ГАКО
Опис № 629
Ф. 5634

КНИГА РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ПРО **СМЕРТЬ** МАКАРІВСЬКОГО РАЙОНУ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

ГАКО
Фонд 5634
Спр. 630
630

176

ГАКО
Опис № 5834
Справа № 1
Том № 630

Відділ реєстрації актів
громадянського стану
Макарівського районного
управління юстиції
Київської області

ГАКО
Опис № 5834
Справа № 629
Том №

КНИГА

РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ПРО смерть

ЗА 1930-рік

1931

розпочато "13" січня 1930 р.
закінчено "25" грудня 1931 р.

Записів актів
з № ——— по № ———

Кількість аркушів 179

ЗМІСТ КНИГИ

№ №	Найменування сільськпх та селищних Нумери записів	Підсутні записи	Номери аркушів	Примітка
	1930			
	Королівка	1-21		1-21
	Макар-Буда	3-9	1-2	22-28
	Маковище-	1-11		29-39
	Озірщина	1-22		40-61
	1931			
	Макарів	6-46	1-5	62-102
	Королівка	1-26		103-128
	Макар-Буда	1-9		129-137
	Маковище	1-20		138-157
	Озірщина	1-22		158-179

Королівка

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Королівська рада Макарівського району Київської округи		1	Прізвище Сідоренко ім'я Дмитрія По батькові Андрієв	№ 1
„13" Січня місяця 1930 року		2	Помер(ла) „2" Січня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „27" Жовтня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька « 20 » років; Вік матері « 20 » років.			
6	Громадянство	Ур. с Королівки		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Королівка Макаровського району Київ. окр.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримували батько і мати.		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о 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 (вдома)	В своїм с. господарстві.		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерти ——— (додано лікарську довідку №———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с. Коротківка	
14	Підпис заявника	Андрій Сідоренко	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	/ *Секретар* / *Реєстратор* Антонюк	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Коцюлівська/ рада Макарівського району Київської округи	1	Прізвище Левченко Ім'я Галина По батькові Самійлова		№ 2
„13" Січня місяця 1930 року	2	Помер(ла) „8" Січня місяця 1930 року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 82 " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—" ——— місяця 19——— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — 6) Вік батька „ — " років; Вік матері „ — " років.			
6	Громадянство	Укр-ка с. Коцюлівки		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Коцюлівка Макарівського району Київ. округи.		
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)	З хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	В своїм с. господарстві.		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерти ——— (додано лікарську довідку № ———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с. Коломійчиха	
14	Підпис заявника	Павлюченко	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ / *Секретар* / *Реєстратор* Артемовець		
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Корольовська рада Макарівського району Київської області	1	Прізвище Івасютенко ім'я Марія По батькові Денисівна		№ 3.
„14" Січня місяця 1930 року	2	Помер(ла) „14" Січня місяця 1930 року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « » (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „10" Січня 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	с. Корольовки		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Корольовка		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Ні батько		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, 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 Недостатньо народження _____ (додано лікарську довідку №_____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с. Корсунь-ск	
14	Підпис заявника	Ковтенко Д.	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки		

Формат А 5 210х148

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38.7.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 4

Левківська с рада Макарівською району Київської округи	1	Прізвище Левченко Ім'я Денис По батькові Терентієв	
23 Січня місяця 1930 року	2	Помер(ла) 23 Січня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 92 » (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	с Королівки	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с Королівки	
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 хліборобство	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	В г-ві сама	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерти ——— За старістю ——— (додано лікарську довідку №———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	с Королевка	
14	Підпис заявника	Левченко	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* _____ *Секретар* / *Реєстратор* _____		
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

5

Коломійська рада Макарівського району Київської округи

№ 5

1 Прізвище Левченко
ім'я Андрій
По батькові Данилів

2 „24" Лютого місяця 1930 року

Помер(ла) „—" ——— місяця 19—— року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 8 » (скільки повних років має)

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

6 Громадянство с. Коломійка

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

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував мі б-ацтвом

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) ~

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

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

13	Адреса заявника	с. Коршівка
14	Підпис заявника	[illegible] Д. С.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* [illegible] / *Секретар* / *Реєстратор* [illegible]	
16	Особливі та різні помітки	

АТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 6

Коломієвської рада
Сагарівського району
Київської округи

1 Прізвище Авраменчук
Ім'я Марко
По батькові Іванів

„20" Березня місяця 1930 року

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

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 78 " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ 6) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.		
6	Громадянство	Українець	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Коломієвка	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	його син	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, з 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 (вділі)	В своєму 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		

13	Адреса заявника	с. Тарасівка Макарівського р-ну Київської обл.	
14	Підпис заявника	Авраменко Катерина	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* _____ / *Секретар* / *Реєстратор* Л. Пилипенко		
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Королівська рада Макарівського району Київської округи		1	Прізвище Сидоренко ім'я Дорош По батькові Денисов	№ 7
„4“ Липня місяця 1930 року		2	Помер(ла) „1“ Липня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 76 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що помер ли, не доживши 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. Королівка Макарівського району Київ. округи		
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 (вділі)	В своїм с/господарстві		
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. Калинівка Жашківського району Київської області
14	Підпис заявника	Сергієнко Сидір Дорофійович
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

Ф. АТ-... А... 210×148 „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38:7.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 8

Королівська с/рада Макарівського району Київської округи	1	Прізвище Лящівий Ім'я Олександра По батькові Григорівна	
„12" Травня місяця 1930 року	2	Помер(ла) „12" Травня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 70 " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ 6) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.		
6	Громадянство	Українка	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Королівка Макарівського району Київ. округи	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримував отець	
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)	В колгосп с/господарстві	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерти — за старістю _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	с. Гаврилівка Макаровського району Київської області.
14	Підпис заявника	Петрушенко Федір Федотович
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ____ / Секретар / Реєстратор ____	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—110×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

9

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 9

Королевська с-рада
Макарівського району
Київської округи
„21" Червня місяця 1930 року

1 Прізвище Левченко
Ім'я Наталія
По батькові Оксентіївни

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

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 72 » (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ченвертна 6) Вік батька « 44 » років; Вік матері « 35 » років.

6 Громадянство

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

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 (вділі) В своєму с. г-ві

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

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

13	Адреса заявника	с. Корсунівка
14	Підпис заявника	[redacted] О.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* [illegible] — *Секретар* / *Реєстратор* Б. Панчишин	
16	Особливі та рівні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 10.

Коломієвська с/ рада Макарівського району Київської округи

27 "Липня місяця 1930 року

1 Прізвище Мищенко
Ім'я Ніна
По батькові винятк ігo судч

2 Помер(ла) 27 "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 „6" Травня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька « ~ » років; Вік матері « 23. » років.

6 Громадянство — Українка

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — с. Коломієвка Макарівського району Київ. окр.

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

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

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома) — в своїм с. госп.

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

106

13	Адреса заявника	с. Коротківка Вакарловецького району
14	Підпис заявника	Мигулевич
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А.—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

11

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 11

Хлопіївська с/рада Маньковецького району Уманської округи	1	Прізвище Хоружинського ім'я Йосип По батькові Петрів	
„30" Липня місяця 1930 року	2	Помер(ла) „29" Липня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 24 " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ 6) Вік батька „ » років; Вік матері „ » років.		
6	Громадянство	Українець	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Хохали Уманщинської округи	
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)	був службовець	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	у Райсільгоспспілці	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерти сам себе убив _____ (додано лікарську довідку №_____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

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

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38 17.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 12

Королівська рада Макарівського району Київської округи

„1" Січня місяця 1930 року

1 Прізвище Петрик
Ім'я Катря
По батькові Олексіївна

2 Помер(ла) 31 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 „13" Травня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або шоста в) Вік батька « 42 » років; Вік матері « 38 » років.	
6	Громадянство	Українське
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Королівка
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома)	В своєму г. г-ві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти слабосилля ... (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с. Кадомська
14	Підпис заявника	Дяк Савченко Петро Дем.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Уточнівська с/ рада Макарівського району Київської округи	1	Прізвище Левченко Ім'я Петро По батькові Семенович	№13.
„8" Серпня місяця 1930 року	2	Помер(ла) „8" Серпня 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 „30" Липня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ——— в) Вік батька « 25 » років; Вік матері « 25 » років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))		
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		

13б

13	Адреса заявника	с. Тютюнівка.	
14	Підпис заявника	Левченко Никифор	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки		

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Каролівська рада Макарівського району Київської округи

„9" Серпня місяця 1930 року

1 Прізвище Левченко

Ім'я Єфросінія

По батькові Андріївна

№ 14

2 Помер(ла) „9" Серпня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 2 9р. " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року 6) 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 Королівка

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

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

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) — В своєму с. 2-Ві

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

12 Зазначити докладно причину смерти — Від крово течу в мозок на фоні вагітності. (додано лікарську довідку №_____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	Євгенія Левченко
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* _____ *Секретар* / *Реєстратор* _____	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

15

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Хорольська с/рада Миргородського району Київської округи „12" Серпня місяця 1930 року	1	Прізвище Литвин Ім'я Михайло По батькові Тимофієв.		№15.
	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 „15" Квітня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— б) Вік батька « 23. » років; Вік матері « 23. » років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерти ——— (додано лікарську довідку №———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

15 б

13	Адреса заявника	с. Городківка	
14	Підпис заявника	Матвєєв Григорій	
15	Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор		
16	Особливі та різні помітки		

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

16

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Українська рада
Вакарчівського району
округи
„6" січня місяця 19 30 року

1 Прізвище Савчинко
Ім'я Дмитро
По батькові Прокопович.

№ 16.

2 Помер(ла) „6" січня місяця 19 30 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « » (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „3" грудня місяця 19 29 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або 6) Вік батька « 46. » років; Вік матері « 36 » років.

6 Громадянство

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

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

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

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

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

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

або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого

16/6

13	Адреса заявника		
14	Підпис заявника	Савчука І.І.	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* _____	*Секретар* / *Реєстратор* _____	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

17

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Українська с/ рада
Тимошівського району
Київської округи

1 Прізвище Сидоренко
Ім'я Саньки
По батькові Викторовна

№ 17.

„19" жовтня місяця 1930 року

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

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 26 » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.		
6	Громадянство	Українка	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Коломійчина Тимошівського 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, 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 (артілі)	у комуні	
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		

12/6

13	Адреса заявника	с. Кодимівка Балаклавського району
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС Єфіменко Сергій; Секретар / Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки	

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

18

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 18.

Жорнолівська с/ рада
Макарівського району
Київської округи

1 Прізвище Михайленко
Ім'я Марія
По батькові Андріївна

„31" жовтня місяця 1930 року

2 Помер(ла) „31" жовтня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 1 " (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що помер ли, 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, району, села, міста) — с. Жорнолівка Макарівського району

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував — на утриманні від хліборобства

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — від пропасниці

——— (додано лікарську довідку № ———)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

1816

13	Адреса заявника	с. Жуковолуки Макаровського району
14	Підпис заявника	Лиховидова А. А.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Ревстратор*
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 19.

Угольківська с/ рада Макарівського району Київської округи

1 Прізвище Левченко

Ім'я Федора

По батькові Павлів

„4" Листопада місяця 1930 року

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

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 65 " (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство Українець

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

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — за старістю.

_____ (додано лікарську довідку № _____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Городищівки Макаровського району	
14	Підпис заявника	за не писм. [illegible]	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* [illegible] — *Секретар* / *Реєстратор* [illegible]		
16	Особливі та різні помітки		

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Хорошівська рада Жашківського району ——— округи	1	Прізвище Пелипчишина Ім'я Євгенії По батькові Якимівни		№ 20.
„12" Лютого місяця 1930 року	2	Помер(ла) „11" Лютого місяця 1930 року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 5 " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" ——— місяця 19——— року 6) 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. Хорошівка Жашківського 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, 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 (вдома)	в колгоспі ім. Шевченка		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерти ——— (додано лікарську довідку № ———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с. Кочергівка Благодатненського району
14	Підпис заявника	Петрушенко
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

Формат А —210×148.

21

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 21.

