпис заявника	Осьмак Ф. Д.
17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* Демченко	*Секретар* / *Реєстратор* [signature]
18. Особливі та різні відмітки	Свідоцтво про смерть

Осьмак Катерини Демидовни видано на руки заявнику брату померлої Осьмаку Федору Демидовичу 22/IV 31 року

Реєстратор. [signature]

80

Перемогівська сільрада Борщагівського району м. Київ "21" червня 1931 року

1. Прізвище Довмак
ім'я Павло по батькові Федорович
2. Народився(лася) "15" червня 1931 року

№ 14

ЗАПИС АКТУ ПРО НАРОДЖЕННЯ

3. Народження, знайдення (підкидьок), засиновлення, на зміну попереднього (підкреслити)

4. Скільки народилося: одно, двійня, трійня (підкреслити) | 5. Хлопчик—дівчинка (підкреслити)

6. Скільки повних років або місяців батьки дитини живуть укупі — повних років „ 4 " або місяців „ — "

7. Скільки дітей народилося у матері перед цією дитиною в цьому подружжі „ 2 " в інших „ — "

8. З усіх народжених живі тепер „ 3 "

Відомості про батьків	Про батька	Про матір
9. Прізвище, ім'я та по батькові	Довмак Федор Демидович	Одарка Семенівна
10. Вік (скільки повних років має)	24.	23
11. Національність	Українець	Українка
12. Де живе (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Зовтирів Перемогівської сільради	
13. Ремесло, професія, робота, посада й спеціальність у них, а якщо немає занять то вказати, чи живе коштом родині або держави	Живуть працей своїх	
14. Становище у заняттях (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одиниця, службовець, робітник, помічний у заняттях член сім'ї	Член с/г. артілі ім. Шевченка	
15. Назва установи, заводу чи відприємства, включаючи рід виробництва, де служить, працює, господарює	Господарює в артілі	

89 зв

16. Де народився(лася)	с. Перемуди Бурштинського району ~~Свідоцтво про народження~~
17. Адреса заявника	с. Перемуди Бурштинського району
18. Підпис заявника	Осьмак Федір

19. *Голова ради* [illegible] / *Зав. ЗАГС* — *Секретар* / *Реєстратор* [illegible]

20. Особливі та різні відмітки	Свідоцтво про народження

дитини Осьмак Павло Федоровича видана на руки заявнику Осьмаку Федору Денисовичу 21/VI року.

реєстратор [illegible]

ЗАПИС АКТУ ПРО НАРОДЖЕННЯ

Перегудівська рада Барвінківського району

„21" Червня 193 1 року

№ 16

1. Прізвище Красношок ім'я Катерина по батькові Гнатівна

2. Народився(лася) „29" Червня 193 1 року

3. Народження, знайдення (підкидьок), засиновлення, на зміну попереднього (підкреслити)

4. Скільки народилося: одно, двійня, трійня (підкреслити) | 5. Хлопчик—дівчинка (підкреслити)

6. Скільки повних років або місяців батьки дитини живуть укупі — повних років „16" або місяців „—"

7. Скільки дітей народилося у матері перед цією дитиною в цьому подружжі „10" в інших „—"

8. З усіх народжених живі тепер „7"

Відомості про батьків	Про батька	Про матір
9. Прізвище, ім'я та по батькові	Гнат Трохимович Красношок	Наталя Гнатівна
10. Вік (скільки повних років мав)	36	27
11. Національність	Українець	Українка
12. Де живе (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Перегуди Барвінківського району	Там же
13. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо немає занять то зазначити, чи живе кошти рідні або державні	Колгосп ім. Ворошилова	Там же
14. Становище у заняттях (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у заняттях член сім'ї	Член артілі	Член артілі ім. Ворошилова
15. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює, господарює	Постарає	Постарає

8/6

16. Де народився(лася)	Село Трейгуда
17. Адреса заявника	Трейгуди Бориспільського району
18. Підпис заявника	За неграмотного розписався Є. Форнюк

19. *Голова ради* Демченко *Секретар*
Зав. ЗАГС *Реєстратор* Лісиц

20. Особливі та різні відмітки	Свідоцтво про народження

дитини Красноцок Катерина Івановна
видано на руки заявнику батьку
дитини Красноцьоку Івану Трохимовичу
30/XI 31 року.
Реєстратор: Лісиця

Перещепинська рада Царичанського району 7 "Вересня" 1931 року

1. Прізвище Синельник ім'я Микола по батькові Карпович
2. Народився(лася) "4" вересня 1931 року

№ 18

ЗАПИС АКТУ ПРО НАРОДЖЕННЯ

3. Народження, знайдення (підкидьок), засиновлення, на зміну попереднього (підкреслити)

4. Скільки народилося: одно, двійня, трійня (підкреслити) | 5. Хлопчик — дівчинка (підкреслити)

6. Скільки повних років або місяців батьки дитини живуть укупі — повних років "8" або місяців "—"

7. Скільки дітей народилося у матері перед цією дитиною в цьому подружжі "4" в інших "—"

8. З усіх народжених живі тепер "2"

Відомості про батьків	Про батька	Про матір
9. Прізвище, ім'я та по батькові	Синельник Карпо Васильович	Ганна Новицьковн.
10. Вік (скільки повних років має)	32	32
11. Національність	Українець	Українка
12. Де живе (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Перещепи Царичанського району	
13. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо немає заняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	живуть самостійно	
14. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї	Члени с/г. артілі Ім. Петровського	
15. Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи рід виробництва, де служить, працює, господарює	Господарюють в артілі	

8216

16. Де народився(лася)	с. Перегуди
17. Адреса заявника	с. Перегуди Борисівського району
18. Підпис заявника	К. Сінельник
19. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
20. Особливі та різні відмітки	Свідоцтво про Народження дитини Сінельник Миколи Карповича видано на руки заявнику Рашку дитини Сінельнику Карпу Миколайовичу 7 серпня 1931 року. Реєстратор

83

ЗАПИС АКТУ ПРО НАРОДЖЕННЯ

Перемдівська рада Бориспільського району „17" жовтня 1931 року	1. Прізвище Федюрко ім'я Кость по батькові Іванович 2. Народився(лася) „10" жовтня 1931 року	№ 20

3. Народження, знайдення (підкидьок), засиновлення, на зміну попереднього (підкреслити)

4. Скільки народилося: одно, двійня, трійня (підкреслити) | 5. Хлопчик—дівчинка (підкреслити)

6. Скільки повних років або місяців батьки дитини живуть укупі — повних років „8" або місяців „—"

7. Скільки дітей народилося у матері перед цією дитиною в цьому подружжі „3" в інших „—"

8. З усіх народжених живі тепер „4"

Відомості про батьків	Про батька	Про матір
9. Прізвище, ім'я та по батькові	Федюрко Іван Сововичь	Варка Яковлівна
10. Вік (скільки повних років має)	26	32
11. Національність	Українець.	Українка
12. Де живе (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Перемуди Бориспільського району	
13. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо немає заняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Живуть за свої себе	
14. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї	Хозяїна сам в індивідуальному господ	
15. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює, господарює	господарює	сам

8зв

16. Де народився (ласк)	с. Перейгди
17. Адреса заявника	Перейгди Бориспільского району
18. Підпис заявника	за неграмотного розписався Стрижевус

19. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* [signature] *Секретар* / *Реєстратор* [signature]

20. Особливі та різні відмітки

Свідоцтво про народження дитини Федирко Костя Івановича видано на руки заявнику батьку дитини Федирко Івану Івановичу 17/IX 31 року

Реєстратор [signature]

ЗАПИС АКТУ ПРО НАРОДЖЕННЯ

Перещепівська рада Барвінківського району

„30" листопада 193/ року

1. Прізвище Бреус
ім'я Володимир по батькові Олексійович

2. Народився(лася) „30" листопада 193/ року

№ 22

3. Народження, знайдення (підкидьок), засиновлення, на зміну попереднього (підкреслити)

4. Скільки народилося: одно, двійня, трійня (підкреслити) | 5. Хлопчик—дівчинка (підкреслити)

6. Скільки повних років або місяців батьки дитини живуть укупі — повних років „ 4 " або місяців „ — "

7. Скільки дітей народилося у матері перед цією дитиною в цьому подружжі „ 3 " в інших „ — "

8. З усіх народжених живі тепер „ 2 "

Відомості про батьків	Про батька	Про матір
9. Прізвище, ім'я та по батькові	Бреус Дмитро Олексійович	Палапіна Антонівна
10. Вік (скільки повних років мав)	22	22
11. Національність	Українець	Українка
12. Де живе (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Перещепи Барвінківського району	
13. Громадянство, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо немає заняття то взагалі чи живе коштами ріднх або держави	живуть самостійно	
14. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї	Член с/г. артілі Ім Боженка	
15. Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи рід виробництва, де служить, працює, господарює	Працюють	с артілі

