

8467

5634

5634

8467

Відділ реєстрації актів  
громадянського стану  
Таращавського районного  
управління юстиції  
Київської області

ГАКО *80/1/1*  
Фонд № *5634*  
Опис № *1*  
Справа №

К Н И Г А № 1

РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ПРО СМЕРТЬ ЗА 1930 РІК

РОЗПОЧАТА 01 СІЧНЯ 1930 РОКУ

ЗАКІНЧЕНА 31 ГРУДНЯ 1930 РОКУ

КІЛЬКІСТЬ АРКУШІВ 202

ГАКО  
Фонд № *5634*  
Опис № *1*  
Справа № *1148*

№ п/п Найменування населених пунктів, по яких складені записи актів !  
Номери записів !  
Номери аркушів

---

|    |                     |         |           |
|----|---------------------|---------|-----------|
| 1. | м. Тараща           | 1 - 137 | 1 - 107   |
| 2. | с. Бовкун           | 1 - 8   | 108 - 109 |
| 3. | с. Велика Березянка | 1 - 51  | 110 - 140 |
| 4. | с. Велика Вовнянка  | 1 - 59  | 141 - 166 |
| 5. | с. Веселий Кут      | 1 - 24  | 167 - 172 |
| 6. | с. Володимирівка    | 1 - 24  | 173 - 178 |
| 7. | с. Дубівка          | 1 - 24  | 179 - 202 |

1930 рік

№ 1

1. Складено „ 1 “ Січня місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Димитро Марія Мишпове

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

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Січня міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Димитро Миши Ієреши

7. Адреса заявителя Мараше Скошич Вроне

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) дов. лікарів Касіна та Семельова з 20

9. Підпис заявителя Метит

10. Голова ради [Red Signature]  
Зав. ЗАГС

Секретар Рєвстратор [Red Signature]

№ 2

1. Складено „ 1 “ Січня місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Димитро Грєдєв

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

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Січня міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Димитро Миши Ієреши

7. Адреса заявителя Мараше Скошич Вроне

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) дов. лікарів Семельова з 19

9. Підпис заявителя Метит

10. Голова ради [Red Signature]  
Зав. ЗАГС

Секретар Рєвстратор [Red Signature]

№ 5

1. Складено „ 9 “ Січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Налурасова Імелена Іванна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 68 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ Січня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Іваннати Сімонівна Іванна

7. Адреса заявителя Олександрівська вулиця 21

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Зовідство мієму Вайнберга від 2/1 1930 р. 3

9. Підпис заявителя [Signature]

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор [Signature]

№ 6

1. Складено „ 9 “ Січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Меленка Марія Іванна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Січня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Меленати Марія Іванна

7. Адреса заявителя Маршальська вулиця 21

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Зовідство мієму Залатурський

9. Підпис заявителя [Signature]

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор [Signature]

№ 3

1. Складено „ 5 “ Січня місяця 1920 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мелатид Мейтевич Лейзар

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 55 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ Січня 1920 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя Мелатид Мейте Лейзарів Сестринська 25

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Дов. мікану Вайнберга від 4/1 1920, 29

9. Підпис заявителя Мелатид Мейте

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор НБ

№ 4

1. Складено „ 6 “ Січня місяця 1920 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Савин Петро Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 43 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ Січня 1920 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Савин Тамара Іванівна

7. Адреса заявителя Таранца Апошниця Л-садова

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка мікану Селецького від 6/1 1920

9. Підпис заявителя Неміснетт

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор ДН

№ 7

1. Складено „ 15 “ *Січня* місяця 1920 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

*Цундергоз Міга*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *72* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ *Січня* міс. 1920 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Цундергоз Андрей Василь*

7. Адреса заявителя *м. Арацка Шейкманова 76*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *дов. міткам к. актиката -*

9. Підпис заявителя

*В. Цундергоз*

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор

*[Red stamp]*

№ 8

1. Складено „ 16 “ *Січня* місяця 1920 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