Коропівська рада Тальнівського району ——— округи	1	Прізвище Мищенко Ім'я Горпина По батькові Тихонівна	
„26" Грудня місяця 19 30 року	2	Помер(ла) „25" грудня місяця 19 30 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	Українка	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Коропівка Тальнівського району	
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, 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 (артілі)	в колгосп с. господарстві	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерти ——— (додано лікарську довідку № ———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	с. Тимошівка Жмеринського району
14	Підпис заявника	[illegible]
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ——— *Секретар* / *Реєстратор*	[illegible]
16	Особливі та різні помітки	

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

Макар-Буда

22

ПРО СМЕРТЬ

ЗАПИС АКТУ

Макарівська Будянська рада Макарівського району Київської округи	1	Прізвище Мілевський Ім'я Адольфо По батькові Антонія		№ 3
"21" червня місяця 1930 року	2	Помер(ла) "21" червня місяця 1930 року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік "61" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або_____ в) Вік батька " " років; Вік матері " " років.			
6	Громадянство	українське		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Київська округа Макарівський район с. Макарівська Буда		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам від сільського господарства		
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)	господарював у себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерти астма _____ (додано лікарську довідку №_____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

226

13	Адреса заявника	с. Макарівка-Буда, Макарівського району Київської області
14	Підпис заявника	Ліщевська
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

АТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Макарівська Будянська рада Макарівського району Київської округи	1	Прізвище Яєсєвський Ім'я Антон По батькові Атанасієвіч	№ 4.
"19" вересня місяця 1920 року	2	Помер(ла) "18" вересня місяця 1920 року	

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 9 » (скільки повних років має)

5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	українське
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х Собовки, Макарівського району Київської округи
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Як учившийся 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 підприємства, 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 від тифу. ..... (додано лікарську довідку № .....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	г. Робітівка, Макарівського району Київської області	
14	Підпис заявника		
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки		

ГОСТ АТ Формат А.—210×148.
„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

24

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Макаровська рада
Макарівського району
округи
„21" Жовтня місяця 1930 року

1 Прізвище Мілевська
Ім'я Озера
По батькові Антонова

№ 5

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

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 43 " (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — Українське

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — с. Макарівка Буда Макарівського 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) — з хліборобства

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — від хвороби на почки

——— (додано лікарську довідку №———)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Макарівська Буда Макарівського р-ну.
14	Підпис заявника	Ф. Мильевська
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 6

	с. Макарівська Будянської рада Макарівського району округи	1	Прізвище Лірник Ім'я Йосип По батькові Кадимович
	„28. Листоп. місяця 1930 року	2	Помер(ла) „27" Листопада місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 59 » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.		
6	Громадянство	Українське	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Макарівська Будська с-рх. Соболівка	
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)	з хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в себе в дома	
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. Соболівка М-Будська с-р. Макаро-ринг.
14	Підпис заявника	Підпис
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

ГОСТ формат А.—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 7

Макарівська будська рада
Макарівського району
округи
„1" Грудня місяця 1930 року

1 Прізвище Свтиченко
Ім'я Михайло
По батькові Миколайович

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

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « » (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „1-Х" Жовтня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя 6) Вік батька « 33 » років; Вік матері « 28 » років.

6 Громадянство українське

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Макарівське Будська Макарівського 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) З хліборобства в себе в дома

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома) с. Макарівська Будська Макарівського району.

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

12 Зазначити докладно причину смерти від дитячої хвороби „поноси"
(додано лікарську довідку №)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

96/6

13	Адреса заявника	с. Макарівська Буда Макарівської ради
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

	Макарівська рада Макарівського району округи	1	Прізвище Пірнач Ім'я Іван По батькові Казимірович	№ 6
	„9" Грудня місяця 19 30 року	2	Помер(ла) „9" Грудня місяця 19 30 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 40 " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.			
6	Громадянство	Українське		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Соболівка Макарівського району		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	З хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	В себе дома		
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	Х. Совєтська Лисогорівського району
14	Підпис заявника	Тирман
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

	Б/-Будянська рада Макарівської району ——— округи „27" грудня місяця 1930 року	1	Прізвище Мілевський Ім'я Йосип По батькові Іванцович № 9
		2	Помер(ла) „25" – XII місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 17 » (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	Українська	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Макарівськ Буда Макарівського р-ну.	
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)	з хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в себе в дома	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерти — порок серця. ——— (додано лікарську довідку №———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	с. М. Будя Макарівського району.
14	Підпис заявника	Ф. Мишевски
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ——— *Секретар* / *Реєстратор*	Авдєєв
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

Маловище 29

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 1

Маловіцька рада Макарівського району Київської області

1	Прізвище	Зеленого
	Ім'я	Тимофій
	По батькові	Опанасович
2	Помер(ла) 19 Січня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 45 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або _____ 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Маловище
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	прожиток здобував сам
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 (вдома)	господарував в себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — З дерев'яного (додано лікарську довідку №_____)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

296

13	Адреса заявника	с. Лабовичі	
14	Підпис заявника	Ященчин В.І.	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* Ященчин	*Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки		

Сільська рада

21
30

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 2

Маловісці Сільрада
Малєєвського району
Київської округи

1 Прізвище Евтушенко
Ім'я Ольга
По батькові Яківлівна

2 Помер(ла) "14" / II місяця 1930 року

"14" / II 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, третя або ..... 6) Вік батька "1903" років; Вік матері "1903" років.

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Маловісці Малєєвського р-ну на Київщині

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував — була на утриманні у батька

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 (вдома) — вдома

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	
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Маковіщанс рада Макарівського району Київської округи

„—“ 24/II місяця 1930 року

1	Прізвище Давидчук Ім'я Данило По батькові Григорович	№ 3
2	Помер(ла) „—“ 24/II місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 41 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ —— місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або —— 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Маковіще Макарівського р-ну На Київщ.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Прожиток здобував Сам.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о 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 (вдома)	Господарював дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Гниса —— (додано лікарську довідку №——) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Яковівце Макарівського р-ну
14	Підпис заявника	А Фещенко
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* Автушенко — *Секретар* / *Реєстратор* Хавченко	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

32

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Маковіцанська рада
Макарівського району
Київської округи
„9" квітня місяця 1930 року

№ 4

1	Прізвище	Ралвчук
	Ім'я	Кузьма
	По батькові	Андрейвіч
2	Помер(ла)	„9" квітня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	9 місяців (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ....." ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш , друга, або ____ 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Маковіце Макарівського р-ну Київ.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманій батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	из хлиборобство
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, 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 Невідомо (додано лікарську довідку №____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	С. Маковіщ-е Макарівського р-ну
14	Підпис заявника	
15	Голова ради Кондрат Зав. ЗАГС	Секретар Мороз Реєстратор
16	Особливі відмітки	

Макарівська сільська рада Макарівського району Київської області УРСР

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Маловіщенська рада
Макарівського району
Київської округи

№ 5

1 Прізвище Бабієнко
Ім'я Михайло
По батькові Іванович

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

„12" Квітня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „8 місяців (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

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

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував На утриманні батьків

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, 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 (вдома) господарював дома

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

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

13	Адреса заявника	с маковіївка макарівського р-ну
14	Підпис заявника	За неможливістю розписався Давидчук
15	Головій. ради Кондрат Зав. ЗАГС	Секретар Хавтенко Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

Київська обл. Макарівський район

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

25

34

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Маньовицька рада
Макарів району
Київська округи

№ 6

1 Прізвище Кучеренко
Ім'я Семен
По батькові Григорів

„6" Серпня місяця 1930 року

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

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 14 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або _____ 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Маньовиче Макарівського р-ну
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні батьків
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, 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)	господарював дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Невідомо _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

22.1

13	Адреса заявника	с. Матвіївка Макарів р-ну	
14	Підпис заявника	Кузнецова	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки		

Сільська рада Макарів р-ну УРСР Київської обл.

ГОСТ АТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Яковлівська рада
Макарів району
Київської округи
11 "Вересня місяця 1930 року

1	Прізвище	Жигвага	№ 7
	Ім'я	Яків	
	По батькові	Якович	
2	Помер(ла)	7 "Вересня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		
4	Вік " 17 " (скільки повних років мав)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." ——— місяця 19——— року 6) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або ——— 6) Вік батька " " років; Вік матері " " років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Яковівське	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батрачував	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Служив	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	На Жмеринській дорозі м. Київа	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерти Зараз-ний Параліч серця ——— (додано лікарську довідку № 635)		

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

85/

13	Адреса заявника	с. Маковище Макарів р-ну
14	Підпис заявника	Шевчук І. І.
15	Голова ради. Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

Макарівська районна сільська рада

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Маковищанська рада
Макарів району
Київська округи
22 "Вересня місяця 1930 року

1 Прізвище Бутушенко
Ім'я Соломія
По батькові Федорівна

№ 8

2 Помер(ла) 22 "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 22 "Вересня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або — 6) Вік батька « 35 » років; Вік матері « 32 » років.

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) С. Маковище

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував На утриманні батьків

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

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

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

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

13	Адреса заявника	с. Маковіїв Макарів р-ну	
14	Підпис заявника	Євтушенко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор Хавс	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

57

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Маковищанська рада Магарів району Київської округи

№ 9

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

376

13	Адреса заявника	с. Маковище Макарів р-ну	
14	Підпис заявника	Іванченко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Рашук Секретар / Реєстратор Хаба	
16	Особливі та різні помітки		

402

Т формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

84
2к

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Маковіївська рада
Макарівського району
Київської округи
25/XI місяця 1930 року

1 Прізвище Демиденко
Ім'я Іван
По батькові Григорьєв
№ 10

2 Помер(ла) „25/Листопада" місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « » (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „14" Листопада місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш-, друга, або шоста (6) 6) Вік батька « 40 » років; Вік матері « 40 » років.

6 Громадянство

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

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував На утриманні Батьків

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

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

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

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

27/6
38/6

13	Адреса заявника	с. Мавківці	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	
16	Особливі та другорядні позначки		

Сільська рада Макарів району Київської області УРСР

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Маловись рада
Макарівськ району
Київської округи

№ 11

1 Прізвище Фальчук
Ім'я Настя
По батькові Федорівна

"25" XII місяця 1930 року

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

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік " 1 1/2 " (скільки повних років має)

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

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) С Маловисці

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував На утриманні батьків

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

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

13	Адреса заявника	с. Маловисм макарівського р-ну
14	Підпис заявника	За дівчинку
15	Голова ради _____ Зав. ВАГС _____	Секретар / Реєстратор _____
16	Особливі та фізичні прикмети	

Маловисм Макарівського району Київської обл.

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

Озірщина 40

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 1

Озірщинська сільрада Макарівського району Київської округи

1 Прізвище Андрієнко
Ім'я Марко
По батькові Іванов.

„5" Січня місяця 1930 року

2 Помер(ла) „4" Січня. місяця 1930. року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 22 . " (скільки повних років має)

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

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Київської Округи Макарівського р-ну с. Озірщини.

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 кому він відні, 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 легенів.
——— (додано лікарську довідку № ———)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого —

13	Адреса заявника	Київської області Макарівського р-ну с. Обухівщина
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 2.

Озірницька сільрада Макарівського району Київської округи

1 Прізвище Лящицка
Ім'я Настя
По батькові Архипова

„5" січня місяця 1930 року

2 Помер(ла) „4." Січня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 5 " (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Київської Округи Макарівського р-ну с. Озірниця.

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 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 дефтерія.
——— (додано лікарську довідку № ———)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений під суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Обухівщина Макарівського р-ну Київської області
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 3.

Обуховська сільська рада Макарівського району Київської округи

1 Прізвище Шевчук

Ім'я Яков

По батькові Андрійович.

„10" Січня місяця 1920 року

2 Помер(ла) „10" Січня місяця 1920 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „3 роки" (скільки повних років має)

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

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Київської Округи Макарівського р-ну Київської Округи.

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 кошти 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 дефтерит.

—— (додано лікарську довідку № —)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого —

13	Адреса заявника	с. Обухівщина Макарівського р-ну Київської Області	
14	Підпис заявника		
15	*Голова ради* Шульга *Зав. ЗАГС*	*Секретар* Гаєвий *Реєстратор*	
16	Особливі та рівні помітки		

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 4.

Вірушинська сіл рада
Макарівського району
Київської округи
"15" Січня місяця 1930 року

1 Прізвище Радчук
Ім'я Ярина
По батькові Василева.

2 Помер(ла) "15" січня. місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 66. » (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Київської Округи Макарівського р-ну І. 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 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 старість
(додано лікарську довідку № —)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Обухівщина Макарівського р-ну Київської Округи
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* Шульга *Зав. ЗАГС*	*Секретар* Левківська *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

...-АТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 5.

Обіруцинська сіл. рада
Макарівського району
Київської округи

1 Прізвище Січевський
Ім'я Роман
По батькові Кадіщович.

„24" січня місяця 1930 року

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

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 1 рік » (скільки повних років має)

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

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Обіруцина Макарівського р-ну Київської округи

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

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хлиборобства, 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 дрисипуди
—— (додано лікарську довідку № ——)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Підлісна Макарівського р-ну Київської Округи
14	Підпис заявника	Сичевська.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* Шульга — *Секретар* / *Реєстратор* Павлов	
16	Особливі та різні помітки	Сичевська

АТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 6.