84 зв

16. Де народився(лася)	с. Гарецуди
17. Адреса заявника	с. Гарецуди Бориспільського району
18. Підпис заявника	

19. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* [signature] *Секретар* / *Реєстратор* [signature]

20. Особливі та різні відмітки

Свідоцтво про народження дитини Брень Костянтина Степановича видано на руки заявнику батьку дитини Брень Степану Ніконовичу

30/XI 31 року

Реєстратор [signature]

АПИС АКТУ ПРО НАРОДЖЕННЯ

Перегудівськ. Сільр. рада Бориспільського району „3" грудня 1931 року	1. Прізвище Бавастюк ім'я Катерина по батькові невідомо 2. Народився(лася) „8" листопаду 1931 року	№ 24

3. Народження, знайдення (підкидьок), засиновлення, на зміну попереднього (підкреслити)

4. Скільки народилося: одно, двійня, трійня (підкреслити) | 5. Хлопчик—дівчинка (підкреслити)

6. Скільки повних років або місяців батьки дитини живуть укупі — повних років „ — " або місяців „ — "

7. Скільки дітей народилося у матері перед цією дитиною ~~в цьому подружжі~~ „ 1 " в інших „ — "

8. З усіх народжених живі тепер „ 2 "

Відомості про батьків	Про батька	Про матір
9. Прізвище, ім'я та по батькові	не одружена	Бавастюк Галька Павлівна
10. Вік (скільки повних років має)	—	22
11. Національність	—	Українка
12. Де живе (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Перегуди Бориспільського району	
13. Ремество, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо немає заняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Живе за свої статки	
14. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї	Член с/г артілі ім. Петровського	
15. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює, господарює	Працює в артілі	

16. Де народився(лася)	с. Перегуди
17. Адреса заявника	Перегуди Бористівського району
18. Підпис заявника	Савастюк.
19. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
20. Особливі та різні відмітки	Свідоцтво про народження дитини Савастюк Катерини видано на руки батькові матері дитини Савастюк Галині Павлівні

2/XII 31 року

Реєстратор

січ 31 86

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошників рада
Баришпільськ району
округи
„6" Січня місяця 1931 року

1	Прізвище Михайличенко Ім'я Василь По батькові Левків	№ 1
2	Помер ~~(ла)~~ „5" Січня місяця 1931 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „4р." (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 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	У.С.Р.Р.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Сошників Баришпільського р-ну.
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 коштами рідні, держави)	Від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе
11	Сімейний стан померлого	~~Парубок~~, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) — Неженат
12	Зазначити докладно причину смерти Від простуди (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	О Очеретинській Барвінківського р-ону
14	Підпис заявника	І. Михайличенко.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* Ощепкова	
16	Особливі та різні помітки	Відрядження про смерть видано б/і-Зур. № 1.

87

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошників. рада
Баришпіл. району
округи
„6" Січня місяця 1931 року

1	Прізвище Супник Ім'я Іван По батькові Федорович	№ 2.
2	Помер (ла) „4" Січня місяця 1931 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 „ " років; Вік матері „ " років.

6	Громадянство	УСРР.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Сошників Баришпіл. р-ну
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 коштами рідні, держави)	Від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти Від гарячки (додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

8/6

13	Адреса заявника	с. Сошників Баришівськ. р-ну.
14	Підпис заявника	за неписьм. Ф. Бутчика розпис. Соловей
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Осипенко
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть видано 6/с-31 року № 82.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

88

№ 3

Волинців рада
Дарницького району
округи

1 Прізвище Швед
Ім'я Мидро
По батькові Михайлів

„ 7 “ Січня місяця 1931 року

2 Помер (ла) „ 6 “ Січня місяця 1931 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 У. СРР.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) С. Волинців Дарницького р.

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти Від запалення легких (додано лікарську довідку №_____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Сошники Барвінківського р-ну
14	Підпис заявника	Шведяков
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть видано 7/I-39 р. № 3.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошнинська рада
Сарнинського району
округи

№ 4

1 Прізвище Домид
Ім'я Богдана
По батькові Федотова

„7" Січня місяця 1931 року

2 Помер (ла) „3" Січня місяця 1931 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	У.С.Р.Р.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Сошнинське Сарнинського р-ну
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримувався батьком
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	артілі
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти Від простуди.
(додано лікарську довідку №———)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

826

13	Адреса заявника	с. Сошники Варшин. р-ну.
14	Підпис заявника	Гончарик
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть видано 7/I-31р.

№ 4.

90

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Бобрицівська рада
Баришівського району
округи
"14" Січня місяця 1931 року

1 Прізвище Мироненко Яков
Ім'я Яков
По батькові Іванович

№ 5

2 Помер (ла) "10" Січня місяця 1931 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 "—" грудня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 5 душ. в) Вік батька "45 років" років; Вік матері "35 років" років.

6	Громадянство	УСРР.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Бобрицівка Баришівського р-ну.
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 коштами рідні, держави)	Від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти Болів на легкім
(додано лікарську довідку №—)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

296

13	Адреса заявника	с. Бочинець Баришівського р-ну
14	Підпис заявника	[illegible]
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор*	[illegible]
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть видано 14/I 31 р.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ромашків. рада
Бурштинського району
Кол. Київської округи

№ 6.

		1	Прізвище Лещук Ім'я Василь По батькові Савич
	„27“ Січня місяця 1931 року	2	Помер (ла) „26“ Січня місяця 1931 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	Укр.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Ромашків Бурштинського р-ну	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	від хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерти тр. Старості (додано лікарську довідку № _____)		

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

916

13	Адреса заявника	с. Сошників Барвінківського р-ну
14	Підпис заявника	Р. Коломієць
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Дубинська
16	Особливі та різні помітки	Повідомлено про смерть видано 27/І-31 року. №168.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

92

Сошниківська рада
Бориспільського району
Київської округи

№ 7

1 Прізвище Олійник
Ім'я Денис
По батькові Корнійович

"30" січня місяця 1931 року

2 Помер (ла) "6" січня місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік "57" (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — УСРР

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — с. Сошників Бориспільського р-ну

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

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

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

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

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

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Осинників Барилинського району
14	Підпис заявника	Осинік Домаха
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть видано

30/I 31 року. під № 7.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошниківська рада
Барвінк. району
округи

№ 8

1 Прізвище Прядка
Ім'я Митрь
По батькові Федорович

„1" Лютого місяця 19 — року

2 Помер (ла) „1" Лютого місяця 19 31 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 65 " (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство — У.С.Р.Р.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — С. Сошників Барвінківського р-ну.

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

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

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

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

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

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

396

13	Адреса заявника	с. Сошники Борщівського р-ну
14	Підпис заявника	Тіярун
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть видано 1/I 21 р. під. № 8

94

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошниківської рада
Баришівського району
— — — округи

№ 9

1 Прізвище Полапько
Ім'я Федот
По батькові Ладимирич

„4" Лютого місяця 1931 року

2 Помер (ла) „4" Лютого місяця 1931 року

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

5 Для дітей, що померли, не дожившн 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „15" Березня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „30" років; Вік матері „33" років.

6	Громадянство	У.С.Р.Р.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	в. Сошники Баришівського р-ну.
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 коштами рідні, держави)	Від Хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти Від Кашлюку (додано лікарську довідку №_____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Сагинівка Барвінківського р-ну.
14	Підпис заявника	Попова Л.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Охрименко
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть видано 4/II 31р. під. №9.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошниківська рада
Баришівського району
округи

№ 10

1 Прізвище Забашний
Ім'я Михайло
По батькові Антонович

„5" Лютого місяця 1931 року

2 Помер (ла) „5" Лютого місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 57 " (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — У.С.Р.Р.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — с. Сошники Баришівського р-ну.

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, посади чи кошти рідні, держави) — Від хліборобства

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти від Старості (додано лікарську довідку №_____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Сошники Баришівського р-ну
14	Підпис заявника	Сергій Забашта
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Охримович
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть видано 5/II 31 р. під. № 10.

96

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошників. рада Баришівськ району округи „16. Лютого" місяця 1931 року	1	Прізвище Макаренко Ім'я Ганна По батькові Ігорова	№ 11
	2	Помер (ла) „16. Лютого" місяця 1931 року	

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

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „17" Січня місяця 1931 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „23" років; Вік матері „22" років.

6	Громадянство	УСРР.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Сошників Баришівського р-ну
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 коштами рідні, держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти Від слабости (додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Сошнів Радивилівського р-ну
14	Підпис заявника	Т. Мироненко нотаріально посвідчено даного року Соловей
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть видано 16/VII-31 р.

№ 11.