*Цундергоз Івнє Вндрєєв*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *5* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ *Січня* міс. 1920 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Цундергоз Андрей Василь*

7. Адреса заявителя *м. Арацка Шейкманова 76*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *дов. міткам к. актиката 16/2*

9. Підпис заявителя

*В. Цундергоз*

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор

*[Red stamp]*

№ 9

1. Складено „ 17 “ *Січня* місяця 19 *30* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Гарбушено Тамте*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *65* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ *Січня* міс. 19 *30* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Гарбушено матиї Євотарі*

7. Адреса заявителя *м. ар. ашу Сімте Кашу*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *д. об. сімте Кашу*

9. Підпис заявителя *Кешіт*

10. Голова ради Зав. ЗАГС *[Red Stamp]* Секретар Рєвстратор *[Signature]*

№ 10

1. Складено „ 21 “ *Січня* місяця 19 *30* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Брескаш Мірта*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *65* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 21 “ *Січня* міс. 19 *30* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Наган Марія Рєвотте*

7. Адреса заявителя *Радомин 28*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *д. об. сімте Кашу адд 21/1 1930*

9. Підпис заявителя *[Signature]*

10. Голова ради Зав. ЗАГС *[Red Stamp]* Секретар Рєвстратор *[Signature]*



№ 13

1. Складено „ 26 „ Бірк місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Жовніровська Віта-Бейла

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 85 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 „ Бірк міс. 19 30 року

6. Прізвище й ім'я заявителя Жовніровська Лена Михайлівна

7. Адреса заявителя м. Марганець Бенштан 2 34

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) довідка міст Бенштан 26/1/30

9. Підпис заявителя Жовніровська

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор [Signature]

№ 14

1. Складено „ 27 „ Бірк місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коваленко Серафим Миколай

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 27 „ Бірк міс. 19 30 року

6. Прізвище й ім'я заявителя Коваленко Петро Серафимович

7. Адреса заявителя Марганець Окошиця мушкетерів

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) довідка міст Каміньківська Заготаренки

9. Підпис заявителя Коваленко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор [Signature]

№ 11

1. Складено „ 25 „ Січня

місяця 19 30 р.

54

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Кустовський Микола Васильович*

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

5. Коли помер (ла) „ 25 „ Січня міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Кустовський Василь Арсенів*

7. Адреса заявителя *м. армійське околиці Луцького повіту*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *довідка міськ. Селищного від 25/1 1930 р.*

9. Підпис заявителя *Кустовський*

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєвстратор *[підпис]*

№ 12

1. Складено „ 26 „ Січня

місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Вернигора Вінок Петрович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *5 ть* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 20 „ Січня міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Вернигора Вінок, Петро Миколайович*

7. Адреса заявителя *С. Полки Марганецького району*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *довідка міськ. Селищного від 24/1*

9. Підпис заявителя *Вернигора*

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєвстратор *[підпис]*

№ 15

1. Складено „ 29 „ *Сергій* місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Дідрик Дмитр Михайлович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *90* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ *10* „ *Сергій* міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Резнік Леон*

7. Адреса заявителя *м. Артемівка Ленінград, 44*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *дов. міскон. Селищанку від 29/1 1930р.*

9. Підпис заявителя

*РЕЗНИК* 10. Голова ради *Леон*  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор

№ 16

1. Складено „ 1 „ *листо* місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Льворський Зінька Михайлович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *1 1/2* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 „ *листо* міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Льворський Микола Миколайович*

7. Адреса заявителя *м. Артемівка Сев. Вершини*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *дов. міскон. Вовчадани м. п.*

9. Підпис заявителя

*Льворський* 10. Голова ради *Леон*  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор

№ 17

1. Складено „ 1 “ *лютого* місяця 19 *30* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Тасішного Віталія Ієтшия*