Віринська сіл рада Макарівського району Київської округи	1	Прізвище Литвинчук Ім'я Ольга По батькові Дмитрова	
„2." Лютого місяця 1920 року	2	Помер(ла) „2." Лютого місяця 1920 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 1 рік " (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		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Київської Округи Макарівського р-ну с. Віринська.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам. 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 (вдома)	в тіфозному слобі Дачної Комуни Чайка.	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерти Шкарлатина (додано лікарську довідку № ———)		

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Озірщина Макарівського р-ну Київської Області
14	Підпис заявника	Шевчук Ф.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* Шевчук	*Секретар* / *Реєстратор* Шевчук
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ПРО СМЕРТЬ

ЗАПИС АКТУ

Овруцишина сіл рада
Макарівського району
Київської округи
„12" Лютого місяця 1920 року

1

Прізвище Авдієнко
Ім'я Павлина
По батькові Єгипова

№ 7

2 Помер(ла) „16" Лютого місяця 1920 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 62 " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — " ——— місяця 19——— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш , друга, або — 6) Вік батька „ - " років; Вік матері „ - " років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Київської Округи Макарівського р-ну с. Овруцишина
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 (вділі)	у себе в г-ві
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

46.6

13	Адреса заявника	с. Підлипна Іванківського р-ну Київської області
14	Підпис заявника	[signature]
15	Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] — Секретар / Реєстратор [signature]	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 8.

Віршинська рада Макарівського району Київської округи

Прізвище Марченко

Ім'я Євгенія

По батькові Никитівна

„25" Лютого місяця 1920 року

Помер(ла) „25" Лютого місяця 1920 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 74. » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що помер ли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—" ——— місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або——— 6) Вік батька « — » років; Вік матері « — » років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Київської округи Макарівського р-ну Київської 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 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 старість ——— (додано лікарську довідку №———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с. Осещина Макарівського р-ну Київської області	
14	Підпис заявника	Мартиш	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* Шуляка	*Секретар* / *Реєстратор* Пекуз	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Обухівська сіл. рада Макарівського району Київської області „28" Лютого місяця 1920 року	1	Прізвище Левченко Ім'я Марина По батькові Федорова.	№ 9.
	2	Помер(ла) „27" Лютого місяця 1920 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 2. " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ——— місяця 19——— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Київська Макарівського р-ну с. Обухівщина.	
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 ——— (додано лікарську довідку № ———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

46/6

13	Адреса заявника	р-н Вінницька обл. Жмеринський р-н с. Ківшовці Фрунзе
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

ГтАТ формат A_5—210×148.

„...ків-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Овірцицька сільська рада Макарівського району Київської округи

„20" Берези місяця 1930 року

1 Прізвище Лисецька

Ім'я Катерина

По батькові

№ 10.

2 Помер(ла) „20" Берези 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 „—" Берези місяця 1920 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або — 6) Вік батька « — » років; Вік матері « 20 » років.

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Овірцицька Макарівського р-ну Київської округи

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

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

10 Є 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, оголошений від суду за померлого

49 б

13	Адреса заявника	с. Обухівщина Макарівського р-ну Київської області	
14	Підпис заявника	Лейтенант Красна армії Федоренко	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ..... *Секретар* / *Реєстратор*		
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

50

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 11.

Віруцинська сільрада Макарівського району Київської округи	1	Прізвище Шкурба Ім'я Ілько По батькові Євдокимов	
„22" Березня місяця 1920 року	2	Помер(ла) „22" Березня місяця 1920 року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 20 " (скільки повних років мав)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — " — місяця 19— року 6) 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. Віруцина Макарівського р-ну Київської округи		
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 (вділі)	у себе		
11 Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12 Зазначити докладно причину смерти Шлунковий тиф (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

50 к

13	Адреса заявника	с. Обухівка Макарівського р-ну Київської обл.	
14	Підпис заявника	П. Жура	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ——— *Секретар* / *Реєстратор* Павленко		
16	Особливі та різні помітки		

-АТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Віськушина сіл. рада Макарівського району Київської округи

„29" Вересня місяця 1930 року

1 Прізвище Зарицька
Ім'я Марія
По батькові Павлівна

№ 12

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

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 55 " (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Київської Округи Макарівського р-ну Київської Округи

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 (або ні) у себе

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

12 Зазначити докладно причину смерти у старечій немочі

(додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Обухівка Миронівського р-ну Київської області	
14	Підпис заявника	Громадянка Осипенко М. А. особисто підписала заяву. Обухівка	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ..... *Секретар* / *Реєстратор*		
16	Особливі та різні помітки		

ГАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 13.

Озірницька сіл рада
Макарівського району
Київської округи

1 Прізвище Шевчук
Ім'я Євген
По батькові Тимофійович.

„18" Квітня місяця 1920 року

2 Помер(ла) „17" Квітня місяця 1920 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

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Київська р-ну Макарівської сіл Озірниця

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 дворі

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

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

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Обірщина Макарівського р-ну Київської області
14	Підпис заявника	Білаюра Олександра
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* Ткаченко	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк". 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Озерянська сіл рада
Макарівського району
Київської округи

№ 14

1 Прізвище Радчук
Ім'я Михайло
По батькові Юхимович

„5" Травня місяця 1930 року

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

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „1 1/2" (скільки повних років має)

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

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Київська р-н Макарівського с. Озерянська

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 кошти рідні, держави) від хліборобства

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

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

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

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Обухівщина Макарівського р-ну Київської обл.	
14	Підпис заявника	Лесь Задура	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ..... *Секретар* / *Реєстратор* Львів.		
16	Особливі та різні помітки		

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 15

	Обухівська сільрада Макарівського району Київської округи	1	Прізвище Макарова Ім'я Світлана По батькові Степанова.
	„11" липня місяця 1920 року	2	Помер(ла) „11" липня місяця 1920 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 7 " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року 6) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або _____ 6) Вік батька „ — " років; Вік матері „ — " років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Київська р-н Макарівський село Обухівка	
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 (вдома)	у дворі	
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 під суду за померлого		

13	Адреса заявника	с. Острощини Макарівського р-ну Київ...	
14	Підпис заявника	Сисоєнко Ніна	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____		
16	Особливі та різні помітки		

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

55

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 16.

Обрижська сіл рада Макарівського району Київської округи

„1“ Вересня місяця 1922 року

1 Прізвище Бондаренко
Ім'я Яків
По батькові Денисов

2 Помер(ла) „31“ Серпня місяця 1920 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „29.“ (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

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Обрижка Макарівського р-ну Київської Округи

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 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 Воспаление легких. (додано лікарську довідку №.....)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	м. Одесса с. Сахарного р-ну 14. 0.	
14	Підпис заявника	Яруцько.	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор*		
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Озірянська сільрада Макарівського району Київської округи

№ 17

1 Прізвище Шульга
Ім'я Уляна
По батькові Яківлівна.

2 Помер(ла) 18. Вересня. місяця 1930 року

„17" Вересня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 62. » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ——— місяця 19——— року б) 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)	Київська Макарівського р-ну Київської Округи
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 Старість. ——— (додано лікарську довідку №———)	

або підкреслити: мертвонароджений, сповіщений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Озірщина Макарівського р-ну К. О.	
14	Підпис заявника		
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* _____ *Секретар* / *Реєстратор* _____		
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

57

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 18

	Озерянська сільрада Макарівського району Київської округи	1	Прізвище Радчук Ім'я Христя По батькові Кирилова
	„8" Жовтня місяця 1920 року	2	Помер(ла) „7" Жовтня місяця 1920 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 27 " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—" —— місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або —— 6) Вік батька „ — " років; Вік матері „ — " років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Озерцини Макарівського р-ну Київської округи	
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. —— (додано лікарську довідку № ——) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

57 ґ

13	Адреса заявника	с. Підлипці Макарівського р-ну Київської області
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* _____ *Зав. ЗАГС*	*Секретар* _____ *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

58

ПРО СМЕРТЬ

ЗАПИС АКТУ

Озірницька сіл рада
Макарівського району
Київської округи
25 лютого місяця 1930 року

1 Прізвище Левчук
Ім'я (Іван) Олексій
По батькові Іванов.

№ 19.

2 Помер(ла) 25 лютого місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 3. » (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що помер ли, не доживши 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. Озірниця Макарівського 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 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 дезинтерія.
(додано лікарську довідку №—)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

С-АТ формат А.—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Озірщинська сіл рада
Макарівського району
Київської округи
„1“ Лисього місяця 1920 року

1

Прізвище Левченко
Ім'я Нина.
По батькові Кирилова.

№ 20

2 Помер(ла) „1“ Листопада місяця 1920 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „12“ Новика місяця 1920 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або — 6) Вік батька « 27 » років; Вік матері « 19. » років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Київська р.н. Макарівський село Озірщини	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	маги.	
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 — (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

59 К

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

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

60

ПРО СМЕРТЬ

ЗАПИС АКТУ

Озірянська сільрада Макарівського району Київської округи

„25" с[ічня] місяця 19— року

№ 21.

1 Прізвище Здрилюк

Ім'я Іван

По батькові Максимов.

2 Помер(ла) „25" 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 „—" Березня місяця 1920 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 7 6) Вік батька « 43. » років; Вік матері « 39. » років.

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Село Озірянка Макарівського р-ну К.О.

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) у себе

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

12 Зазначити докладно причину смерти Кон[вульсії]

(додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

60 г

13	Адреса заявника	с. Озірщина Макарівського р-ну К. О.
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

61

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 22.

Озірчинська сіл рада Макарівського району Київської округи 22 Листої місяця 1930 року	1	Прізвище Корпенко. Ім'я Оксана По батькові Юрківна	
	2	Помер(ла) 22 Листопада місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року 6) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або _____ 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	село Озірчина Макарівського р-ну К.О.	
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 (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		

13	Адреса заявника	р. Одрщина Монастирівського р-ну К. О.	
14	Підпис заявника		
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* _____ *Секретар* / *Реєстратор* _____		
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 6

Захарівська рада
Захарівського району
_____ округи
"—" _____ місяця 19— року

1 Прізвище Добрянський
Ім'я Микола
По батькові Миколайович

2 Помер(ла) "2" ІІ — місяця 1931 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік "2" (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "4" грудня місяця 1928 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ 6) Вік батька "32" років; Вік матері "26" років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Миклашів Миклашівського р-ну
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні батьків
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	с/г. господарства
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) дитина.
12	Зазначити докладно причину смерти Запалення оболонок мозку (додано лікарську довідку № 7)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого —	

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

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 7

Макарів. рада Макарівського району округи	1	Прізвище Ничвченко Ім'я Увон По батькові Павлов.	
„9" Мая місяця 1931 року	2	Помер(ла) „30" Січня місяця 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 „29." Січня місяця 1931 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або 5. 6) Вік батька « 25. » років; Вік матері « 25. » років.			
6 Громадянство	Укр.		
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Макарів Макарів. Району		
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Не утриманець Радянської		
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	С/ господарства		
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	Усебе.		
11 Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12 Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку №_____)			

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

64

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 8

Макарівська рада Макаровського району ——— округи	1	Прізвище Зубар Ім'я Михайло По батькові Федотович	
„18" Лютого місяця 1931 року	2	Помер(ла) „18 Лютого місяця 1931 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 38 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ ——— місяця 19——— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.		
6	Громадянство	Укр.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Калинівка Макарівського р-ну.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	таєс.	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	з сімейного наділу	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).	
12	Зазначити докладно причину смерти ——— (додано лікарську довідку № ———) або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	г Каменівка ,	
14	Підпис заявника	Свидар	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ——— *Секретар* / *Реєстратор*		
16	Особливі та різні помітки		

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 9.

Макарівська рада
Макарівського району
округи

1 Прізвище Ушенко Елена
Ім'я
По батькові Сидоронова

„15" Березня місяця 1931 року

2 Помер(ла) „14" Березня місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 23 рок." (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — Укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — с. Фастівочка Макарівської р.

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

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

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 — Кишбуркуль легень

_____ (додано лікарську довідку №_____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с Фастівка
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

66

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 10

Макарівська рада
Макарівського району
округи

„16" Березня місяця 1931 року

1 Прізвище Вирогленко
Ім'я Юрій
По батькові Олексійович

2 Помер(ла) „14" Березня місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 34 " (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство — Українець.