97

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Богачків рада Баришів району Кол. Київсь. округи	1	Прізвище Коломиєць Ім'я Марія По батькові Грицькова	№ 12
„21“ Лютого місяця 1931 року	2	Помер (ла) „21“ Лютого місяця 1931 року	

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 22 “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „———“ ——— місяця 19——— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або——— в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.		

6	Громадянство	УСРР
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Богачків Баришівського р-ну.
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 коштами рідні, держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	у Артілі
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти туберкульоз (додано лікарську довідку №———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	б. Сотники Барвінківського р-ну
14	Підпис заявника	Г. Коломієць
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* _____ *Секретар* / *Реєстратор* _____	
16	Особливі та різні помітки	Свідоцтво про смерть видано 21/II 31 р. під № 12

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошників рада
Сорочинськ району
16 Листопаду 1931 року

1. Прізвище Бойко
ім'я Хома по батькові Симонович № 33
2. помер(ла) „15" Листопаду 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „10" (скільки повних років мав)
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „........" ....193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або .... в) вік батька „........" років, вік матері „........" років	
6. Громадянство померлого УСРР.	7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Сошників
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	утримував батько
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хліборобство
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	пом. у зайнятті член семьї
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	У себе
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти не з'ясовано

Додано лікарську довідку №........ або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. Сошники
16. Підпис заявника	Бойко
17. Голова ради / Зав. ЗАГС; Секретар / Реєстратор	Орищенко
18. Особливі та різні відмітки	Свідоцтво про смерть видано 16/XI. 31 р. № 538

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошниківська рада Фаргинівськ. району 20 „Листопаду" 1931 року

№ 54

1. Прізвище Фещенко ім'я Гафилиць по батькові Трофимів

2. помер(ла) „20" „Листопаду" 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „86" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ ..... " ..... 193 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „ ..... " років, вік матері „ ..... " років

6. Громадянство померлого УСРР.

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) С. Сошників

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував утримував зятьо

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави хліборобство

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, члея артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї хозяїн

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює у себе

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від старості

Додано лікарську довідку № ..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. Сошників Сарнинського р-ну.
16. Підпис заявника	Любінська Євдокія
17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	Свідоцтво про смерть видано ~~НГ~~ 20/XI-36р. №54

100

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошників рада

Сарипільск району

26 Листоп 1931 року

1. Прізвище Штефан

ім'я Іван по батькові Ілліч

2. помер(ла) „26" Листопаду 1931 року

№ 55

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „18" Листопаду 1931 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або третя в) вік батька „26" років, вік матері „26." років

6. Громадянство померлого УСРР.

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Сошників
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	утримував батько
10. Ремесство, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хліборобство
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	хазяїн
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	у артілі
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від слабости

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

Додано лікарську довідку №.........

1096

15. Адреса заявника	с. Сошників
16. Підпис заявника	Штерн

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* — *Секретар* / *Реєстратор* [signature]

18. Особливі та різні відмітки	Свідоцтв. про смерть видано 26/XI-37р. 8

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошнихівська рада
Барвінківського району
„26" Листопад 193 1 року

1. Прізвище Заболотний
ім'я Федот по батькові Панів.
2. помер(ла) „23" Листопад 193 1 року

№ 56.

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „—" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „19" Липня 193 1 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „—" років, вік матері „32" років

6. Громадянство померлого УСРР.

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Сошнихівка Барвінк. р-ну

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував утримував батько

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або державні хліборобство

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї хазяїн

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює у себе

13. Сімейний стан померлого ~~Холост~~/дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Від простуди

Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. Сомишкі Баришп.-р-ну
16. Підпис заявника	[illegible]

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ______ *Секретар* / *Реєстратор* [illegible signature]

18. Особливі та різні відмітки	Свідоцтво про смерть в видано

24/XII 31 р. № 56.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошинців. рада
Сарнинського району
„28" Листопаду 193/ року

1. Прізвище Охріменко
ім'я Ульяна по батькові Ничипір.
2. помер(ла) „28" Листопаду 193/ року

№ 67.

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ 19 " (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ " 193 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „ " років, вік матері „ " років

6. Громадянство померлого УСРР.

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Сошинців Сарнинського р-ну

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував утримував батько

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Хліборобство

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї хозяїн

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює у себе

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від туберкульозу

Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	С. Сошники Баришівського р-ну.
16. Підпис заявника	Особисто
17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	Свідоцтво про смерть видано 28/XI-31р. № 5778

ЗНИЖЕ АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Домницька рада
Баришн. району
6 Грудня 193 1 року

1. Прізвище Бондарец
ім'я Ганна по батькові Давидова
2. помер(ла) „6" Грудня 193 1 року

№ 58

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „75" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ .....193 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років

6. Громадянство померлого У Сер.

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) С. Домницьке

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував Сам

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то визначити, чи живе коштами рідні або держави Одноосібник

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. кооперативу, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї пом. у зайн. чл. сім'ї

12. Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює У себе

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від старості

Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

107 зв

15. Адреса заявника	с. Хомників
16. Підпис заявника	К. Тринцуб.

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____________ *Секретар* / *Реєстратор* [signature]

18. Особливі та різні відмітки	Свідоцтво про смерть

видано 6/XI-37 р № 58.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Рошників рада
Бершинів. району
„12" Грудня 193/ року

1. Прізвище Молетик
ім'я Василь по батькові Грицьк.
2. помер(ла) „11." Грудня 193/ року

№ 59

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „46." (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ " 193 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „ " років, вік матері „ " років

6. Громадянство померлого УСРР.

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) С. Рошників Бершин. р-ну

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував сам

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у цих, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави хліборобство

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї хозяїн

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює у себе

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одруженний(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від туберкульозу

Додано лікарську довідку № ..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

104 в

15. Адреса заявника	С. Соминків
16. Підпис заявника	(Масецкий Ни)
17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Акр
18. Особливі та різні відмітки	Свідоцтво про ~~шлюб~~ смерть видано 12/XII 31 р. за № 9.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошниківська рада Гарштинського району 27 Грудня 1931 року

1. Прізвище Олійченко ім'я Сергій по батькові Хомович
2. помер(ла) „26" Грудня 1931 року

№ 60.

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „21." (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „....." 193 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „....." років, вік матері „....." років

6. Громадянство померлого УСРР.

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Сошників Гарштинського р-ну

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував Сам

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами ріднi або держави Хліборобство

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї Хозяїн

12. Назва установи, заводу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює У себе

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від туберкульозу

Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

105/б

15. Адреса заявника	с. Гошилів Бартинілівського р-ну
16. Підпис заявника	

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* [signature]

18. Особливі та різні відмітки	Свідоцтво про смерть видано 27/VIII-31 року

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошниківська рада
Сарнинського району
„ 8 " Травня 193 / року

№ 23

1. Прізвище Кольниць
ім'я Матвій по батькові Тимофійович
2. помер(ла) „ 8 " Травня 193 / року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ 86 " (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ " ..... 193 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „ " років, вік матері „ " років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Сошники Сарнинського р-ну

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував Сам

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Хлібороб

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї Хазяїн

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює господарював у себе

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одруженний(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від старості

Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

1016

15. Адреса заявника	с. Сошники Харківського р-ну
16. Підпис заявника	[illegible]
17. *Голова ради / Зав. ЗАГС*	[illegible] *Секретар / Реєстратор* [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	Свідоцтво про смерть видано 18/IX-31 р. [illegible]

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

С. Сошників рада
Бориспільськ району
„11“ травня 1931 року

1. Прізвище Удовенко
ім'я Ульяна по батькові Олексіїв.
2. помер(ла) „11“ травня 1931 року

№ 24

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „7“ (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ .... “ .... 193 .... року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або .... в) вік батька „ .... “ років, вік матері „ .... “ років

6. Громадянство померлого УСРР.

7. Національність українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Сошників Бориспільського р-ну.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Сем.
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	дитина хлібороба
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	дитина хазяїна
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	господарювала в себе.
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від простуди.

Додано лікарську довідку № .... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

10716

15. Адреса заявника	с. Сошники Борщівського р-ну
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС ... / Секретар / Реєстратор ...	
18. Особливі та різні відмітки	Свідоцтво про смерть видано 11/ІІІ 31 р. № 24

108

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошниківська рада
Баришівського району
„23" травня 1931 року

1. Прізвище Штефан
ім'я Микола по батькові Захарович
2. помер(ла) „22" травня 1931 року

№ 25.

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 „20" грудня 1930 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або третя в) вік батька „43" років, вік матері „45" років

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — с. Сошників

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

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави — хліборобство

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї — хазяїн

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює — господ. у себе

13. Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити) малолітн.