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

5. Коли помер (ла) „ *30* “ *січня* міс. 19 *30* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Тасішного Ієтшия Ієраша*

7. Адреса заявителя *м. ауратца Мелішани*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку ментів) *негостомит. смерть дов. січня Беніцькою*

9. Підпис заявителя *[Signature]*

10. Голова ради Зав. ЗАГС *[Signature]*

Секретар Регистратор *[Signature]*

№ 18

1. Складено „ 6 “ *лютого* місяця 19 *30* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Циндероза Ієтшия Андрія*

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

5. Коли помер (ла) „ *5* “ *лютого* міс. 19 *30* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Циндероза Андрей Василь*

7. Адреса заявителя *м. ауратца Мелішани з №*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку ментів) *дов. січня Беніцькою від Ц/1/118*

9. Підпис заявителя *[Signature]*

10. Голова ради Зав. ЗАГС *[Signature]*

Секретар Регистратор *[Signature]*

576  
№ 21

1. Складено „ 20 „ *листопада* місяця 19 *30* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Мамашент Ману*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *60* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ *20* „ *листопада* міс. 19 *30* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Мамашенті Марк Тензенів*

7. Адреса заявителя *м. Армиїєград*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *дуб. свідоцтво Вайсберг*

9. Підпис заявителя *Мамашенті*

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор *М.*

№ 22

1. Складено „ 24 „ *листопада* місяця 19 *30* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Дашенко Володимир Миколайович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *70* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ *24* „ *листопада* міс. 19 *30* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Дашенко Марія Федорівна*

7. Адреса заявителя *м. Армиїєград*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *дуб. свідоцтво за 24/11 1930 року*

9. Підпис заявителя

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор *М.*

№ 19

1. Складено „ 16 „ жовтня

місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тютюрат Хан Шимарин

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 „ жовтня міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тютюрат Микола Зурин

7. Адреса заявителя Марацьк-працетарське 75

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) дуб. свідоцтв Замітурської ад. 15/11 19 30 р.

9. Підпис заявителя М. Зурин

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєєстратор

№ 20

1. Складено „ 17 „ жовтня

місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Орехов Вера Василівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 17 „ жовтня міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Орехов Василь Василівна

7. Адреса заявителя Марацьк-працетарське Оршинька

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) дуб. свідоцтв ад. № 14 30 р Замітурської

9. Підпис заявителя В. Орехов

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєєстратор

№ 23

1. Складено

"25" березня 1930 р.

місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Франчук Микола Федорович

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

5. Коли помер (ла) "25" лютого 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Франчук Федор Саранчів

7. Адреса заявителя

Параша Околиця Ніска

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

догода ст. 100 Більшовиків вул. 25/11 1930 р.

9. Підпис заявителя

Франчук

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

[Signature]

№ 24

1. Складено

"4" березня

місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Давиденко Федор Григорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 63 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "3" березня 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Давиденко Микола Пилипів

7. Адреса заявителя

Мирна вул. Куцівщина

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

догода ст. 100 Берлінгер 207 7/11 1930 р.

9. Підпис заявителя

Давиденко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

[Signature]

№ 25

1. Складено „ 4 “ Березня місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гапо адметко Ме аєтк

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

5. Коли помер (ла) „ 4 “ Березня міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гапо адметко Іван Антонів

7. Адреса заявителя М а р а н к а с т а н і в с ь к а К о з а к і в к а

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) див. лістини фарттатену від 4/III 19 30 р

9. Підпис заявителя / М е т і м і /

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєвстратор

№ 26

1. Складено „ 5 “ Березня місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Г а л а х а е В а н е т і н

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Березня міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя А с г а м е т к а Б у д и н а від 5/III 19 30 р -

7. Адреса заявителя М а р а н к а С е м е н о в а Д / м е т і м і

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) див. лістини Семіцького

9. Підпис заявителя / М е т і м і /

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєвстратор



№ 29

1. Складено „ 7 „ Березня місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Антонівича Лева Михайла