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

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) — С/господарствам

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 — поперечної параліжем
(додано лікарську довідку № 2284)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

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

67

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Мелецківська рада
Мелецківського району
_____ округи

1 Прізвище Корницька №11
Ім'я
По батькові

„25" Березня місяця 1931 року

2 Помер(ла) „22/III Березня місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 60 » (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — Полька

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

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

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

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 гнійного запалення Кишечника (додано лікарську довідку №_____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Мелкорів	
14	Підпис заявника	Кокіна	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____		
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Макарівська рада
Макарівського району
_____ округи
„—“ _____ місяця 19—року

№ 12

1 Прізвище Жуматенко
Ім'я Сергій
По батькові Іванів

2 Помер(ла) „1“ Квітня місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « Одинадцять (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ Квітня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ 6) Вік батька « 25 » років; Вік матері « 26 » років.

6 Громадянство — Українське.

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

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

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

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

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

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

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

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Макарів рада
Макарівського району
округи

„18" Квітня місяця 1931 року

1 Прізвище Зубець
Ім'я Зіна
По батькові Михайловна

№ 13

2 Помер(ла) „17" Квітня місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 3 " (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 14 " березня місяця 1928 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — 6) Вік батька „ — " років; Вік матері „ 40 " років.

6 Громадянство — Українець

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

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував — на утриманні батьків.

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

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

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

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

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

696

13	Адреса заявника	д. Колишівка
14	Підпис заявника	Удар шарата
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* _____ *Секретар* / *Реєстратор* _____	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 17

Макарівс рада
Макарівсь району
округи
„18" Квітня місяця 1931 року

1 Прізвище Добранський
Ім'я Галина
По батькові Миколаївна

2 Помер(ла) „17" Квітня місяця 1931 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 9 „ (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 16 „ Лютого місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 3. 6) Вік батька „ 30 „ років; Вік матері „ 28 „ років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Макарів.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні батьків
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	На утриманні
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Запалення легенів довідка роз. лікарці (додано лікарську довідку № 19)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Мокалів	
14	Підпис заявника	Добрянський	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____		
16	Особливі та різні помітки		

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 152

Малокарівська рада Малокарівського району ——— округи	1	Прізвище Максимко Ім'я (Емілія) Мілія По батькові Григорівна	
„22" IV ——— місяця 1931 року	2	Помер(ла) „22" Квітня ——— місяця 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 „25" Квітня ——— місяця 1931 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— б) Вік батька « 26 » років; Вік матері « 22 » років.

6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Дрєйвонога Малокарівського
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а'о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	з 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 від дистрофії. ——— (додано лікарську довідку № від 22/IV.)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Заріччя	
14	Підпис заявника		
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____		
16	Особливі та різні помітки		

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 16

Макарівська рада
Макарівського району
округи
25 «Квітня місяця 1931 року

1 Прізвище Тітаренко
Ім'я Миколи
По батькові Федорів

2 Помер(ла) 28 «Березня 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 «22» Січня місяця 1931 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — 6) Вік батька « 24 роки » років; Вік матері « 28 років » років.		
6	Громадянство	Українець	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Макарів	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Неутрудненні Батьків	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	с/господарки	
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, оголошений від суду за померлого		

№ 1

Ф 2 Ус

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

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 17

Макарівська рада
Макарівського району
_____ округи

1 Прізвище Єременко
Ім'я Степанида
По батькові Семенова

„11" червня місяця 19— року

2 Помер(ла) „10" червня місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 23 роки" (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ 6) Вік батька „ — " років; Вік матері „ 60 років " років.

6 Громадянство — Українец.

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

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) — Хліборобства

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) — і ім. Артіні Г. Чупровича

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

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

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Макарів
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лаврівська рада
Лаврівського району
округи
№ 18

1 Прізвище Жадевич
Ім'я Софія
По батькові Іванівна

2 Помер(ла) „2" червня місяця 1931 року

„2" червня місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

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

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

6 Громадянство — Українець

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

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

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

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

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

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

13	Адреса заявника	с. Макарів
14	Підпис заявника	Кожелюх
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 19

Макарів рада Макарівського району округи	1	Прізвище Лизинська Ім'я Ергину По батькові Генрієв.	
„10" червня місяця 1931 року	2	Помер(ла) „9." червня місяця 1921 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 „2" березня місяця 1931 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або ——— 6) Вік батька „52 роки" років; Вік матері „50 років" років.			
6 Громадянство	Українець		
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Макарів		
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні батька.		
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	—		
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)			
11 Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12 Зазначити докладно причину смерти ——— (додано лікарську довідку № ———.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с. Лакарь	
14	Підпис заявника	Мазниченко.	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* _____ *Секретар* / *Реєстратор* _____		
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 19.

Макарівська рада
Макарівського району
_____ округи

1 Прізвище Ткаченко
Ім'я Олександра
По батькові Йосипівна

„12" Червня місяця 1931 року

2 Помер(ла) „12" Червня місяця 1931 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	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Мисрів Макарівського 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, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Колгоспний двір.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	с. Макарівському ФАПі.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Шлунковий розлад _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с. Лисичів
14	Підпис заявника	Кассе
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

ГОСТ АТ формат А.—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

77

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Малокатеринівська рада Маловисківського району округи „13" VI місяця 1931 року	1	Прізвище Ратніковський Ім'я Олег По батькові Васильович		№ 21
	2	Помер(ла) „13" червня місяця 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 „ — " червня місяця 1931 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або Перша 6) Вік батька « 54 » років; Вік матері « 34 » років.			
6	Громадянство	Укр.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Мисаровка.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	ні		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	з господарства		
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			

13	Адреса заявника	с. Шалигіно
14	Підпис заявника	В. Романовський
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А$_5$—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 22

Макарівська рада
Макарівського району
округи
„16" липня місяця 1931 року

1 Прізвище Гібнер.
Ім'я Уляна
По батькові Сидорівна

2 Помер(ла) „16" липня місяця 1931 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 32 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що помер ли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „7." ——— місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Макарів
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Чоловіком
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Сільгоспрацівник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Артіль ім. Сталіна.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ——— (додано лікарську довідку № ———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

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

Формат А — 210×148 „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 23.

Макарівська рада
Макарівського району
_____ округи

1 Прізвище Мясищев
Ім'я Давид
По батькові Ничипорович.

„11" Серпня місяця 1931 року

2 Помер(ла) 11 „ Серпня місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 4/11. " (скільки повних років має)

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

6 Громадянство Укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Райівочка Макарівського район

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

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

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

13	Адреса заявника	с. Раківочка Макарівського району
14	Підпис заявника	Доманенко
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* _____ *Секретар* / *Реєстратор* _____	
16	Особливі та різні помітки	

Формат А₅—210×148. Київ-Друк, 1[illegible] ім. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№24.

Макарівська рада
Макарівського району
округи
2 "Вересня місяця 1931 року

1 Прізвище Чупира
Ім'я Уласівська
По батькові Антонович

2 Помер(ла) "30-Серпня місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 30 років (скільки повних років має)

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

6 Громадянство Укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Макарів. Макарівського району Київ.

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

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) з сімейного 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 Дайлиняний тиф.
..... (додано лікарську довідку № 748)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Макарів.
14	Підпис заявника	Іс Д. Пономаренко
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

АТ Формат А.—210×148 Київ-Друк". 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Макаровська рада
Макаровського району
округи

№ 25

1 Прізвище Марченко
Ім'я Петро
По батькові Кондратійович

2 „21" Вересня місяця 1931 року
Помер(ла) „21" Серпня місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « » (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „27" Травня місяця 1931 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ____ 6) Вік батька « 22 » років; Вік матері « 22 » років.

6 Громадянство

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

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

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

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

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

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

13	Адреса заявника	с. Маківка, Макарівського району Київської області
14	Підпис заявника	Заявник
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

Формат А.—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Макарівська рада
Макарівського району
_____ округи

„17" Вересня місяця 1931 року

1 Прізвище Кириленко
Ім'я Володимир
По батькові Красилів.

№ 26.

2 Помер(ла) „16" Вересня місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 1 р'к » (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство — Укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — с. Красилівка макарівського 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, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) — міліціонер.

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

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

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

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

АТ. Формат А.—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 27

Макарівська рада Макарівського району ——— округи	1	Прізвище Лукашенко Ім'я Мелашка По батькові Григорівна	
„20" Вересня місяця 1931 року	2	Помер(ла) „19" Вересня місяця 1931 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 26 років (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що помер ли, 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 „ » років; Вік матері „ » років.		
6	Громадянство	Укр.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с Макарів.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	так.	
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 удару тяжкого предмету по голові (додано лікарську довідку від 20-IX-31 р.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

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

СтАТ Формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Макарівська рада
Макарівському району
_____ округи
„25/IX" _____ місяця 1931 року

1 Прізвище Вишкауз
Ім'я Хана
По батькові Єфимівна
№28

2 Помер(ла) „19-Вересня" _____ місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 12. » (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство — Укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — с. Макарів Макарівського 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, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) — нетрудящ - малолітній

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — від перевтоми тіла
(додано лікарську довідку без довідки)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Макарів Макарівського району	
14	Підпис заявника	Д. Виноградов	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

85

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 29.

Макарівська рада
Макарівського району
округи
"2/X місяця 1931 року

1 Прізвище Семак
Ім'я Олександр
По батькові Петрович

2 Помер(ла) 28/IX місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 2 міс. » (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство — Укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — С. Макарів Макарівського району

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — (додано лікарську довідку від 28/IX 31 р.)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Макарів	
14	Підпис заявника	"	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та рівні помітки		

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

86

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Макаріївська рада
Макаріївського району
_____ округи

№ 30

1 Прізвище Слюсаренко
Ім'я Софія
По батькові Андріївна.

„13" січня місяця 1931 року

2 Помер(ла) „4" 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 „....." _____ місяця 19____ року 6) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.

6 Громадянство УРСР.

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

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти Від сипного тифу
_____ (додано лікарську довідку № 4/I 31 р.
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

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

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

88

87

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Мотовилівська рада
Мотовилівського району
_____ округи
№ 31

		1	Прізвище Вінніченко Ім'я Яків По батькові Якимович.
	Жовтня місяця 1931 року	2	Помер(ла) „8" жовтня місяця 1931 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „42. 10." (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ 6) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.		
6	Громадянство	Єврей	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Макарів.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні свого чоловіка	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Домогосподарка	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерти від кровавого поносу _____ (додано лікарську довідку № 21 х 31 р.		

13	Адреса заявника	

13	Адреса заявника	С. Мельгунів
14	Підпис заявника	Вишнев
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Маньківська рада
Маньківський район
_____ округи

№ 32.

1	Прізвище	Ковбущенко
	Ім'я	Галя
	По батькові	Дорофіївна
2	Помер(ла)	21 лютого місяця 1921 року
21 лютого місяця 1921 року		

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

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

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Маькарівська рада
Маькарівського району
_____ округи

№ 33

		1	Прізвище Кириленко Ім'я Устина По батькові Увимова
„24" Жовтня місяця 1931 року		2	Помер(ла) „24" Жовтня 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 „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ 6) Вік батька « — » років; Вік матері « 74 » років.		
6	Громадянство	Укр.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Лисівочки	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Не утриманий сином.	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Господарства.	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Не утриманий Маькарівської сільради.	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	с. Зарічкоїка	
14	Підпис заявника	[signature]	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* [signature] — *Секретар* / *Реєстратор* [signature]		
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Макарівська рада
Макарівського району
——— округи

№ 34

		1	Прізвище Шульгу. Ім'я Бурко По батькові Сергієв.
	27 "лютого" місяця 1931 року	2	Помер(ла) "26 жовтня" місяця 1931 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік " 85. " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "……" ——— місяця 19——— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або——— 6) Вік батька " " років; Вік матері " " років.		
6	Громадянство	УКР.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Макарів.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні свого сину	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Пенсії.	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	удома.	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерти ——— старості ——— (додано лікарську довідку від 26/X 31 р.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	13	Адреса заявника	с. Малаядівка.
14	14	Підпис заявника	Іванця
15	15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* _____ *Секретар* / *Реєстратор* _____	
16	16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 35

Лисогорівська рада Миколаївського району ——— округи	1	Прізвище Мануров. Ім'я Володимир. По батькові Петрович.	
„8" Жовтня місяця 1931 року	2	Помер(ла) „7" Листопада місяця 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 „……" ——— місяця 19——— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ——— 6) Вік батька « » років; Вік матері « 33 роки » років.		
6	Громадянство	Українець	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Фасівочка	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Господарював	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Домашній Господарчик	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерти от родимої Горячки Загострення Крови (додано лікарську довідку № 19 8/XI 31 р.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

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

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

92

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 36

Макарівська рада Макарівського району ——— округи

		1	Прізвище Коптюхненко Ім'я Галина По батькові Лаврентіївна.
„2" Листопада місяця 1931 року		2	Помер(ла) „1" Листопада місяця 1931 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 26 років" (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „———" ——— місяця 19——— року 6) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.		
6	Громадянство	Укр.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Красівочка	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	с/господарства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома)	Дрітіль ім Шевченка.	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерти Сухотна б/легкі ——— (додано лікарську довідку № 8/XI 31 р.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

92/6

13	Адреса заявника	с. Ефремівка
14	Підпис заявника	Наталія Ярошенко
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ... *Секретар* / *Реєстратор* ...	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 37

Микаріївська рада
Микаріївського району
_____ округи

1 Прізвище Кириленко
Ім'я Теодосія
По батькові Васильєв.