14. Зазначити докладно причину смерти Від простуди

Додано лікарську довідку №......... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

1086

15. Адреса заявника	с. Ошишків Вишнівецького р-ну
16. Підпис заявника	Штефан З.

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* [illegible] *Секретар* / *Реєстратор* [illegible]

18. Особливі та різні відмітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

..... рада

..... району

„ 14 " Травня 193 року

1. Прізвище Петрусенко

ім'я Олена по батькові Петрів

2. помер(ла) „ " ..... 193 року .....

№ 107 5

3. Чоловік, жінка (підкреслить)

4. Вік „ 7 " (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ " .....193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „ " років, вік матері „ " років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Від простуди

Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

109 об

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	[illegible]
17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* [illegible]	*Секретар* / *Реєстратор* [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошнів рада
Сарнинського району
„22“ Травня 193 року

1. Прізвище Дворецька
ім'я Ганна по батькові Федорівна
2. помер(ла) „22“ травня 193 року

№ 26

3. Чоловік, жінка (підкреслити) —

4. Вік „75“ (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ .....193 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) С. Сошні №6 Сарнинського р.

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував Утримував син

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Хліборобство казяїн

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює У себе

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Від старості

Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

1109/6

15. Адреса заявника	с. Сошниче Сарнинського р-ну
16. Підпис заявника	фортишанка

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* [signature] *Секретар* / *Реєстратор* [signature]

18. Особливі та різні відмітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лошнівської ради
Баришівського району
„25" Травня 1931 року

1. Прізвище Бабок № 2
ім'я Іван по батькові Антонів
2. помер(ла) „25" Травня 1931 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 „20" Травня 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „30" років, вік матері „28" років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Лошнівське Баришівського р-ну

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував утримував батько

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами ріднї або держави Від хліборобства

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї, Член артілі

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює в артілі

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити) холост

14. Зазначити докладно причину смерти Від виснаження

Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

1176

15. Адреса заявника	с. Сошників Баршинів. р-ну
16. Підпис заявника	Штефан Степан. за неї розп. [illegible]

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* [illegible] *Секретар* / *Реєстратор* [illegible]

18. Особливі та різні відмітки	Свідоцтво про смерть видано 25/V- 17.р.

112

С. Сошников рада
Боришпольс районy
„6" червня 193/ року

1. Прізвище Заболотна
ім'я Лисавета по батькові Гаврил
2. помер(ла) „6" червня 193/ року

№ 27

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „86" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „........" ....193 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або .... в) вік батька „86" років, вік матері „........" років

6. Громадянство померлого У.С.Р.

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — С. Сошників Бориспільского р-ну

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував — Утримувалась усіма

10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави — Хлібороб[illegible]

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї — хозяин

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює — Усоб.

13. Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від Старости

Додано лікарську довідку № — або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

1126

15. Адреса заявника	С. Сошников Борщівського р-ну.
16. Підпис заявника	Зозуляк Р.
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	Свідоцтво про смерть видано 6/XI-31 року

113

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошниківська рада Баришпільськ району 15 „ Червня 1931. року	1. Прізвище Соловей ім'я Олешко по батькові Степанів 2. помер(ла) „15“ Червня 1931. року	№ 28

3. Чоловік, жінка (підкреслити) | 4. Вік „35“ (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „......“ ....193 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або .... в) вік батька „......“ років, вік матері „......“ років

6. Громадянство померлого: У.С.Р.Р. | 7. Національність: Українець.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Сошників. Баришпільського р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Сам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобство
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одиноць, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	хазяїн
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	у себе
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти: від туберкульозу

Додано лікарську довідку №.......... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

11376

15. Адреса заявника	Лошниця Барашівського р-ну.
16. Підпис заявника	особисто
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	Свідоцтво про смерть видане 15/XI-31 р. №28

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

С. Сошников рада
Борисполь району
17 " Червня 1931 року

1. Прізвище Чч.
ім'я Василь по батькові Миколи
2. помер(ла) 17 " Червня 1931 року

№ 22

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ " ..... 193 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „ 34 " років, вік матері „ 37 " років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українець.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) С. Сошников. Борисполського р-ну.

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував Утримувався в батька

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Син хлібороба

11 Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї Син хозяина

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює Усього.

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Від простуди

Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

1146

15. Адреса заявника	С. Сошников Борщівського р-ну.
16. Підпис заявника	Чич
17. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор	Секретар Лобачик
18. Особливі та різні відмітки	Свідоцтво про ~~народження~~ одруж. Видано 17/VII-31. року.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошников рада
Баришівськ. району
20. Червень 1931 року

1. Прізвище Литурин.
ім'я Карпо по батькові Степанович
2. помер(ла) „20" Червня 1931 року

№ 30

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „90" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ ..... "
..... 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або .....
..... в) вік батька „ ..... " років, вік матері „ ..... " років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Сошникове Баришівського р-ну.

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував Утримувався ~~батька~~ власн.

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не мав зайняття то зазначати, чи живе коштами рідні або держави — хліборобство

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, члєн артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї — хазяїн

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює — Усіба.

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти ~~Від простуди~~ Від старості

Додано лікарську довідку № ..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

1576

15. Адреса заявника	с. Сошників Бориспільского р-ну
16. Підпис заявника	Труш.
17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* [signature]	*Секретар* / *Реєстратор* [signature]
18. Особливі та різні відмітки	Свідоцтво про смерть

Видано 21/XII-31 року

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Дашковецька рада Дарницького району м. Києва „25" червня 1931 року

№ 31

1. Прізвище Кабаченко ім'я Сергій по батькові Данилович

2. помер(ла) „25" червня 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „55" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ " 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ... в) вік батька „ " років, вік матері „ " років

6. Громадянство померлого УСРР.

7. Національність українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) Дніпропетровського р-ну с. Демидове

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував дом

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має вайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави хлібороб.

11. Становище в вайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у вайнятті член сім'ї хазяін.

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює усеє

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від отруєння шлюбом

Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

116 зв

15. Адреса заявника	с. Сошників Барисільского р-ну
16. Підпис заявника	за неписьм. Лазорко Трохимо розпис. Федорчук

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* [signature] *Секретар* / *Реєстратор*

18. Особливі та різні відмітки	Свідоцтво про смерть

видано 25/ІІ-31 року

117

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошниківська рада Боромлянського району „25" Червня 1931 року

1. Прізвище Гомедько ім'я Карпо по батькові павлів

2. помер(ла) „25" Червня 1931 року

№ 32

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 „.....193 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Сошників Боромлянського р-ну.

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував Сам.

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави хлібороб.

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї хозяин.

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює У себе.

13. Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від старости.

Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

1176

15. Адреса заявника	с. Сошників Бориспільського р-ну
16. Підпис заявника	За неписьм. рахунка остан. розпис. [illegible]

17. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] — Секретар / Реєстратор

18. Особливі та різні відмітки	Свідоцтво про смерть

Видано 25/VI-31 року

118

С. Сошников рада
Борщиніленко району
„6“ Липня 1931 року

1. Прізвище Сошвон
ім'я Тріска по батькові Остапова
2. помер(ла) „6“ Липня 1931 року

№ 35

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „75“ (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ “ .... 193 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або .... в) вік батька „......“ років, вік матері „......“ років

6. Громадянство померлого: У.С.Р.Р.

7. Національність: Українка.

Про померлого або того хто його утримував:

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №): С. Сошников Борщинівського р-ну

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував: Син хлібороб.

10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має вайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави: Хліборобство.

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї): хозяйн

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює: у себе.

13. Сімейний стан померлого: Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти: від старості

Додано лікарську довідку №........ або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

1128

15. Адреса заявника | с. Сошников Боромлянского р-ну

16. Підпис заявника | [signature]

17. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] / Секретар / Реєстратор [signature]

18. Особливі та різні відмітки | Свідоцтво про смерть видано [illegible] року

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошинська рада
Борщівського району
"5" серпня 193 1 року

1. Прізвище Лисий
ім'я Сергій по батькові Іванов
2. помер(ла) "5" серпня 193 1 року

№ 36

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік "2" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося "....." "....." 193 ... року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька "....." років, вік матері "....." років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українець.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Сошинка Борщівського р-ну

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував Сам хлібороб.

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Колгосп хлібороб.

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї колгосп.

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює У колгоспі

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від старости

Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

119 зв

15. Адреса заявника	с. Сошников Бориспільского р-ну
16. Підпис заявника	мерий
17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* [signature]	*Секретар* / *Реєстратор* [signature]
18. Особливі та різні відмітки	Свідоцтво про смерть

Видано. 5/VIII 41 року

120

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

С. Сошникова рада
Боришпільсько району
10 „ Серпня 193/ року

1. Прізвище Мамешик
2. Ім'я Іван по батькові Микита
3. Помер(ла) „ 10 „ Серпня 193/ року

№ 37

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „........“ (скільки повних років мав) 1½ місяця

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „........“ ....193 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або .... в) вік батька „ 25 “ років, вік матері „ 35 “ років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українець.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Сошників Боришпільського р-ну.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Утримував у батька
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобством один.
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	хозяїн один
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	У к-ні
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Ни відомо чого.