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 57 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 „ Березня міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ранізебінні Хури Ахматович

7. Адреса заявителя м. Армиї Ленінград 7 32

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) докази мітки Ахматовича

9. Підпис заявителя Ранізебінні

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор [Signature]

№ 30

1. Складено „ 10 „ Березня місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Крицька Омилена Бавенча

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 „ Березня міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Крицький Віктор Карпович

7. Адреса заявителя м. Армиї Ленінград Н-202

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) докази мітки 10/11 1930 року

9. Підпис заявителя Крицький

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор [Signature]

Видано

№ 27

1. Складено „ 6 „ Березня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Демешине Барух

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

5. Коли помер (ла) „ 5 „ Березня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Демешине Рейс Барухович

7. Адреса заявителя Марацька радумна 26

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) дод. інформ. від 8 жовт. 1930 р.

9. Підпис заявителя [Signature]

10. Голова ради Зав. ЗАГС [Signature]

Секретар Реєстратор [Signature]

№ 28

1. Складено „ 7 „ Березня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Буртин Нікіфад Григорій

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 „ Березня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Буртин Марія Нікіфоровна

7. Адреса заявителя Марацька Шевченківська 27

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) дод. інформ. Змотруєні

9. Підпис заявителя М. Буртин

10. Голова ради Зав. ЗАГС [Signature]

Секретар Реєстратор [Signature]

№ 21

1. Складено „ 11 “ березня місяця 1920 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мозілевська Катя Усташа

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

5. Коли помер (ла) „ 9 “ березня міс. 1920 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мозілевський Лева Мотушів

7. Адреса заявителя Тарасів Базар № 6.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) д-во містечк. Ватківського

9. Підпис заявителя Мозілевський

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор [підпис]

№ 32

1. Складено „ 11 “ березня місяця 1920 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Аврамченко Іван Іоринич

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

5. Коли помер (ла) „ 11 “ березня міс. 1920 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Аврамченко Кривоша Олексій Іван

7. Адреса заявителя Тарасів Базар № 6

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) д-во містечк. Шевченківського

9. Підпис заявителя Мозілевський

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор [підпис]

№ 33

1. Складено „ 12 “ Березня місяця 19 20 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Трошадиха Даша

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 68 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Березня міс. 19 20 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Трошадиха Степан Сергій

7. Адреса заявителя м. Луцьк вул. Школярів 117

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) дуб. світань звернення від 11/III 1920

9. Підпис заявителя Трошадиха

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєвстратор [Signature]

№ 34

1. Складено „ 15 “ Березня місяця 19 20 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Воловко Настя Сергіївна

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

5. Коли помер (ла) „ 14 “ Березня міс. 19 20 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Воловко Денис Сергій

7. Адреса заявителя м. Луцьк вул. Куршумська

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) дуб. світань Заяктер

9. Підпис заявителя [Signature]

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєвстратор [Signature]

9/6  
№ 37

1. Складено „

25 „ Березня

місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Сіменченко Петро Антоніє

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік

7 м

(скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „

25 „

Березня

міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Сіменченко Антон Куршів

7. Адреса заявителя

Мараше Натальєвн 2 / 1

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

довідка мікаркі ств 25/11 19 30 року

9. Підпис заявителя

*[Signature]*

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

*[Red Stamp]*

Секретар  
Реєстратор

*[Signature]*

№ 38

1. Складено „

25 „ Березня

місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Іворська Звєга Петрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік

10 м

(скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „

25 „

Березня

міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я ааявителя

Іворська Звєга Павлівна

7. Адреса заявителя

Мараше Олександрівна Вершгородит

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

дов. мікаркі Сіменченко

9. Підпис заявителя

*[Signature]*

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

*[Red Stamp]*

Секретар  
Реєстратор

*[Signature]*

№ 35

1. Складено „ 19 “ березня місяця 1920 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Марашевски Івети Моситани