„ 9 " листопада місяця 1931 року

2 Помер(ла) „ 8 " листопада 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 „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Васіївка Микаріївського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	у господарстві
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 от паралічу серця. _____ (додано лікарську довідку № від 9/XI 31 р.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

93.6

13	Адреса заявника	с. Бойківська Монастирського району
14	Підпис заявника	Заявницю Ушомирську Андрій Неглісченій Зачитано
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

гАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 38

Макарівська рада Макарівського району ____ округи

1 Прізвище Пауш
Ім'я Василь
По батькові Антонів.

„15" жовтня місяця 1931 року

2 Помер(ла) „15" жовтня місяця 1931 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 2 " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ____ місяця 19____ року 6) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 5 6) Вік батька „ 61 " років; Вік матері „ 42 " років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Жашківка Макарівського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	не утриманий батьк.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а 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 (артілі)	Артілі ім. ім Вікми Ілліча -
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Дрі тощ. ____ (додано лікарську довідку № 4.9.15/XI 31р) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

946

13	Адреса заявника	с. Калинівка Жмеринського району
14	Підпис заявника	Пацура А.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* _____	*Секретар* / *Реєстратор* _____
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 39

Малоарх[illegible]ська рада Малоарх[illegible]ського району

_____ округи

1 Прізвище Божок

Ім'я Марія

По батькові Оверкова

„16" листопада місяця 1931 року

2 Помер(ла) „16" листопада місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 50 " (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство — Укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — С. Малоар. С. Того ж району

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — тиф сердеч.

_____ (додано лікарську довідку № Мед. 10/XI 32р

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Мельники	
14	Підпис заявника		
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* _____ *Секретар* / *Реєстратор* _____		
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 40

Макарівська рада
Макарівського району
_____ округи

1 Прізвище Петрушин.
Ім'я Увін.
По батькові Петрович.

29 "Липня місяця 1931 року

2 Помер(ла) "29" Липня місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік "30 років (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство — Укр.

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

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — Застрелив

_____ (додано лікарську довідку №_____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

96/6

13	Адреса заявника	с. Жолиджин Менторівського р-ну
14	Підпис заявника	Пилипчина
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* Хафімік С.	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148.

...йтв-Докум" 1-ша доук. Зам. № 3847

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Макарівська рада
Макарівського району
округи

№ 42
41

		1	Прізвище Гринька Гроцко Ім'я Гринько По батькові
2. Грудня місяця 19 21 року		2	Помер(ла) „2/XII Грудня місяця 19 21 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19_____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.		
6	Громадянство	Єврейка	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Макрохи Макарівського району сіслі	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи кошти рідні, держави)		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

92 б

13	Адреса заявника	с. Шикарова Шикарівського р-ну
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 92

Мончарівська рада Мончарівського району ——— округи	1	Прізвище Жилевець Ім'я Євхіли По батькові Федорівна	
"8" XII місяця 1931 року	2	Помер(ла) "8" Грудня місяця 1931 року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік "65" (скільки повних років має)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "——" ——— місяця 19——— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— 6) Вік батька "——". років; Вік матері "——" років.			
6 Громадянство	УСРР		
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Калитівка Мончарівського району		
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні дерлиди		
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Коштами дерлиди		
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	—		
11 Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12 Зазначити докладно причину смерти ——— (додано лікарську довідку №———)			

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

88/6

13	Адреса заявника	м. Комишівка Лохвицького району	
14	Підпис заявника	Жінка	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* _____ *Секретар* / *Реєстратор* _____		
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А5—210×148

СтАТ формат А5—210×148.

99

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Макарівська рада
Макарівського району
округи

№ 43

1 Прізвище Процюнко
Ім'я Антоніна.
По батькові Андріївна.

„9" /XII місяця 1931 року

2 Помер(ла) „8" грудня місяця 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 „ " вересня місяця 1931 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 6) Вік батька « 49 » років; Вік матері « 46 » років.

6 Громадянство — УКР.

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

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

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

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

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

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

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

29 б

13	Адреса заявника	м. Хмельницьке Жовтневого Району вул. Пушкіна	
14	Підпис заявника		
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Юрченко	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А₅—210×148.

СтАТ формат А₅—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

100

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Макарівська рада, Макарівського району, ——— округи	1	Прізвище Коптєвоженко Ім'я Юлія По батькові Леонтіївна	№ 44
„9" XII місяця 1931 року	2	Помер(ла) „9" грудня місяця 1931 року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити) 49.	4	Вік „ 49 „ (скільки повних років має)	
5 Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ ——— місяця 19——— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— 6) Вік батька „ » років; Вік матері „ » років.			
6 Громадянство	Українцю.		
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	О. Дворічанська Макарівського району		
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні Відділ		
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	одноосібництва		
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	с/р. Дворічанській Рильовецька		
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

100 р.

13	Адреса заявника	с. Заозерівка Іршавського р-ну Закарпатської обл.
14	Підпис заявника	Заявник Онацхівський В. І.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А5 — 210Х135.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Маловисківська рада
Маловисківського району
_____ округи

№ 45

1 Прізвище Хандєлюк
Ім'я Наталія
По батькові Миколаєва

„15" /VII місяця 1921 року

2 Помер(ла) „18" грудня місяця 1921 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 47 / 15 " (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство УКІС

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

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

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

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 Пропасниця Сыпной тиф. Отравление Газами (додано лікарську довідку № 129)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

101 р.

13	Адреса заявника	с. Дмитрівка	
14	Підпис заявника	Кожин Петро Лаврінов	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* _____ *Секретар* / *Реєстратор* _____		
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

102

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Макарівська рада
Макарівського району
_____ округи
„31" грудня місяця 1931 року.

1 Прізвище Кириленко
Ім'я Марія
По батькові Миколаєва

№ 46

2 Помер(ла) „31" грудня місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 56 " (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство — укр.

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

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

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

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома) — с/г Артілі ім Шевченка

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

102 б

13	Адреса заявника	с. Стецівка Монастирського району	
14	Підпис заявника	Кириленко Степан	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* _____ *Секретар* / *Реєстратор* Кравчія		
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 1

Українська с/рада Тальнівського району ~ округи

1 Прізвище Засунь

Ім'я Ольга

По батькові Харитонівна

"7" Січня місяця 1934 року

2 Помер(ла) "7" Січня місяця 1934 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік "48" (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство Українка

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

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

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи кого рідні, держави) від с/господарства

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

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

105 б

13	Адреса заявника	с. Жорнатівка Тальнівського р-ну	
14	Підпис заявника	~~Заявник~~ сам Нікітюк Зоя	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 2.

Кодимівська с/рада Токмацького району ~ округи

1 Прізвище Вдовенко
Ім'я Ганна
По батькові Семенова

„12. Січня місяця 1932 року

2 Помер(ла) „12. Січня місяця 1932. року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 39. » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ ——— місяця 19——— року 6) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або——— 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Кодимівка Токмацького району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	здобувала прожиток 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 (артілі)	в своєму с/господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти від паралича ——— (додано лікарську довідку №———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	м. Жмеринка Вінницької області	
14	Підпис заявника	Заявник А.	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

106
105

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Жорнолівська рада
Кальміусівського району
—
округи

1

Прізвище Мищенко
Ім'я Параскіна
По батькові Микитина

№ 3

„17" Січня місяця 1934 року

2

Помер(ла) „16" Січня місяця 1934 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Жорнолівка Кальміусівського р-ну
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	здобувала прожиток сама
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)	в своїм с/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	

100 г. 105

13	Адреса заявника	с. Кононівка Монастирського р-ну
14	Підпис заявника	Мищенко Архип
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та рівні помітки	

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

106

ПРО СМЕРТЬ

ЗАПИС АКТУ

Жорнолівська с/рада
Кальміусського району
~
округи

№ 4

1 Прізвище Савченко
Ім'я Олександра
По батькові Олексіївна

„26" Січня місяця 1934 року

2 Помер(ла) „26" січня місяця 1934 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 9 " (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство — Українка

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — с. Жорнолівка Кальміусського 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, 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 (артілі) — в колгоспі с/господарці

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

347.

106 б

13	Адреса заявника	с. Кодимівка Жовтневого р-ну	
14	Підпис заявника	Савченко Ю. Г.	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 5.

Коломієвська/ рада Тальнівського району ~ округи „9" Липня місяця 1931 року	1	Прізвище Шкодинко Ім'я Роман По батькові Федорович		
	2	Помер(ла) „9" Липня місяця 1931 року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 48 " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ——— місяця 19——— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— 6) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Коломієвка Тальнівського р-ну		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	здобував прожиток сам		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи кого рідні, держави)	від с/господарства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в своїм с/господарстві		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерти ——— (додано лікарську довідку № ———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	м. Хмельницька Польовецького р-ну
14	Підпис заявника	Мороз Дмитро Дмитрович
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Матрос
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 6

Хлоропівська рада
Маньковецького району
—
округи

1 Прізвище Заєць
Ім'я Іван
По батькові Денисів

„27" Лютого місяця 1934 року

2 Помер(ла) „26" Лютого місяця 1934 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 20 " (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство Українець

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

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти від удару

_____ (додано лікарську довідку № _____)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Жуковичі Макаровського р-ну
14	Підпис заявника	Федоренко О.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 7.

Жорнолізівська с/ рада
Маньківського району
—
округи

1 Прізвище Мищенко
Ім'я Митрофан
По батькові Петрович

2 „16" Грудня місяця 1931 року — Помер(ла) „16" Грудня місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 54. » (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство — Українець

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

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

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

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) — в колг. с/господарстві

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

109 16

13	Адреса заявника	с. Городище вул. Жовтневого 10-14
14	Підпис заявника	Лищенко Микитою Петрів.
15		Голова ради _____ Зав. ЗАГСом _____ Секретар _____ Реєстратор _____
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Кодимська міська Рада Жмеринського району — округи	1	Прізвище Сидоренко Ім'я Павло По батькові Степанович		№ 8
„28" Грудня місяця 1931 року	2	Помер(ла) „27" Грудня місяця 1931 року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 80 " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Кодимська Жмеринського 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, 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 (артілі)	в Кодимському с/р		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерти — Зам старості літ _____ (додано лікарську довідку №_____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с. Жовтомістівка Монастирищенського р-ну	
14	Підпис заявника	Сидоренко Р.К.	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Кочергівська с/рада Макарівського району — округи	1	Прізвище Сидоренко Ім'я Галина По батькові Микитівна		№ 9.
„9" квітня місяця 1931 року	2	Помер(ла) „8" квітня місяця 1931 року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 45 " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.			
6	Громадянство	Українка		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Кочергівка Макарівського р-ну		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	здобувала прожиток сама		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи кошта рідні, держави)	від випадкових заробітків		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в колгоспі с/господарстві		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с. Кирилівка Кам'янсько-Дніпровського р-ну Запорізької обл.
14	Підпис заявника	Секретар Сидоренко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 10.

Жмеринська міська рада Тальянського району ~ округи

1 Прізвище Мамченко
Ім'я Василь
По батькові Андрійович

„16" квітня місяця 1931 року

2 Помер(ла) „16" квітня місяця 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 „..." ...місяця 19...року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ... в) Вік батька « 29 » років; Вік матері « 35 » років.	
6	Громадянство	~
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	~
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	~
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	~
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	~
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ... (додано лікарську довідку №...) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с. Ставчани Тернопільської області	
14	Підпис заявника	Іванишин Антоніна	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 11.

Українська сільська рада Маньківського району ~ округи

1 Прізвище Здобитько
Ім'я Галина
По батькові Кириллівна

„25" квітня місяця 1931 року

2 Помер(ла) „24" квітня місяця 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." серпня місяця 1931 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або (1-а) 6) Вік батька « 33 » років; Вік матері « 34. » років.