Додано лікарську довідку №........ або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

1297/6

15. Адреса заявника	с. Сошников Борщівського р-ну.
16. Підпис заявника	Мефодієнко
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	Свідоцтво про смерть видане 10/VIII. 31 року

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошників рада
Барвінківського району
19 „ Вересня 193 1 року

№ 39

1. Прізвище Пономарьов
Ім'я Марія по батькові Гаврилівна
2. Помер(ла) „ 17 „ Вересня 193 1 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ — “ (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ 17 “ Вересня 193 1 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „ ..... “ років, вік матері „ ..... “ років

6. Громадянство померлого Укр.

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Сошників Барвінківського р.

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

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави живе від хліборобства

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, члєн артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї помічник у хазяйстві члена сім'ї

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює у себе

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти невідомо

Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

1246

15. Адреса заявника	с. Сошники
16. Підпис заявника	с. Сошники Н. Колодяжна

17. *Голова ради / Зав. ЗАГС* [illegible] *Секретар / Реєстратор* [illegible]

18. Особливі та різні відмітки	Свідоцтво про смерть видано 19/VIII. 31 р. № 839.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

с. Сошников рада
Борщівського району
„18" серпня 193/ року

1. Прізвище Ант Прохоренко
ім'я Химка по батькові Онікійов № 38
2. помер(ла) „18" серпня 193/ року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „64" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ " 193/ року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „ " років, вік матері „ " років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українець.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Сошников Борщівського р-ну

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував Утримувався у приймака

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави хліборобством.

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с/г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї хозяин

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює уліе

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від старости

Додано лікарську довідку № ..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

1226

15. Адреса заявника	с. Сошникова Борщівського р-ну
16. Підпис заявника	М. Дячина
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та ріані відмітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошниківська рада Барвінківського району

1. Прізвище Заболотний ім'я Іван по батькові Іванів

№ 40

2. помер(ла) „21." Серпня 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „40" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ .....193 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, зул., буд. №) с. Сошників Барвінківського р-ну

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував Сам

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Від хибробайства

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї хазяїн

12. Назва установи, заводу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює у себе

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти туберкульоз

Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

1236

15. Адреса заявника	с. Сотників.
16. Підпис заявника	Огринець
17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* [signature] Т. в. о. *Секретар* / *Реєстратор* [signature]	
18. Особливі та різні відмітки	Свідоцтво видано 21/VII-41р. № 40

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Одинцівська рада Борщівського району

1. ...звище Тимінський ...ім'я Порфирій по батькові Павлов. № 41

...омер(ла) „24" Серпня 193/ року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „73" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не дожившим 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „..." ...193 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або ... в) вік батька „..." років, вік матері „..." років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українець.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Одинці Борщівського р-ну

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував Утримувався сам.

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має вайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави хліборобом

11. Становище в вайнятті (власн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одноосець, службовець, робітник, помічний у вайнятті член сім'ї хозяин.

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює Особа.

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Від розриву Сер. ...

Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

1246

15. Адреса заявника	с. Сашники Барышівського р-ну
16. Підпис заявника	Мартин
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	Свідоцтво про смерть видано 25/XII-41 р.

125

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошинці рада
Бобр район
"28" Серпня 193 1 року

1. Прізвище Штефан № 42
ім'я Лисько по батькові Василь
2. помер(ла) "28" Серпня 193 1 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік "68" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося "....." 193 ..... року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька "....." років, вік матері "....." років

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Сошинці Борщівського р-ну

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував сам

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має заняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави хлібороб

11. Становище в займанні (хазяїн, член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у займанні член сім'ї хазяїн

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює сам с

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти старість

Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

1276

15. Адреса заявника	с. Фашинці
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	Довідка видана 28/VII 81 р. 72 42

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошників рада
Бориспільського району
30 " серпня 193/ року

№ 43

1. Звище Заболотний
ім'я Катерина по батькові Федорівна
померла(ла) „30" Серпня 193/ року

3. Чоловік, жінка (підкреслить)

4. Вік „65" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ " 193 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „ " років, вік матері „ " років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Сошників Бориспільського р-ну

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував Утримувався у брата

10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї С-Господарів ом

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює У себе

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від старості

Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

1266

15. Адреса заявника	с. Сошників Борщівського р-ну
16. Підпис заявника	Заінтересованого Кирієнк.
17. Голова ради, Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	Свідоцтво про смерть видане 30/VIII-31 року

127

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошниківська рада
Баришівського району
Київської області 1931 року

1. Прізвище Макаренко
ім'я Гаргина по батькові Сергіївна
2. помер(ла) „17" Липня 1931 року

№ 44

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „21" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „..." ...193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ... в) вік батька „..." років, вік матері „..." років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Сошників Баришівського р-н

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував сама

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Сільське господарство

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї помічний у зайнятті член сім'ї

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює у себе

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслить)

14. Зазначити докладно причину смерти Переставився

Додано лікарську довідку № 91 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

1276

15. Адреса заявника	с. Волынки Борисовского р-ну
16. Підпис заявника	Гапеликова
17. Голова ради / Зав. ЗАГС ; Секретар / Реєстратор	Макарин
18. Особливі та різні відмітки	Свідоцтво видано 20/VIII 41 р. № 44

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошниківська рада Борзнянського району 19 Вересня 1931 року

1. Прізвище Тищенко Ім'я Дмитро по батькові Васильєв № 45.

померл(ла) „19" Вересня 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „86" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ ..... 193 ..... року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „ ..... " років, вік матері „ ..... " років

6. Громадянство померлого У. СРР.

7. Національність Українець.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Сошників Борзнянського району

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував Сам

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Хлібороб.

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті) член сім'ї помічн. у занятій член семьі

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює у себе

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Старість.

Додано лікарську довідку №— або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

1286

15. Адреса заявника	с. Доминків.
16. Підпис заявника	Тимцько
17. *Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

129

Сошниківська рада Баришпільського району 19 „Вересня 1931 року	1. Прізвище Посадько ім'я Гнат по батькові Михайло 2. помер(ла) „19 „Вересня 1931 року	№ 46

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „64" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ .... 193 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або .... в) вік батька „........" років, вік матері „........" років

6. Громадянство померлого У.С.С.Р.

7. Національність Українець.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Сошників Баришпільського району.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	в сина
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має вайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб. ~~незаможник член сім'ї~~
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	помічн. у заможника члена сім'ї
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	в Усоба.
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від старости

Додано лікарську довідку №........ або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

1296

15. Адреса заявника	с. Сошники Борисполського району
16. Підпис заявника	[illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	Свідоцтво про смерть. Видано 19/IX-[illegible] року

130

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошниківська рада
Баришівського району
"26" Вересня 193 1 року

1. Прізвище Сірий
Ім'я Ларіон по батькові Антонів
№ 47
Помер(ла) "26" Вересня 193 1 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік "67" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося "....." 193 ..... року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька "....." років, вік матері "....." років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Сошники Баришівського р-ну

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував Сам

10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави хліборобство

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї хозяїн

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює у себе

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від простуди.

Додано лікарську довідку № ..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

1306

15. Адреса заявника — с. Сошники Баришівського р-ну.

16. Підпис заявника — Гертруд.

17. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

18. Особливі та різні відмітки — Свідоцтво про смерть видано 26/IX-31 р. № 4761

131

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сошниківська рада Саршинільського району „3" жовтня 1931 року	1. Прізвище Соловей ім'я Парфирій по батькові Степанів 2. помер(ла) „1" жовтня 1931 року	№ 48

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „30" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ " 193 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „ " років, вік матері „ " років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Сошників Саршинільського р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	сам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хліборобство
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	хозяїн
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	у себе
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Зоворот кишок

Додано лікарську довідку №......... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

1396

15. Адреса заявника	с. Ольшиця Барвінківського р-ну
16. Підпис заявника	Жена
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	Свідоцтво про смерть видано 3/X. 51р № 48.

1932

1512

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

_____ рада

_____ району

„_____“ _____ 193 року

1. Прізвище _____

ім'я _____ по батькові _____

2. помер(ла) „_____“ _____ 193 року

№ 132

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 „_____“ _____ 193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або _____ в) вік батька „_____“ років, вік матері „_____“ років

6. Громадянство померлого

7. Національність

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави

11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті членів сім'ї)

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює

13. Сімейний стан померлого

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

14. Зазначити докладно причину смерти _____

Додано лікарську довідку №_____ або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	
17. *Голова ради* *Зав. ЗАГС*	*Секретар* *Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

133

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

..... рада
..... району
„.....“ .....193 року

1. Прізвище .....
ім'я .....по батькові .....
2. помер(ла) „.....“ .....193 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 „.....“ .....193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або .....в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років

6. Громадянство померлого

7. Національність

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави

11. Становище у запятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у запятті член сім'ї)

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює

13. Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти.....