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 67 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 18 “ березня міс. 1920 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Вайтковичи Марас Іванович

7. Адреса заявителя Мараш Імотичини 2

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) довідка лікарів Ашешко

9. Підпис заявителя [Signature]

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор [Signature]

№ 36

1. Складено „ 25 “ березня місяця 1920 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Невгод Іван Степанів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 30 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ березня міс. 1920 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Невгод Ігнат Степанів

7. Адреса заявителя Мараш Оксичи Ашоток

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) довідка лікарів Ашешко

9. Підпис заявителя [Signature]

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор [Signature]

3

№ 39

1. Складено „

27 Березня

місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Кривуля Петро Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

(скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „

27 Березня

міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Кривуля Трохим Андрійович

7. Адреса заявителя

м. Марганець с/п. Оршанівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

довідки ніхто Комітетом

9. Підпис заявителя

Кривуля

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор

Кривуля

№ 40

1. Складено „

2 Квітня

місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Козак Іван

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

90 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „

2 Квітня

міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Козак Іван

7. Адреса заявителя

м. Марганець с/п. Севиньки 2 20

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

довідки ніхто вч. 2-й 1930 року Комітетом

9. Підпис заявителя

Козак

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор

Козак

№ 41

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Таранова рада  
Таранова району  
Б Шостинської округи

Прізвище Литвак  
ім'я Бач  
По батькові Мейлаха

"11" квітня місяця 1936 року

Помер(ла) "10" квітня місяця 1936 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік « 35 » (скільки повних років має)

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

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Тарань Бештень 14'

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, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) на утриманні матері

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

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

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



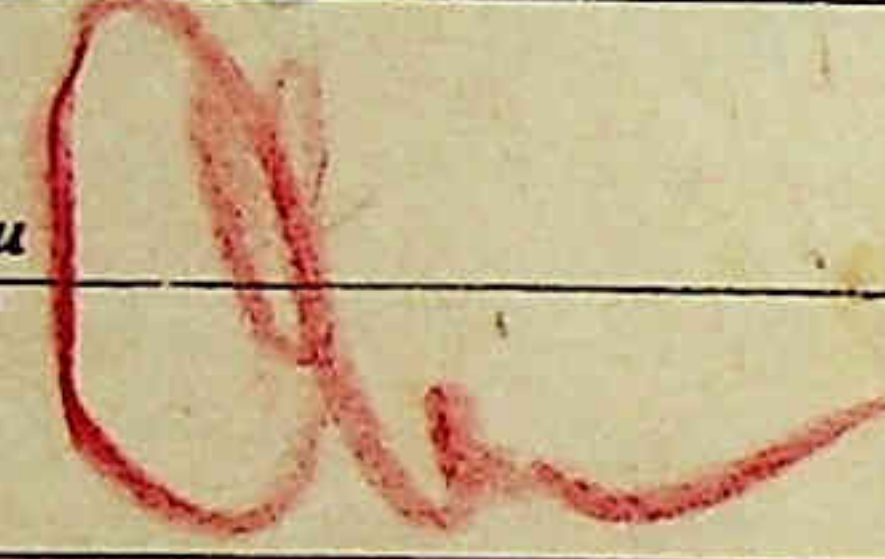
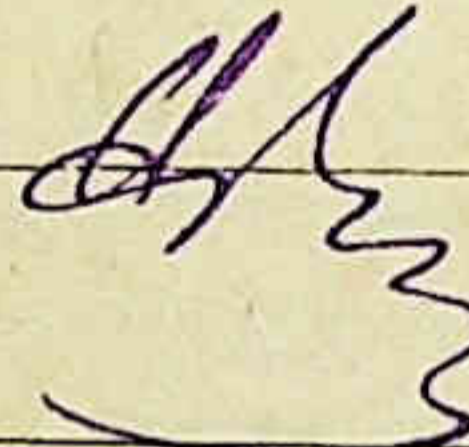
|    |                           |  |   |
|----|---------------------------|--|---|
| 13 | Адреса заявника           | Тараща Сентимби 219  |   |
| 14 | Підпис заявника           | Филипу   |   |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  |  | Секретар<br>Регистратор  |
| 16 | Особливі та різні помітки |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|                        |   |  |                                       |
|------------------------|---|--|---------------------------------------|
| Таращанська рада       |   | Прізвище <u>Машиковський</u>   |                                       |
| Таращань району        |   | Ім'я <u>Анастас</u>  |                                       |
| в Церківській округи   |   | По батькові <u>Іванович</u>  |                                       |
| 12/15 місяця 1930 року |   | 2 Помер(ла) 12 квітня місяця 1930 року   |                                       |
| 3                      | <u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)  | 4  | Вік « 25 » (скільки повних років має) |
| 5                      | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“<br>місяця 19___ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,<br>або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років. |  |                                       |
| 6                      | Громадянство  | <u>Українське</u>  |                                       |
| 7                      | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)   | <u>Тараща окремий муніципалітет</u>  |                                       |
| 8                      | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував   | <u>Батько</u>  |                                       |
| 9                      | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)   | <u>Чорнороботом</u>  |                                       |
| 10                     | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)  | <u>у різних місцях</u>   |                                       |
| 11                     | Сімейний стан померлого   | <u>Парубок</u> , дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |                                       |
| 12                     | Зазначити докладно причину смерті <u>Трипінна</u><br><u>додатки мікробіологічної</u> (додано лікарську довідку № _____)<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого  |  |                                       |