6 Громадянство

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

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

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

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

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

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

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Кононівка Жашківського р-ну
14	Підпис заявника	Вдовиченко Тимофій
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 12

Королівська Сільрада Макарівського району ~~~ округи	1	Прізвище Петренко Ім'я Дмітро По батькові Мікович	
„9" травня місяця 1931 року	2	Помер(ла) „9" травня місяця 1931 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „45 р." (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ 6) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.		
6	Громадянство	Українець	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Королівка Макарівськ. р-ну	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Здобував прожиток сам	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, 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)	в своєму г-ві	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерти Убитий злочинцями як активного роб. Нижа Сільрад (додано лікарську довідку №_____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

114

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

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 13

Королівська с/рада Макарівського району — округи	1	Прізвище Сидоренко Ім'я Олександр- По батькові Степанович	
„16" травня місяця 1931 року	2	Помер(ла) „16" травня місяця 1931 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 8 1/рік " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ ——— місяця 19——— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.		
6	Громадянство	Українець	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Королівка Макарівського р-ну	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Здобував прожиток сам	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, якої роботи, посади чи кошти рідні, держави)	хліборобством	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	в своєму г-ві	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерти по старості років ——— (додано лікарську довідку №———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	с. Королівка Лакарівського Р-ну Сидоренко Антон	
14	Підпис заявника	Сидоренко	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 14.

Хлопотівська рада
Маньковецького району
— округи
„18" Травня місяця 1931 року

1 Прізвище Хлопецький
Ім'я Федора
По батькові Опанасів

2 Помер(ла) „18" Травня місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 25 " (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство — Українець

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

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував — здобував існування 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 (вдома)) — з-в у с/г. артілі

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

12 Зазначити докладно причину смерти — Туберкульоз легенів

(додано лікарську довідку № 39)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Жолудівка Тальнівського р-ну	
14	Підпис заявника	Клевцов С.	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор	
16	Особливі та інші помітки		

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Хомутецька рада	1	Прізвище Савченко	№ 15.
Васильківський району		Ім'я Ольгсій	
Київ — округи		По батькові Дмитрівна.	
„24" березня місяця 1931 року	2	Помер(ла) „24" березня місяця 1931 року	

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „2....." січень місяця 1931 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — б) Вік батька « 35. » років; Вік матері « 36. » років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку №_____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	с. Кошлакувате Лиманського району Одеської області	
14	Підпис заявника	Данилів Савченко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 16.

Жовтневська с/рада Маньківського району ~ округи

1 Прізвище Дьяконенко
Ім'я Семен
По батькові Юхимович

„28" грудня місяця 1931 року

2 Помер(ла) „27" грудня місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 30. " (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство Українець

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

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

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

10 Е працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) в своїм С/ господарстві

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

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

13	Адреса заявника	с. Іванівка Новоархангельського р-ну Кіровоградської обл.	
14	Підпис заявника	Яковенко Федір Кузьмович	
15	*Голова ради* *Зав. ЗАГС*	*Секретар* *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки		

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

119

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 17.

Жовтомілецька с/ рада Монастирецького району 1 округи	1	Прізвище Шило Ім'я Денис По батькові Тимофійович	
„19" Жовтня місяця 1931-року	2	Помер(ла) 18 Жовтня місяця 1931 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 9 " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ ——— місяця 19——— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.		
6	Громадянство	Українець.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Жовтомілець Монастирецького 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, 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)	в своїм с/господарстві	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерти Упадок сил (додано лікарську довідку №———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	с. Комарівка Комсомольська 13-а	
14	Підпис заявника	Шкоденко Данил Федорович	
15		Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

120

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Жовтоміська сільрада
Маньківського району
—
округи

№ 18.

		1	Прізвище Шкодченко Ім'я Петро По батькові Степанович
	„27" липня місяця 1931 року	2	Помер(ла) „26" липня місяця 1931 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „74" (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ——— місяця 19——— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— 6) Вік батька „ „ років; Вік матері: „ „ років.		
6	Громадянство	Українець	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Жовтоміська Маньківського р-ну	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Був утриманці сина	
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 (вдома)	в колгосп с/г-ві	
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		

120/1

13	Адреса заявника		
14	Підпис заявника	Шкоденко Ольга	
15	*Голова ради* *Зав. ЗАГС* Шкоденко *Секретар* *Реєстратор* Шкоденко		
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

121 12

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 19.

Головомізівська рада
Маньковецького району
—
округи

1	Прізвище	Левчишко	
	Ім'я	Марія	
	По батькові	Якімівна	
2	„28" Серпня місяця 1931 року	Помер(ла) „27" Серпня місяця 1931 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 6) 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. Головомізівка Маньковецького р-ну	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримувався сам від с. господарства	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в своїм с. господарстві.	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № _____)	старечо.	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

7.

13	Адреса заявника	с. Хмільовичі Мальованівська 10 - 1	
14	Підпис заявника		
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 20

Королівка рада
Макарівський район
округи

1 Прізвище Левченко
Ім'я Іван
По батькові Никіфорів

„10" Вер. місяця 1931 року

2 Помер(ла) „10" Вересня місяця 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 „28" серпня місяця 1931 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ... шістнадцята 6) Вік батька « 26 » років; Вік матері: « 26 » років.

6 Громадянство — Українець

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

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

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а'о 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 (артілі)

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

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

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Корнилівка Монастирищенського р-ну
14	Підпис заявника	Радзянко Тетяна Михайлівна
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 21.

Хлопчицька с/рада Мальдзіцького району — округи	1	Прізвище Савченко Ім'я Олександро По батькові Ігорівіч	
„11" Жовтня місяця 19 21 року	2	Помер(ла) „10" жовтня місяця 19 21 року	

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « » (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „16" жовтня місяця 19 21 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — 6) Вік батька « 21 » років; Вік матері « 21 » років.			
6	Громадянство	~		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	~		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	~		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а'о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	~		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вділі)	~		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерти ——— (додано лікарську довідку №———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с. Ходорківці вул. Молодіжна вул. 10 кім.
14	Підпис заявника	Савчишко Ірина Корнієвна
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

...нів-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

1814

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Коломійська с/рада
Монастирищенського району
—
округи

№ 22.

„16" жовтня місяця 1921 року

1 Прізвище Заець
Ім'я Павло
По батькові Федорович

2 Помер(ла) „15" жовтня місяця 1921 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 48. » (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство — Українець

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

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

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, 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)) — в своїм с/г-ві

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

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

17.

13	Адреса заявника	с. Жорнівка вул. Молодіжна 6 кв 6 тел.	
14	Підпис заявника	Заяць Михайло Павлович	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____		
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 23.

Хмелівська с/рада
Мальованівського району
—
округи

1 Прізвище Левківська
Ім'я Ганна
По батькові Семенівна

30 „ Квітня місяця 19 21 року

2 Помер(ла) „ 30 „ Квітня місяця 19 21 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 6) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Хмелівка Мальованівського р-ну
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	удівець існував самостійно
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 своєму с/г-ві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — від старечих хвороб — (додано лікарську довідку №_____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с. Кодимляни Полтавського району
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

126

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Жовтневська с/ рада
Мелітопольського району
— округи
„14" Листопада місяця 1931 року

1 Прізвище Пятуненко
Ім'я Іван
По батькові Дмитрович

№ 24.

2 Помер(ла) „13" Листопада місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 8 " (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство Українець

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

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував був на утриманні батьків

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

10 е працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) у с/г. артілі

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

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

7.

13	Адреса заявника	с. Калюжинці Монастирищенського р-ну	
14	Підпис заявника	Вдовенко Н.	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Макорольська рада
Макарівського району
округи

1 Прізвище Зайць
Ім'я Іван
По батькові Федорович

№ 25

„26" Липня місяця 1931 року

2 Помер(ла) „26" Липня місяця 1931 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 — Українець

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

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував — на утриманні Зайця Степана Ів.

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) — від хліборобства у своїму с/г.-ві

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 — по старості

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

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Коломійки Макарівського р-ну
14	Підпис заявника	Стасець
15	*Голова ради* _____ *Зав. ЗАГС* _____	*Секретар* _____ *Реєстратор* _____
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

128

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 26.

Хмільницька с/рада
Хмільницького району
—
округи

1 Прізвище Мищенко
Ім'я Олексій
По батькові Миколайович

27 „ Листопада місяця 19 21 року

2 Помер(ла) 26 „ Листопада місяця 19 21 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 76 „ (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство — Українська

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — жителя Хмільника Хмільницької с/р. Хмільницького р-ну

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

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) — в полі с/г.

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

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

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Іванополь вул. Нова споруджена 10 кв.	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

М. Будська рада
Макарівського району
_____ округи

№ 1

1 Прізвище Швідерський
Ім'я Устим
По батькові Дмитрович

„11" Січня місяця 1931 року

2 Помер(ла) „10" січня місяця 1931 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 — українська

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — с. Соболівка Макар. Будської сради

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

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) — в себе в дома

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

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

13	Адреса заявника	х. Соболівка М Будської с-р.	
14	Підпис заявника	Підпис	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

80

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Макарів-Будянська рада Макарівського району округи	1	Прізвище Свідерський Ім'я Йосип По батькові Іванович		№ 2
„16" березня місяця 1931 року	2	Помер(ла) „16" березня місяця 1931 року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 21 " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року 6) 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. Соболівка Макарів-Будянської с-р Макарівського р-ну		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Здобував сам		
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)	в себе в дома		
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			

1306

13	Адреса заявника	Хутор. Соболівка Малар-Будинської с-р Лохвицького р-ну
14	Підпис заявника	Сайгуська
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

М-Будянська рада Макарівського району ——— округи	1	Прізвище Добранська Ім'я Марія По батькові Антонівна	№ 3
„16" березня місяця 1931 року	2	Помер(ла) „13" березня місяця 1931 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 76 " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ ——— місяця 19——— року 6) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— 6) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.		
6	Громадянство	Українське	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Хут. Соболівка М-Будянської с-р Макарівського р-ну	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні Мовчого Франціска Луцінного	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти рідні, держави)	З хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	в себе вдома	
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	Хут. Соболівка Лапар. Будянської с-р Макарівського р-ну
14	Підпис заявника	Лена Мілевська.
15		Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

Гербова печатка
Зав. РАЕС

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

132

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

м. Будки рада Макаровского району округи „26" Жовтня місяця 19 31 року	1	Прізвище Підгрушко Ім'я Йосип По батькові Якимович		№ 4
	2	Помер(ла) „26 Жовтня місяця 19 31 року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 85 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	Поляк		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Соболівка м. Будянської с-р.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Син Валентій		
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)	в себе дома		
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			

133	Адреса заявника	Хут. Соболівка Лохвицького р-ну
144	Підпис заявника	
115	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
116	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

134
183

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 5

м. Буда — рада
Макаровського — району
— округи

1 Прізвище Панчик
Ім'я Олександр
По батькові Афанасьєв

„24" травня місяця 1931 року

2 Помер(ла) „23" травня місяця 1931 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 6) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або——— 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Поляк, українське
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Соболівка м. Бурдянської с-ради
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Панчик Ф. В. Батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хліборобство
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	В себе дома.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Вивихнув ногу і знекровлення с-м. ——— (додано лікарську довідку №———)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Собалівка М. Будзяново Ів. Ів.
14	Підпис заявника	Панчик І.
15		Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

Сільська рада
Зав. ЗАГС

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 6

Макарівська Будянська рада
Макарівського району
округи

1 Прізвище Павловський
Ім'я Карой
По батькові Адамович

„3" Грудня місяця 1931 року

2 Помер(ла) „17" квітня місяця 1931 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « » (скільки повних років має)
5	Для дітей що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „23" грудня місяця 1930 року 6) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або п'ята 6) Вік батька « 39 » років; Вік матері « 36 » років.		
6	Громадянство	українське	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с Макарівська Будянського району	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні батька	
9	З чого жив померлий або той, хто ого утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи ко ами рідні, держави)	З хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	господарює у себе	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) Неповнолітній	
12	Зазначити докладно причину смерти від слабонервності (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	с. Макарівська Буда Макарівського району
14	Підпис заявника	А. Павловський
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 7

М Будянська рада Макарівського району ——— округи „3" Серпня місяця 1931 року	1	Прізвище Павловська Ім'я Кароліна По батькові Адамовна	
	2	Помер(ла) „23" квітня 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 „23" грудня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя 6) Вік батька « 39 » років; Вік матері « 36 » років.		
6	Громадянство	Українське	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с Макарівська Буда Макарівського 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, а якої роботи, посади чи коштами родині, держави)	від хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	Господарює у себе	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) дівчина	
12	Зазначити докладно причину смерти слабонародженість ——— (додано лікарську довідку №———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	с. Малоритська буда Ратнівського району
14	Підпис заявника	Ковальчук
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

136
№ 8

М-Будянське рада
Макарівського району
округи

1 Прізвище Мілевська
Ім'я Юдефа
По батькові Франківна

2 „23" «Жовтня місяця 19— року
Помер(ла) „7" Січня місяця 19 31 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 „7" серпня місяця 19 31 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— 6) Вік батька « 28 » років; Вік матері « 22 » років.