Додано лікарську довідку №.....або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

1336

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	
17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Київська рада
Голосіївського району
„ 8 “ березня 1932 року

1. Прізвище Бердник
ім'я Прохор по батькові Давидович

№ 134

2. помер(ла) „ 8 “ березня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ 70 “ (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народився „ “ 193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або в) вік батька „ “ років, вік матері „ “ років

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Кіпті

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сам

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Коштами

11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї) Член с/артілі

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює с/артілі

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Старість

Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

1344

15. Адреса заявника	с. Кілов
16. Підпис заявника	Казаков
17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

..... рада
..... району
„21“ ..... 193 року

1. Прізвище .....
ім'я ..... по батькові .....
2. помер(ла) „..“ ..... 193 року

№ ..

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „.....“ (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не дожившн 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ .....193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або .....
в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років

6. Громадянство померлого

7. Національність

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави

11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює

13. Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

Додано лікарську довідку №.....або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

1396

15. Адреса заявника	г. Київ
16. Підпис заявника	
17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Кіловська рада
Борщівського району
„22" Березня 1932 року

1. Прізвище Пасько
ім'я Олександра по батькові Семенова
2. помер(ла) „21" Березня 1932 року

135
№ 7

3. Чоловік, жінка (підкреслити) | 4. Вік „70" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „....." .....193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „....." років, вік матері „....." років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р. | 7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — с. Кілов
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував — На утриманні сина
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави — Хлібороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї) — Член с. г. артілі
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює —
13. Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Старість

Додано лікарську довідку №.....або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	с. Кілов
16. Підпис заявника	с. Кілов
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

..... рада
..... району
„.....“ ..... 193 року

1. Прізвище .....
ім'я ..... по батькові .....
2. помер(ла) „.....“ ..... 193 року .....

№ 8

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 „.....“ ..... 193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років

6. Громадянство померлого

7. Національність

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави

11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті членів сім'ї)

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює

13. Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	
17.	Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Кишевська рада

Баришівського районy

„14“ Квітня 1932 року

№ 139

1. Прізвище Руденко Сергій
ім'я Сергій по батькові Васильович
2. помер(ла) „31/III“ Березня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „60“ (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „......“ ....193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або .... в) вік батька „......“ років, вік матері „......“ років

6. Громадянство померлого: УСР.

7. Національність: Українець

Про померлого або того кто його утримував:

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №): С. Кишов.

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував: Сам на свому

10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави: Хлібороб.

11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одиноць, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї): Одноосібник

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює: —

13. Сімейний стан померлого: Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти: Старість

Додано лікарську довідку №......або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

1386

15. Адреса заявника	с. Київ
16. Підпис заявника	Рубк
17.	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ——— *Секретар* / *Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

..... рада
..... району
„ ... “ ... 193 ... року

1. Прізвище ... ім'я ... по батькові ...
2. помер(ла) „ ... “ ... 193 ... 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 „ ... “ ... 193 ... року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ... в) вік батька „ ... “ років, вік матері „ ... “ років

6. Громадянство померлого

7. Національність

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави

11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює

13. Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

Додано лікарську довідку № ..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	с. Киселів
16. Підпис заявника	[illegible]

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* _____ *Секретар* / *Ревстратор* _____

18. Особливі та різні відмітки	

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

..... рада
..... району
„ ..... “ ..... 193 ..... року

1. Прізвище .....
ім'я ..... по батькові .....
2. помер(ла) „ ..... “ ..... 193 ..... року

№ 140

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 „ ..... “ ..... 193 ..... року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „ ..... “ років, вік матері „ ..... “ років

6. Громадянство померлого

7. Національність

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави

11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює

13. Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

Додано лікарську довідку № ..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	
15. Підпис заявника	
17.	*Голова ради* / *Секретар* / *Реєстратор*
18. Особливі та різні примітки	

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Київська рада
Бориспільського р-ну
„ 8 “ квітня 1932 року

№ 12

1. Прізвище Мороз
ім'я Ганна по батькові Васильєва
2. помер(ла) „ 8 “ квітня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити) —

4. Вік „ 31 “ (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ .....193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або .....в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років

6. Громадянство померлого С.С.Р.

7. Національність Укр.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Київ

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сама

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Самодіяльна

11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї) член с/артілі

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює —

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Тіфозна

Додано лікарську довідку №.....або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

14/6

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	
17.	Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

Кинавська рада
Бершадського району
„18/IV“ квітня 193 3 року

1. Прізвище Бердник
ім'я Тихін по батькові Васил.
2. помер(ла) „18“ IV квітня 193 3 року

№ 13
142

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „31“ (скільки повних років мав)
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „........“ .... 193 ... року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або .... в) вік батька „........“ років, вік матері „........“ років	
6. Громадянство померлого УСРР	7. Національність укр.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Кинова
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам сам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Чл. С. Г. арт.
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від хвороби

Додано лікарську довідку №........ або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* — *Секретар* / *Реєстратор*

18. Особливі та різні відмітки

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Куцевецьку рада
Бершадськ. районy
„24" IV Квіт 1933 року

1. Прізвище Руденко
ім'я Єлисавета по батькові
2. помер(ла) „23" IV Квіт 1932 року

№ ~~13~~ 15

143

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „60" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ ... " ... 193 ... року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ... в) вік батька „ ... " років, вік матері „ ... " років

6. Громадянство померлого: УССР

7. Національність: Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Куцов.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сама себе.
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	С. господарство
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Чл. С. Г. Арті.
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти: Опухлість

Додано лікарську довідку № ... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	с. Кіцнів
16. Підпис заявника	
17. *Голова ради* *Зав. ЗАГС*	*Секретар* *Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

144

16

[illegible] рада

Бориспільського району

„8“ квітня 1932 року

1. Прізвище [illegible]

ім'я Ганна по батькові [illegible]

2. помер(ла) „8“ квітня 1932 року

№ 11

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „90“ (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „........“ .... 193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або .... в) вік батька „........“ років, вік матері „........“ років

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність укр.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Кишеве
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	одноосібник
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Кишеве
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти [illegible]

Додано лікарську довідку №........ або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	с. Вишеві
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

..... рада
..... району
„ ... “ ... 193 ... року

1. Прізвище ...
ім'я ... по батькові ...
2. помер(ла) „ ... “ ... 193 ... 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 „ ... “ ... 193 ... року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ... в) вік батька „ ... “ років, вік матері „ ... “ років

6. Громадянство померлого

7. Національність

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави

11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює

13. Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти ...

Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	
17.	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* — *Секретар* / *Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Кіловецька рада Баришівського району

„9" червня 1932 року

1. Прізвище Бердник ім'я Ігнат по батькові Хомич

№ 18

2. помер(ла) „9" червня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „80" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „—" —193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або —, в) вік батька „—" років, вік матері „—" років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, селг, міста, вул., буд. №) с. Кілов Баришівського району Київ. обл.

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував був на утриманні з/гір.

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або доживи хліборобство

11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член—?) одноосібник - хлібороб

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює —

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти через Старість хворості немає.

Додано лікарську довідку №— або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

1696

15. Адреса заявника	С. Гнило Васильківського району Київськ. обл.
16. Підпис заявника	Андрей Гнило
17. Голова ради / Зав. ЗАГС / Секретар / Реєстратор	[illegible] / Бурлинг
18. Особливі та різні відмітки	

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Білецька рада
Баришпільського району
„9" червня 1932 року

1. Прізвище Бердник
ім'я Іван по батькові Василів
2. помер(ла) „30" травня 1932 року

№ 18 147/19

3. Чоловік, жінка (підкреслити): Чоловік

4. Вік „60" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „—" — 193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або — в) вік батька „—" років, вік матері „—" років

6. Громадянство померлого: У. С. Р. Р.

7. Національність: Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №): с. Білое Баришпільського району Київ. обл.

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував: сам

10. Ремесство, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави: сільське господарство власне

11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї): одноосібник своє сільське г-во

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює: —

13. Сімейний стан померлого: Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити) — одружений

14. Зазначити докладно причину смерти: невідома смерть.