13 Адреса заявника *172 араца оташиця муніципалитет*

14 Підпис заявника *Машковський*

15 Голова ради  
Зав. ЗАГС  Секретар  
Ревстратор 

16 Особливі та різні помітки

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

13

№ 43

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|    |   |  |  |
|----|---|--|--|
| 1  | Марагуан рада<br>Марагуан району<br>Б Щурина округи   | Прізвище <i>Робуровичи</i><br>ім'я <i>Васил</i><br>По батькові <i>Андрейови</i>    |  |
| 2  | <i>14</i> <i>Квітня</i> місяця 19 <i>40</i> року  | Помер(ла) <i>3</i> <i>Квітня</i> місяця 19 <i>40</i> року                          |  |
| 3  | Чоловік, жінка (підкреслити)  | 4 Вік « <i>17</i> » (скільки повних років має)                                     |  |
| 5  | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося <i>12</i> <i>Квітня</i> місяця 19 <i>39</i> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <i>третя</i> б) Вік батька « <i>26</i> » років; Вік матері « <i>24</i> » років. |  |  |
| 6  | Громадянство  | <i>Українське</i>  |  |
| 7  | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)   | <i>Марагуан округи Л-гозад</i>   |  |
| 8  | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував   | <i>Ні</i>  |  |
| 9  | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, державні)  | <i>На утриманні батька</i>   |  |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)  |  |  |
| 11 | Сімейний стан померлого   | Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |  |
| 12 | Зазначити докладно причину смерті <i>Запалення легень</i><br><i>дов. лікаря Селенського</i> (додано лікарську довідку № <i>1</i> )<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого   |  |  |