6 Громадянство — Українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — с. Мак-Будя Макарівського р-ну

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

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, 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 (вдома) — в себе в дома

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

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

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

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 137 9

М-Будянська рада
Макарівського району
_____ округи

1 Прізвище Панчин
Ім'я Йосип
По батькові Офанасов

„27" листопада місяця 1931 року

2 Помер(ла) „13" листопада 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 „15" березня місяця 1931 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ 6) Вік батька « 33 » років; Вік матері « 38 » років.	
6	Громадянство	Українське
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Хут. Собалівка М-Будянської с-р. Макарівського р-ну
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батьків
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, 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)	в себе в дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — від голодної _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

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

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Маковилуальська рада Макарівського району „1" Лютого 1931 року

1. Прізвище Шевчук
ім'я Санько по батькові Іванович
2. номер(ла) „1" Лютого 1931 року

№ 1.

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „9 міс." (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 Українцу

Про померлого або того хто його утримував

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

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

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав заняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Коштами родини

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

12 Назва установи, закладу чи підприємства, вказуючи рід виробництва де служить, працює або господарює Господарує дома

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.

15. Адреса заявника	С. Маковиці Макарівського р-ну
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні	

Укр. Держ. Друк. Арх. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Маковищанська рада Макарівського району 4 "Лютого 193 7 року

1. Прізвище Давидюк
ім'я Галина по батькові Тимофіївна
2. помер(ла) „4" Лютого 193 7 року

№ 2.

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

7. Національність українка

Про померлого або того хто його утримував

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

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

10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави з коштів родини

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Опорок серця

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

- 891

15. Адреса заявника	с. Маковище Макаривського р-ну
16. Підпис заявника	
17. Головний	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф₇ А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Маковищанська рада
Чакарівського району
12 "Лютого 193 1 року

1. Прізвище Ралбчук
ім'я Ганна по батькові Яковлівна
2. помер(ла) "12" Лютого 193 1 року

№ 3.

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік "3" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося "....." .....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 Українка

Про померлого або того хто його утримував

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

9. Чи вдобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував На утриманні Батьковому з коштів родини —

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

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

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

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.

15. Адреса заявника	с. Маковиці Макарівського, р-ну
16. Підпис заявника	
17. Голова сільради / Секретар	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та рекомендації	

1 шп друк. Зам. № 3237.

СгАТ Ф7 А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Маловисе рада
Магарівського району
„21" Лютого 1931 року

1. Прізвище Фальчук
ім'я Александра по батькові Іллівна
2. помер(ла) „21" Лютого 1931 року

№ 4.

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

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

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

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 якщо не мав вайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Коштами родини

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Невідома

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

15. Адреса заявника с Маровщина Макарів р-ну

16. Підпис заявника

17. Голова сільської ради / Заві... Секретар / Реєстратор

18. Особливі та р...

1-ша друк. Зам. № 32 7,

СтАТ Ф₄ А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Маковище рада
Магарів району
„23" січня 1931 року

1. Прізвище Мороз
ім'я Гриць по батькові Никифорів
2. помер(ла) „22" лютого 1931 року

№ 5.

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

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

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

9. Чи вдобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував На утриманні своєї родини

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав вайняття то вазначити, чи живе коштами рідні або держави

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

12 Назва установи, закладу чи підприємства, вазначаючи 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 Водянай болізь

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

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова райради _____ Секретар _____
Зав. ЗАГС Реєстратор

18. Особливі т[illegible]

Тип. друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Маковищенська рада
Макарівського району
„21" березня 1931 року

1. Прізвище Святушенко № 6.
ім'я Марія по батькові Климентівна
2. помер(ла) „21" Березня 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „79" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „....." .....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. №) с. Маковище

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

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав вайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави

11. Становище в вайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у вайнятті 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 Зі старості

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

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова сільської Зборів ЗАПС _____ Секретар / Реєстратор _____

18. Особливі та окремі відмітки

1-ша друк. Зам. № 32.7.

СтАТ Фт А5 210×148.

Маковиця рада
Макарів району
3 Квітня 1931 року

1. Прізвище Давидчук
ім'я Гриця по батькові Михайлів
2. помер(ла) 3 Квітня 1931 року

№ 7

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 4 місяці (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. №) С. Маковіце

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

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав заняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави

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

12 Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи 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 Невідомо

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	
17. Голова ради ЗНВ ЗНГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі т[illegible]	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Маловисе рада
Макарів району
„9" травня 193 1 року

1. Прізвище Кондратенко
ім'я Петро по батькові Михайлович № 8.
2. помер(ла) „8" травня 193 1 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 матері 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 Маловисе

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 якщо не мав вайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави

11. Становище в вайнятті (завлін, член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у вайнятті 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 Невідомо

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	
17. Головний спец. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зак. № 32. 7.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Маловисківська рада
Маларів район
„9" травня 1931 року

1. Прізвище Гудзенко
ім'я Ганна по батькові Трохимівна
№ 9.
2. помер(ла) „9" травня 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „5" (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 Укр

Про померлого або того хто його утримував

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

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 в займанні (заняті), член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у займанні член сім'ї

12. Назва установи, заводу 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 Шкарлятина

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

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Головний зав. ЗАГС _____ Секретар _____
Реєстратор _____

18. Особливі та

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

Маковіще рада
Макарівського району
„15" травня 193/ року

1. Прізвище Ралчук
ім'я Єсип по батькові Охрамович
2. помер(ла) „15" травня 193/ року

№ 10.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

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 матері була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „....." років, вік матері „....." років

6. Громадянство померлого

7. Національність Укр

Про померлого або того хто його утримував

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

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував На утриманні своєї Праці

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Хлібороб.

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

12 Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює у сподарюв дома

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.

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради
Зав. ЗАГС — Секретар
Реєстратор

18. Особливі

Тип. друк. Зам. № 3837. СтАТ Ф-т А5 210-143.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Маловисць рада
Макаревського району
„4" червня 193 1 року

1. Прізвище Сараєв
ім'я Олена по батькові Прокопівна
2. помер(ла) „4" червня 193 (року

№ 11.

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „27" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „....." ....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 Укр

Про померлого або того хто його утримував

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

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

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе кимсь рідні або держави

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

12 Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює Чи сподружена Ні

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.

15. Адреса заявника	С. Маковіще Макарів р-ну
16. Підпис заявника	
17.	Голова сільської ради / Нач. ЗАГС — Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф-т А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Маковищенська рада
Монастирищенського району
„9" квітня 1931 року

1. Прізвище Денисенко
ім'я Трохим по батькові Максимович
2. помер(ла) „9" квітня 1931 року

№ 12.

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „85" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „—" ....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 Укр

Про померлого або того хто за його утримував

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

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

10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у ній, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Кошти дочки

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

12 Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи 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 Невідомо

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

149 р

15. Адреса заявника — с. Маковиці Мостів р-ну

16. Підпис заявника — Даниленко Емілія

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

18. Особливі та різні відмітки

...ва друк. Зам. № 3237. СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Яковицька рада
Маловіїв району
„10" Липня 193/ року

1. Прізвище Живога
ім'я Петро по батькові Андрієвич
2. помер(ла) „10" Липня 193/ року

№ 13.

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „12" Червня 193/ року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або 1 в) вік батька „22" років, вік матері „23" років

6. Громадянство померлого

7. Національність Укр.

Про померлого або того хто його утримував

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

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

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав вайняття то вказначити, чи живе коштами рідні або держави —

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

12 Назва установи, закладу чи підприємства, вказначаючи 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 Невросепсис

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

15. Адреса заявника — с. Маловисе Маньк. р-ну

16. Підпис заявника — Михайла

17. Голова ради — Секретар / Реєстратор

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

Стат Ф-т А5 210×148.

Маковище рада
Макарів району
„1“ серпня 1931 року

1. Прізвище Вальчук
ім'я Охрім по батькові Онуфрійович
2. помер(ла) „1“ серпня 1931 року

№ 14.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

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 матері була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років

6. Громадянство померлого

7. Національність Укр.

Про померлого або того хто його утримував

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

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував ~~Не~~ Одержував свої права

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав вайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Колгоспник

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

12 Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює Чотирьохлітка

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

14. Зазначити докладно причину смерти Невроси

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

15. Адреса заявника с. Маловисе Маловисівського р-ну

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

...ве друк. Зам. № 3257.

СгАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Маловищенська рада
Макарів району
„26" VIII 193 1 року

1. Прізвище Дальчук № 15.
ім'я Марія по батькові Андріївна
2. помер(ла) „25 серпня 193 1 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „56" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ .....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 Укр.

Про померлого або того хто його утримував

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

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 зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави На утриманні своєї родини

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 Господарювала дома

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

14. Зазначити докладно причину смерти ..... Старість

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

15. Адреса заявника	с. Маловіцк Макарів р-ну
16. Підпис заявника	Ралгук.
17. Головний лікар Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор Хав
18. Особливі та рідкі прізвища	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210х148.

153 К

Маковище рада
Макарів району
„28 жовтня 193/ року

1. Прізвище Калуба
ім'я Герасим по батькові Вячеславів
2. помер(ла) „27. жовтня 193/ року

№ 16.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „84" (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 чех

7. Національність —

Про померлого або того хто його утримував

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

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 мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Хлиборобом

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

12 Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює господарював дома

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

14. Зазначити докладно причину смерти по старості

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

1837

15. Адреса заявника — с. Маковище Маарів р-ну

16. Підпис заявника — Антон Веселий

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

18. Особливі та різні відмітки

Укр. друк. Зам. № 3237.

СтА1 Фт А5 210×14[illegible]

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

с. Маковище рада
с. Маларів району
11/XI 1931 року

№ 17.

1. Прізвище Кондратюк
ім'я Антон по батькові Іванів
2. помер(ла) 11/ листопада 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 1½ (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 3 в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років

6. Громадянство померлого

7. Національність Укр.

Про померлого або того хто його утримував

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

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

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ній, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави —

11. Становище в зайнятті (наймит, 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 Батьки господарюють

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

14. Зазначити докладно причину смерти Дистрофія

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

154

15. Адреса заявника — с. Новосілка Мокр[illegible]

16. Підпис заявника — Кондратенко

17. Голова райвиконкому / Зав. відділом — Секретар / Реєстратор — [illegible]

18. Особливі та р[illegible]

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Маковиця рада
Надвірнянського району
„24" грудня 193 1 року

1. Прізвище Квятковська
ім'я Микола по батькові Михайлович
№ 18
2. помер(ла) „24" грудня 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 „ 1 "
грудня 193 1 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або 4
в) вік батька „ 41 " років, вік матері „ 39 " років

6. Громадянство померлого

7. Національність Укр.

Про померлого або того хто за його утримував

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

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 мав вайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави —

11. Становище в вайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у вайнятті 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 Невідомо

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

15. Адреса заявника с. Маковище Макарівського р-ну

16. Підпис заявника

17. Голова райвиконкому
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

18. Особливі та різні позначки

1-ша друк. Зам. № 3217.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Маловисківська рада
Маловисківського району
21 "Грудня" 1931 року

№ 19.

1. Прізвище Кондратенка
ім'я Даня по батькові Петрівна
2. помер(ла) "31" XII 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 „14" XII .....1931 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. №) Українець

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

10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то вказати, чи живе коштами рідні або держави 2

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, вказуючи 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 Невідома

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

15. Адреса заявника — с. Любишів Макарів р-ну

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки.

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×145.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

с. Маньківська рада Маньківського району „12" січня 1932 року	1. Прізвище Гайструк ім'я Віктор по батькові Миколаєв 2. помер(ла) „ ” 193 року
	№ 20

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 „8" XII 1932 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або третя в) вік батька „19" років, вік матері „18" років

6. Громадянство померлого

7. Національність

Про померлого або того хто його утримував

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

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував Був при матері батька

10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав заняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави

11. Становище в занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний 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, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Недужання

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

15. Адреса заявника	с. Малинки Монастирського р-ну
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

...ша друк. Зам. № 32 7.

СтАТ Фт А5 210×148

Початок. на 1931-й рік. 158

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Озіряницька сіл рада
Макарівського району
Київської округи
„18" січня місяця 1931 року

1 Прізвище Шурба
Ім'я Ніна
По батькові Єфимова
№ 1.

2 Помер(ла) „18. січня місяця 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 „....." ——— місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— 6) Вік батька „ 25 " років; Вік матері „ 28 " років.