Додано лікарську довідку № — або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

14776

15. Адреса заявника	с. Кілов Баштанського району К. об
16. Підпис заявника	за неписьменну Бадник Марусю - В. Фурдонко

Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор Булецин

18. Особливі та різні відмітки

Кілівська сільрада Баштанського району на Київщині

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Київ рада
Бориспільського району
„15" 12 1932 року

1. Прізвище Романець
ім'я Іван по батькові Гнатович
2. помер(ла) „5" VII 1932 року

№ 9-20

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „38" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „....." 193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „....." років, вік матері „....." років

6. Громадянство померлого УСРР.

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Київ Бориспільського р-ну

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сам себе

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави с. Господарство

11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті члея сім'ї) чл. с.г. артілі

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює с. Київ.

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти На виразку шлунка

Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

148 зв

15. Адреса заявника	с. Кіл. Баришівськ. р-ну
16. Підпис заявника	за неписьм. ? Фаденко
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

[stamp:] ... сільрада Баришівського району на Київщині

149

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Кімов. рада
Баштанів району
„15" IV 193 2 року

1. Прізвище Б Яжишо
ім'я Мірусу по батькові
2. помер(ла) „1" IV 42 193 2 року

№ 22

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „38" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „......" ......193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ...... в) вік батька „......" років, вік матері „......" років

6. Громадянство померлого УСР.

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — С. Кімов. Баштанів. р-ну

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував — Сама себе

10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави — С. господарством

11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї) — Одноосібник

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює — у селі Кімові

13. Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Хвороба

Додано лікарську довідку №......або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

149/б

15. Адреса заявника — с. Кінов. Бурштин. р-ну.

16. Підпис заявника — за нег ради [illegible]

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ______ *Секретар* / *Реєстратор* [signature]

18. Особливі та різні відмітки

150

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Кінев рада Борзнян. району „15“ IV Гк 1932 року	1. Прізвище Роминце ім'я Андрій по батькові Іванов. 2. помер(ла) „5“ IV Гр 1932 року
№ ~~1~~ 21	

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „4“ (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „........“ ....193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або .... в) вік батька „........“ років, вік матері „........“ років

6. Громадянство померлого У.С.С.Р.

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Кінев. Борзен. р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Його батько.
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	С. Кінево.
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	Чл. с г артілі
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Не чл.
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Не відомо чого.

Додано лікарську довідку №........або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

150ув

15. Адреса заявника	с. Кільков. Бориспіль. р-ну.
16. Підпис заявника	За неп. розп. Мбен
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Кілов рада
Борисп район
„22" III 1932 року

№ 28

1. Прізвище Бердник
ім'я Оксіна по батькові Петрів
2. помер(ла) „22" III 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „65" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „....." 193 ..... року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Кілов Борисп-р-ну.

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сам себе.

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Хліборобством

11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї) Одноосібник

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює с. Кілов

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Жовтяниця

Додано лікарську довідку №.....або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15/16

15. Адреса заявника	с. Рівне Борщівського р-ну
16. Підпис заявника	Н. Бердник
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Київ рада
Борисполь району
„12" Червня 1932 року

1. Прізвище Гаєвий
ім'я Василь по батькові Семенів
2. помер(ла) „26" Червня 1932 року

№ 224

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „60" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „....." 193.... року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „....." років, вік матері „....." років

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) С. Київ Бориспольського р-ну.

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сам себе

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначить, чи живе коштами рідні або держави Хлібороб-одноосібник

11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї) Член с.г. артілі

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює С. Київ

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Хвороба

Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

1526

15. Адреса заявника — С. Кілов Борисівського р-ну

16. Підпис заявника — Гаврись Дмитр.

17. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

18. Особливі та різні відмітки

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Кіпоська рада
Боргопільського району
„2" Липня 1932 року

1. Прізвище Шемудько
ім'я Микола по батькові Спиридонів
2. помер(ла) „1" липня 1932 року

№ 21 25

153

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „1" Червня 1932 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „22" років, вік матері „18" років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Укр.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Кіпоська

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на утрим. батьків

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави —

11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї) —

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює —

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти —

Додано лікарську довідку №.....або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15/б

15. Адреса заявника	с. Кінов
16. Підпис заявника	Данилюк Рудюк
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Рудюк
18. Особливі та різні відмітки	

154

Яловська рада
Борисівського району
„31" липня 1932 року

1. Прізвище Стрільник
ім'я Сарафина по батькові Яківна
2. помер(ла) „31" липня 1932 року

№ 26

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

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 „....." 193 ..... року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „....." років, вік матері „....." років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Украін.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Кілов.

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сама

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави хліборобство

11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї) хазяйка

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює господарює

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти старість.

Додано лікарську довідку №.....або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

1596

15. Адреса заявника	с. Кілов
16. Підпис заявника	І Рудяшко.
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Рудешко
18. Особливі та різні відмітки	Дубликат видано 28/IV 32 р

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Клювська рада
Барвінківського району
„ 3 " Серпня 1932 року

1. Прізвище Фоменець
ім'я Зінька по батькові Микитівна
2. помер(ла) „ 2 " Серпня 1932 року

№ 27

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ 8 " (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ .....193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Укр.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Клюв

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на утрим. батька

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави

11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює

13. Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

Додано лікарську довідку №.....або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

155/6

15. Адреса заявника	с. Кілов.
16. Підпис заявника	Дяченець

17. *Голова ради / Зав. ЗАГС* _____ *Секретар / Реєстратор* Рудецько

18. Особливі та різні відмітки	

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Кіловська рада Боромлицького району

„5" Серпня 1932 року

1. Прізвище Руденко
ім'я Лепестина по батькові Ігнатова
2. помер(ла) „5" Серпня 1932 року

№ 28

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „38" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ .....193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Укр.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Кілов

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сама

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Живе роботою

11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї) хазяїка

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює У себе

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець(ля), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Тіф.

Додано лікарську довідку №.....або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

1566

15. Адреса заявника | с. Кілов

16. Підпис заявника |

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* Будянко — *Секретар* / *Реєстратор* П. Будянко.

18. Особливі та різні відмітки |

157

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Кіловеська рада
Бобринецького району
„5" Серпня 1932 року

1. Прізвище Гаєвко
ім'я Яков по батькові Петрош.
2. помер(ла) „5" Серпня 1932 року

№ 29

3. Чоловік, жінка (підкреслити) ч

4. Вік „68" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „....." 193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „....." років, вік матері „....." років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Укр.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Кілов

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або доджави сільгоспробітник

11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї) член с/г артілі

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює у артілі

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Старість

Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

1596

15. Адреса заявника	с. Кілое
16. Підпис заявника	Панько Ганька

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* _____ *Секретар* / *Реєстратор* Гудзик

18. Особливі та різні відмітки	

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Київовська рада
Бориспільського району
„6" Серпня 1932 року

1. Прізвище Самайда
ім'я Михайло по батькові Никифор
2. помер(ла) „6" Серпня 1932 року

№ 30

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ " (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „17" Липня 1932 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „26" років, вік матері „20" років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Укр

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Кілов.

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував На утриманні батька

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави

11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого

1586

15. Адреса заявника	с. Кілов
16. Підпис заявника	за неписьмен. П. Ренч
17. *Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* П. Рудей
18. Особливі та різні відмітки	

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Київська рада
Барищівського району
„ 10 " Серпня 1932 року

1. Прізвище Петренко
ім'я Тома по батькові Логвинів
2. помер(ла) „ 10 " Серпня 1932 року

№ 32

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ 78 " (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ " 193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або в) вік батька „ " років, вік матері „ " років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Укр.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) С. Кіпці

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував На утриманні дітей

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Інвалід праці

11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї) Член с/г. артілі

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює У артілі

13. Сімейний стан померлого

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

14. Зазначити докладно причину смерти Старість

Додано лікарську довідку №.....або підкреслить: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого

1598

15. Адреса заявника	с. Ріпки
16. Підпис заявника	

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* — *Секретар* / *Реєстратор*

160

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Київська рада
Бориспільського району
„10" серпня 1932 року

1. Прізвище Пасько
ім'я Петро по батькові Петрова
2. помер(ла) „9" серпня 1932 року

№ 31

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „56" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „....." 193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років

6. Громадянство померлого У.С.С.Р.

7. Національність Укр

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) С. Кілов

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сама

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами ріднi або держави Хліборобство

11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї) Член с/г. артілі

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює У артілі

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець(я), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

160

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* — *Секретар* / *Реєстратор*

18. Особливі та різні відмітки	

Ківська рада
Бориспільського району
„15" Серпня 1932 року

1. Прізвище Пасько
ім'я Олеся по батькові Трохимова
2. помер(ла) „14" Серпня 1932 року

№ 33

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „24" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „....." ..... 193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Укр.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Ківка

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сама

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави хліборобство

11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює

13. Семейний стан померлого — Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Грип.