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Київської Макарівського р-ну село Озіряниця

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 (вдома) у артілі

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

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

1886

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	Дмитрова Павлина Миколаївна
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Шевченко
16	Особливі та різні помітки	

С-АТ формат А—210×148

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

159

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Озірщинська сіл рада Макарівського району Київської округи		1	Прізвище Чумаковський Ім'я Йосип. По батькові Іванович.	№ 2.
„22" січня місяця 1931 року		2	Помер(ла) „22" січня місяця 1931 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 76 „ (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ~ " ~ місяця 19 ~ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ~ 6) Вік батька „ ~ " років; Вік матері „ ~ " років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	село Озірщина Макарівського 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 або якої роботи, посади чи коштами родині, держави)	Священнослужителем церкви. Кущиц		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	в 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. Озірщина Макарівського р-ну К.О.
14	Підпис заявника	Франей О.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* Левчанін	
16	Особливі та різні помітки	

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

160

№ 9.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Озіркунська сіл. рада Макарівського району Київської округи

1 Прізвище Левченко
Ім'я Лукія
По батькові Овдокова

„30" січня місяця 1921 року

2 Помер(ла) „30" січня місяця 1921 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 23. " (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — " — місяця 19— року 6) 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) Київська р-н Макарівського с. Озіркунка.

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 —

(додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

1606

13	Адреса заявника	м. Обухівка Менківського р-ну Чер-ої-
14	Підпис заявника	О. Мел
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* Левк	
16	Особливі та різні помітки	

Формат А$_4$—210×148.
Формат А$_5$—210×145.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 4.

Озірщинська сел рада Макарівського району Київської округи

1 Прізвище Шевчук
Ім'я Марина
По батькові Герасимівна

„9" Лютого місяця 1931 року

2 Помер(ла) „9" Лютого місяця 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 „1" Січня місяця 1931 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або — 6) Вік батька « 26. » років; Вік матері « 37 » років.

6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Озірщина Макарівського р-ну К.О.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	мати.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а'о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	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, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Обірки Макарівського р-ну К. о.
14	Підпис заявника	Шевчук Олександра З. в неї написавшу розписовуЯ Харисенко.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ..... *Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

Формат A_5—210×148.

Формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3[illegible].

162

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 48.

Озерщинська рада
Макарівського району
Київської області
„8" Березня місяця 1931 року

1 Прізвище Ткаченко Ничипір
Ім'я
По батькові Кирилова

2 Помер(ла) „8" Березня місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 21 " (скільки повних років має)

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

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) село Озерщина Макарівського р-ну Київ. ок.

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

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а чи якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) від землеробства 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 Голіз жудорожний тіфоїд
(додано лікарську довідку №——)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Село Озерщина Макаровського р-ну Кр.
14	Підпис заявника	Ковук
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

Формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Озірицанська сільрада Макарівського району Київської округи

„11" Березня місяця 1931 року

1 Прізвище Бондар
Ім'я Устя
По батькові Силина

№ 6

2 Помер(ла) „11" Березня місяця 1931. року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 48. » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Озірщина Макарівського 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, 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 (вдома)	дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти от слабости ..... (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с Озіршина Махнівського р-ну К. О.
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ..... *Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 7

Озіршанівська сільрада Макарівського району кол. Київської округи

1 Прізвище Степаненко
Ім'я Марина
По батькові Федорова

„22" Березня місяця 1931 року

2 Помер(ла) „22" Березня місяця 1931 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 „20" Лютого місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або ..... 6) Вік батька « 28. » років; Вік матері « 29. » років.

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Озіршина Макарівського 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, 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 (артілі) в себе

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

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

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Озірки Макарівського р-ну Ко.
14	Підпис заявника	Стоколенко
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* Фурманчук	
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Озірщинська с/ рада
Макарівського району
кол. Київської округи

„9“ квітня місяця 1931 року

1 Прізвище Шевчук Микола
Ім'я
По батькові Григорів

№ 8

2 Помер(ла) „8“ квітня місяця 1931 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 2 “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або_____ 6) Вік батька „ 24 “ років; Вік матері „ 24. “ років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Озірщина Макарівського 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, 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 ой слабості _____ (додано лікарську довідку №_____)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Озеряжка Лисянівського району
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ——— *Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 9.

Озіркозівська сільрада Макарівського району Київської округи

1

Прізвище Ліхницка
Ім'я Васька
По батькові Семенова

„16" квітня місяця 1931 року

2

Помер(ла) „16 квітня місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

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

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

6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Озіркозівка Макарівського 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 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 старості. ——— (додано лікарську довідку № ———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

1666

13	Адреса заявника	с. Озірниця Макарівського р-ну К. О.	
14	Підпис заявника	[illegible]	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* _____ *Секретар* / *Реєстратор* [illegible]		
16	Особливі та різні помітки		

Т формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Озіркувенська сіль рада
Макарівського району
кол. Київської округи

„9" травня місяця 1931 року

1 Прізвище Ліхицький
Ім'я Макар
По батькові Купрійович

№ 10

2 Помер(ла) „8" травня місяця 1931 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 „....." ..... 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. Озіркувіка Макарівського 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 (хл боробства, 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) в артілі

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

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

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Озірщина Макарівського району К. О.
14	Підпис заявника	П. Ш[illegible]
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* Ф[illegible]	
16	Особливі та різні помітки	

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

168

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Озіркуцька сіль рада
Макарівського району
кол. "Київської" округи
23. травня місяця 1931 року

1 Прізвище Шевчук
Ім'я Олька
По батькові Тимофіївна

№ 11

2 Помер(ла) „23 травня місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 12 » (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 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. Озіркуцька Макарівського 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 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

13	Адреса заявника	с. Озіркиця Макарівського р-ну К. О.	
14	Підпис заявника		
15	*Голова ради* _____ *Зав. ЗАГС*	*Секретар* Оформлено. *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 12

Озірянська сільрада Макарівського району кол. Київської округи	1	Прізвище Шевчук Ім'я Микола По батькові Степанов
„16" Червня місяця 1931 року	2	Помер(ла) „16" Червня місяця 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 місяця 1931 року 6) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— 6) Вік батька « 26 » років; Вік матері « 26 » років.		
6 Громадянство		
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		с. Озірянка Макарівського 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 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, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Озерщина Макарівського р-ну	
14	Підпис заявника	За Ф.О. Заєрщину	
15	*Голова ради* _____ *Зав. ЗАГС*	*Секретар* _____ *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки		

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Озірнянська сільрада Макарівського району кол. Київської округи

„ 18. Червня місяця 1931 року

1 Прізвище Бондар
Ім'я Василина
По батькові Лукова

№ 13

2 Помер(ла) „ 17. Червня місяця 1931 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 12 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 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 « 41 » років; Вік матері « 41. » років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Озірнянка Макарівського 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 коштами рідні, держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в артілі
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — Воспаление легких _____ (додано лікарську довідку №_____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с. Озеряни Макарівського р-ну	
14	Підпис заявника	Гончарук	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* Журлов		
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

171

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 14

Озіряншина с/ рада Макарівського району кол. Київської округи	1	Прізвище Зарицька Ім'я Оксана По батькові Семенова	
„13" Липня місяця 1931 року	2	Помер(ла) „13 Липня місяця 1931 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 27. » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" ——— місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Озіряншина Макарівського 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 землеробства	
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 чахотка ——— (додано лікарську довідку №———)		

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Озірщина Макарівського р-ну	
14	Підпис заявника	Гаргенка	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* _____ *Секретар* / *Реєстратор* Фурман		
16	Особливі та різні помітки		

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

А2

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Озіряцинська с/ рада Макарівського району кол. Київської округи

„1" серпня місяця 19 31 року

1 Прізвище Зарицька

Ім'я Ніся

По батькові Федорова

№ 45

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

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « — » (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „13" лютого місяця 19 31 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— 6) Вік батька « 35 » років; Вік матері « 36 » років.

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Озіряцина Макарівського 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) Вид 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 ——— (додано лікарську довідку № ———)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Озіркова Макарівського району
14	Підпис заявника	Зозуляк
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* _____ *Секретар* / *Реєстратор* Фурман	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Озірщинська с/ рада Макарівського району кол. Київської округи		1	Прізвище Бондар Ім'я Ганна По батькові Федорів	№ 16
„12" Вересня місяця 1931 року		2	Помер(ла) „11" Вересня місяця 1931 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 27 » (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19_____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Озірщина Макарівського району		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	від хліборобство		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в артілі		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерти туберкульоз _____ (додано лікарську довідку №_____)			
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с. Озеряни Макаровського р-ну	
14	Підпис заявника	Терещу	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* Фурс		
16	Особливі та рівні помітки		

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Озіряцька с/рада Макарівського району кат. Київської округи	1	Прізвище Літвинчук Ім'я Микола По батькові Дмитров		№ 17
„12" вересня місяця 1931 року	2	Помер(ла) „3" вересня 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 „—" Червня місяця 1931 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — 6) Вік батька « 24 » років; Вік матері « 24 » років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Озіряцина Макарівського 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 (артілі)	в артілі		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерти — (додано лікарську довідку № —)			

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Вільшанка Макаровського р-ну.	
14	Підпис заявника	литвинчук	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ——— *Секретар* / *Реєстратор* ———		
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Озіршинська с/р рада
Ланівського району
пол. Київської округи

№ 18

1 Прізвище Фурманчук
Ім'я Галя
По батькові Микитова

„7" жовтня місяця 1931 року

2 Помер(ла) „6" жовтня місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 31 » (скільки повних років має)

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

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Озіршина Ланівського 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 хліборобства

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

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

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

13	Адреса заявника	с. Озеряны с. Покровского р-ну	
14	Підпис заявника	Формаюк	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* Фомин		
16	Особливі та різні помітки		

С-АТ. формат А. — 210 × 148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 49

Озіряцького с/ рада
Макарівського району
кол. Київської округи
„15. жовтня місяця 1931 року

1 Прізвище Корнєєв
Ім'я Сергій
По батькові Говлев

2 Помер(ла) „14. жовтня місяця 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 „ 3 “ Липня місяця 1931 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька « 23 » років; Вік матері « 21 » років.

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Озіряцина Макарівського 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, 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) в артілі

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

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

13	Адреса заявника	с. Озерцина Макаровского р-на	
14	Підпис заявника	Кирпенко	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ——— *Секретар* / *Реєстратор* Фигурз		
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А.—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

177

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Озіршинська с/ рада
Макарівського району
Київської округи

22 жовтня місяця 1931 року

1 Прізвище Шевчук
Ім'я Іван
По батькові Петрович

№ 20

2 Помер(ла) „—“ ——— місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 8 » (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ ——— місяця 19——— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— 6) Вік батька « 57 » років; Вік матері « 43 » років.

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Озіршини Макарівського 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 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 Летюи здлотіз

——— (додано лікарську довідку №———)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Озірщина Макарівського району
14	Підпис заявника	Гаєвська
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* _____ *Секретар* / *Реєстратор* Озірщ	
16	Особливі та різні помітки	

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

178

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 21.

Озіряцька с/ рада Макарівського району кол. Київської округи	1	Прізвище Ткача Ім'я Дмитро По батькові Євсимов	
„19 грудня місяця 1931 року	2	Помер(ла) „18 грудня місяця 1931 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 48 „ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ .....місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Озіряцька Макарівського району	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	від хліборобство в артілі	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерти ..... (додано лікарську довідку № .....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	с. Озірщина Макарівського р-ну
14	Підпис заявника	За М Андрієнко
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ..... *Секретар* / *Реєстратор* Фрунзе	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Озіршинська с/ рада
Макарівського району
пол. Київської округи
„25" грудня місяця 1931 року

1 Прізвище Шевчук
Ім'я Федора
По батькові Яків

№ 22

2 Помер(ла) „24 грудня місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 48 " (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство

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

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 хліборобство

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

13	Адреса заявника	с. Озерцини Макаровського району
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* _____ *Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

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

Р 5624
оп. 1
Спр. 680

90 арк

25.01.12 Шмм
07.03.13 Ан
18.12.14
26.10.150
04.11.19

3 арк.
30.01.2 Ан

В цій книзі пронумеровано, прошнуровано та скріплено печаткою
(сто сімдесят дев'ять)
аркушів

Судді Ананьєв

МІНІСТЕРСТВО ЮСТИЦІЇ УКРАЇНИ
Відділ реєстрації актів громадянського стану
Харківського обласного управління юстиції
Київського районного

ф 5634 оп 1

АРКУШ _ ЗАСВІДЧУВАЧ СПРАВИ № 630

У справі підшито і пронумеровано 179 (сто сімдесят дев'ять) аркушів +179

у т. ч. літерні аркуші _____

пропущені номери _____

+ аркуші внутрішнього опису _____

Особливості фізичного стану та формування справи	№ № аркушів
	Зворотні аркуші № 1-179