Додано лікарську довідку №.....або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	с. Кілов
16. Підпис заявника	Палько

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* — *Секретар* / *Реєстратор* Гудеєн

18. Особливі та різні відмітки	

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Пилявська рада Бористівського району

„10" Вересня 1932 року

1. Прізвище Бибик

ім'я Микола по батькові Василіс

2. помер(ла) „10" Вересня 1932 року

№ 34

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

5. Для дітей, що померли, не дожившн 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народився „21" Серпня 1932 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або 7 в) вік батька „....." років, вік матері „....." років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Укр

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Кіпов

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави

11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, голошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	с. Кілов
16. Підпис заявник	[illegible]

17. *Головаради* / *Зав. ЗАГС* — *Секретар* / *Реєстратор* [illegible]

18. Особливі та ріні відмітки

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Тіловська рада
Бористівського району
„16" Вересня 1932 року

1. Прізвище Стрільник
ім'я Федор по батькові Антонович
2. помер(ла) „16" Вересня 1932 року

№ 35

3. Чоловік, жінка (підкреслити) чоловік

4. Вік „86" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ .....193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або .....в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Укр

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) С. Кінок

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сам

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Хлібороб

11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї) Хазяїн

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює Удома

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Старість

Додано лікарську довідку №.....або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	д. Кілов
16. Підпис заявника	

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* — *Секретар* / *Реєстратор* Гудемчук

18. Особливі та різні відмітки: Справку видано 18/IV 32 р

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Піщівська рада
Берестинського району
„20" лютого 1932 року

1. Прізвище Бердник Зінька
ім'я ... по батькові
2. помер(ла) „20" лютого 1932 року

№ 36

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „68" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „..." ...193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ... в) вік батька „..." років, вік матері „..." років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Кілов

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сама

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Колгоспниця

11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї) член с/г артілі

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює У артілі

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець(ка), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Дезентерія.

Додано лікарську довідку №... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	с. Кілов
16. Підпис заявника	

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* — *Секретар* / *Реєстратор* Будевська

18. Особливі та різні відмітки	

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Київовська рада
Бориспільського району
„28" листопада 1932 року

1. Прізвище Гуденко
ім'я Іван по батькові Митрофанів
2. помер(ла) „27" листопада 1932 року

№ 37

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „68" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „....." ..... 193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „....." років, вік матері „....." років

6. Громадянство померлого У. С. Р. Р.

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) С. Кліщів

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сам

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Хлібороб

11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї) член с/г. артілі

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Старість

Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	с. Кілоб
16. Підпис заявника	

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* — *Секретар* / *Реєстратор* Гудсенко

18. Особливі та різні відмітки

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Київська рада
Барминський району
„5" липня 1932 року

1. Прізвище Шолудько
ім'я Ганна по батькові Гордіївна
2. помер(ла) „7" липня 1932 року

№ 38

166

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „61" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „....." 193.... року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або .....в) вік батька „....." років, вік матері „....." років

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Київ

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сама

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Домогосподарство

11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, обітник, помічник у занятті член сім'ї) член с-артілі

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює

13. Сімейний стан померлого

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

14. Зазначити докладно причину смерти Старечий

Додано лікарську довідку №.....або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

166/6

15. Адреса заявника — с. Клюв Молодько 11 Дм.

16. Підпис заявника — Молодько

17. Голова ради / Зав. ЗАГС ——— Секретар / Реєстратор

18. Особливі та різні відмітки

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Кіслов рада
Барвінківського району
„5" липня 1932 року

1. Прізвище Пасько
ім'я Антон по батькові Пусилов
2. помер(ла) „5" липня 1932 року

№ 39

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „54" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „....." ....193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „....." років, вік матері „....." років

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, селе, міста, вул., буд. №) с. Кіслов

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави

11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї) член с.-артілі

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Простуднимя

Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	с. Кіслов Гаєвої Зан М.
16. Підпис заявника	Гаєвої
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	м.в.о. Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

168

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Кисловска рада
Баришпільв району
„6“ листоп 1932 року

1. Прізвище Паєко
ім'я Зіна по батькові Останов
2. помер(ла) „6“ листопад 1932 року

№ 40

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „1“ (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ “ 193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або 2 друге в) вік батька „32“ років, вік матері „32“ років

6. Громадянство померлого: УСРР

7. Національність: Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Кісилов
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батьки
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	
11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)	член артілі
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює	Хлібороб
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти

Додано лікарську довідку №...... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

168/6

15. Адреса заявника	с. Кісів Пасько Степан Степ.
16. Підпис заявника	О Пасько.
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [signature]
13. Особливі та різні відмітки	

Кіслов рада
Барвінківськ району
„8" липня 193 року

1. Прізвище Бакан
ім'я Марина по батькові Романов
2. помер(ла) „7" липня 1932 року

№ 41

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „48" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ " 193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ... в) вік батька „ " років, вік матері „ " років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Кіслов

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сама

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави —

11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї) член артіли

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює хлібороб

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити) Вдовець

14. Зазначити докладно причину смерти безгарячка

Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	с. Бакаи Улица Іванов
16. Підпис заявника	

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* _____ *Секретар* / *Реєстратор* _____

18. Особливі та різні відмітки

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Кілов рада
Борщівський району
„8" „листо" 1932 року

1. Прізвище Бісан
ім'я Борис по батькові Панас
2. помер(ла) „3" „жовтня" 1932 року

№ 42

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „12" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „....." 193 ..... року, б) якою по черзі в матері була дитина, що померла: перша, друга або 2 ..... в) вік батька „36" років, вік матері „36" років

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с Кілов

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Батьки

10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави

11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї) член артілі

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

1806

15. Адреса заявника	Басан Папас Аркім
16. Підпис заявника	Басан
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Ревстратор
18. Особливі та різні відмітки	

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Київська рада
Бориспільського району
„15" листопада 1932 року

№ 43

1. Прізвище Сорока ім'я Ганна по батькові Антонова
2. помер(ла) 15 листопада 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „8" Вересня 1932 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або 2 в) вік батька „36" років, вік матері „26" років

6. Громадянство померлого УСРР.

7. Національність Укр.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) Скіпов

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував На утриманні батька

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави

11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює

13. Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти

Додано лікарську довідку №.....або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	с. Кіцов
16. Підпис заявника	Сорока
17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Дуцко
18. Особливі та різні відмітки	

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Київовська рада
Бориспільського району
„7" Грудня 1932 року

1. Прізвище Сердюк
ім'я Галька по батькові Панівна
2. помер(ла) „7" Грудня 1932 року

№ 44

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „2" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „....." 193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „....." років, вік матері „....." років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Кіїв

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував На утриманні батьків

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави

11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	с. Кілоб
16. Підпис заявника	Бурдник

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* — *Секретар* / *Реєстратор* Рудецька

18. Особливі та різні відмітки	

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Пилевська рада Бахтеминського району 23 Грудня 1932 року

1. Прізвище Пасько ім'я Олександра по батькові Григорівна

2. помер(ла) „23" Грудня 1932 року

№ 215

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „57" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „....." ..... 193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Кіпи

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сама

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або державні Хліборобство

11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї) Член к-пу

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює Колгосп

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	с. Київ
16. Підпис заявника	С. Макар

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* — *Секретар* / *Реєстратор* Рудченко

18. Особливі та різні відмітки	

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Київська рада
Бориспільського району
„23" Грудня 1932 року

1. Прізвище Пасько
ім'я Олександра по батькові Григорівна
2. помер(ла) „23" Грудня 1932 року

№ 75

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „57" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „....." ..... 193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українка

Про померлого або того, хто його утримував:

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) С. Київ

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сама

10. Господарство, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держава Хліборобство

11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одиноць, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї) Член к-пу

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює У к-пі

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

Додано лікарську довідку №.....або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	с. Кіпи
16. Підпис заявника	Власко

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* _____ *Секретар* / *Реєстратор* Гудзик

18. Особливі та різні відмітки	

В книге № 2144 прошито и пронумеровано
сто сельдесят четыре
актов о смерти
Подпись

Р5634
оп 1

ЗАСВІДЧУВАЛЬНИЙ АРКУШ СПРАВИ № 1500

В справі підшито та пронумеровано аркушів 174 (сто сімдесят чотири) арк.

в тому числі: літерні аркуші 12, 72а, 131а/5

пропущені номери

Плюс аркушів внутрішнього опису 1 (один)

	Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
в 4/3:	11.12.15 пров.	
	10.10.1937	
	22.06.20	
	26.08.20	
	04.01.22. підготовка до сканування	
	Наскрізні аркуші	1–174

Хр фондів
(найменування посади упорядника)

(підпис)

(розшифровка підпису)

29.10.09
(дата)

Кудрик І.І.

Відсканировано 356 (триста п'ятдесят шість) сторінок 04.01.2022

КП Києво-Свят. друк. Зам. 5097