13 Адреса заявника

м. Рава-Русь

14 Підпис заявника

*[Handwritten signature]*

15 Голова ради  
Зав. ЗАГС

*[Red handwritten signature]*


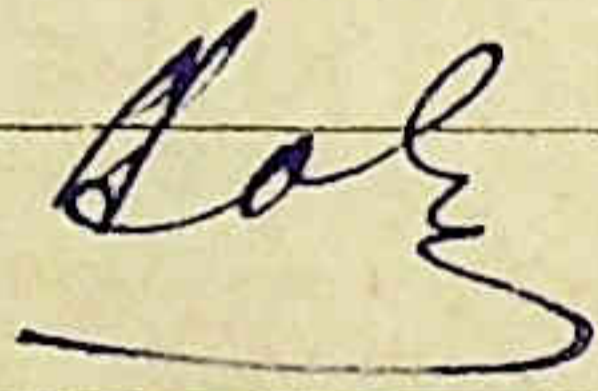
Секретар  
Регистратор

*[Blue handwritten signature]*

16 Особливі та різні помітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|   |  |   |  |  |
|---|--|---|--|--|
| Жаратун рада<br>Жаратун району<br>В Цезохи округи |  | 1 | Прізвище <u>Сквирин</u><br>Ім'я <u>Мелітон</u><br>По батькові <u>Мамис</u> | № <u>44</u>                                  |
| <u>17</u> / <u>15</u> місяця 19 <u>20</u> року    |  | 2 | Помер(ла) <u>17</u> <u>Квітня</u> місяця 19 <u>20</u> року                 |  |
| 3   | Чоловік, жінка (підкреслити)   |   | 4  | Вік « <u>72</u> » (скільки повних років має) |
| 5   | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“<br>місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,<br>або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років. |   |  |  |
| 6   | Громадянство <u>Україна</u>  |   |  |  |
| 7   | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Жаратун Меленківська 234</u>  |   |  |  |
| 8   | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>На утриманні сім'ї</u>  |   |  |  |
| 9   | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>З утримання сім'ї</u>  |   |  |  |
| 10  | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) _____   |   |  |  |
| 11  | Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), <u>одружений</u> (а), розлучений (а) (підкреслити)  |   |  |  |
| 12  | Зазначити докладно причину смерті <u>Стареческий паралич</u><br>(додано лікарську довідку № <u>2</u> )<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого  |   |  |  |

|    |                           |  |   |
|----|---------------------------|--|---|
| 13 | Адреса заявника           | Параша Мелешко вдова 7 84  |   |
| 14 | Підпис заявника           | Айзенберг Юлія   |   |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  |  | Секретар<br>Регистратор  |
| 16 | Особливі та різні помітки |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Таранчан рада  
Таранч району  
З Цурган округи

1  
2

Прізвище Карпович  
Ім'я Максим  
По батькові Андрієв

18 квітня місяця 1930 року

Помер(ла) 18 квітня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)  
4 Вік « 53 » (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство Українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Таранча Зар Р-Заре

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти З аварії кинжол  
документи лікаря В. Вайнберг (додано лікарську довідку №.....)  
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

Віддано в.  
навігатору.  
№ 458864  
20/IV/30  
Зел



1576

13 Адреса заявника Карпович Олександр Л. 2020

14 Підпис заявника О. Карпович

15 Голова ради / Секретар  
Зав. ЗАГС / Рєвстратор

[Red stamp/signature]

[Signature]

16 Особливі та різні помітки Вндоми акт 19/10 1930 ст 45

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Таращанська рада  
Таращанського району  
Бучацької округи

Прізвище Рейдман  
Ім'я Марія Іванівна  
По батькові Іванівна

„27“ квітня місяця 1930 року

Помер(ла) 26 квітня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)            4 Вік « 67 » (скільки повних років має)

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

6 Громадянство єврей

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Тараща Селищанська 215

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) Партійні

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 станина легень  
зоб. лікарів Селецького (додано лікарську довідку № \_\_\_\_\_)  
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника

Тараща селища 15

14 Підпис заявника

Гейдичук Анжелъ

15 Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

16 Особливі та різні помітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|  |  |   |                                       |
|--|--|---|---------------------------------------|
| Марагуати рада<br>Марагуати району<br>В Чернівцях округи | 1  | Прізвище <u>Василенто</u><br>ім'я <u>Ларіан</u><br>По батькові <u>Давидович</u>   | № <u>47</u>                           |
| 21 квітня місяця 1950 року                               | 2  | Помер(ла) 21 квітня місяця 1950 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 «.....»<br>_____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,<br>або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років. |   |                                       |
| 6  | Громадянство   | Українець   |                                       |
| 7  | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)  | в м. Марагуати округ. Внєме   |                                       |
| 8  | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував  | Ні на утриманні Держави пенсії  |                                       |
| 9  | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)  | з пенсії  |                                       |
| 10   | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)   | на пенсії   |                                       |
| 11   | Сімейний стан померлого  | Парубок, дівчина, удівець (а), <u>одружений</u> (а), розлучений (а) (підкреслити) |                                       |
| 12   | Зазначити докладно причину смерті <u>Стареческий паразитизм</u><br><u>добродетельний</u> <u>Венецького</u> (додано лікарську довідку № <u>5</u> )<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого   |   |                                       |

13 Адреса заявника

Вашингто фредот такури ока Вудан

14 Підпис заявника

Вашингто фредот такури

15 Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

16 Особливі та різні помітки

Видати свідоцтво про смерть

Зн в 47

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|   |   |   |  |  |
|---|---|---|--|--|
| <p>Шаранувська рада<br/>Шаранувського району<br/>в Цурківцях округи</p> |   | 1 | <p>Прізвище <u>Незнаєв</u><br/>Ім'я <u>Олександр</u><br/>По батькові <u>Іванів</u></p> | № <u>48</u>  |
| <p>"24" <u>квітня</u> місяця 19<u>20</u> року</p>                       |   | 2 | <p>Помер(ла) <u>24</u> <u>квітня</u> місяця 19<u>20</u> року</p>                       |  |
| 3   | <p><u>Чоловік</u>, жінка (підкреслити)</p>  |   | 4  | <p>Вік « <u>7-м</u> » (скільки повних років має)</p> |
| 5   | <p>Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "<u>26</u>"<br/><u>лютого</u> місяця 19<u>20</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: <u>перша</u>, друга,<br/>або _____ б) Вік батька « <u>24</u> » років; Вік матері « <u>23</u> » років.</p> |   |  |  |
| 6   | <p>Громадянство <u>Українець</u></p>  |   |  |  |
| 7   | <p>Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Шаранувський округ</u></p>  |   |  |  |
| 8   | <p>Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>На утриманні батька</u></p>   |   |  |  |
| 9   | <p>З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) <u>пенс</u></p>  |   |  |  |
| 10  | <p>Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>пенс</u></p>   |   |  |  |
| 11  | <p>Сімейний стан померлого <u>Парубок</u>, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</p>  |   |  |  |
| 12  | <p>Зазначити докладно причину смерті <u>вроджені в шлунку</u><br/><u>губ. лікарні Селецької</u> (додано лікарську довідку № <u>2</u>)<br/>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого</p>   |   |  |  |

1816  
13 Адреса заявника

таратца Мельничан 7 /

14 Підпис заявника

Гришаев

15 Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

16 Особливі та різні помітки

Видати свідоцтво 24/11 1930 року

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|   |  |   |  |  |
|---|--|---|--|--|
| Шарапань рада<br>Шарань району<br>В Чернівці округи |  | 1 | Прізвище <u>Кернатенко</u><br>Ім'я <u>Давид</u><br>По батькові <u>Трихопів</u> | № <u>49</u>                                  |
| " 7 " трав. місяця 19 <u>30</u> року                |  | 2 | Помер(ла) <u>3 " травня</u> місяця 19 <u>30</u> року                           |  |
| 3   | <u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)   |   | 4  | Вік « <u>72</u> » (скільки повних років має) |
| 5   | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....."<br>_____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,<br>або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років. |   |  |  |
| 6   | Громадянство <u>Українець</u>  |   |  |  |
| 7   | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Шарань округ. Козаківка</u>   |   |  |  |
| 8   | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Сам</u>   |   |  |  |
| 9   | З чого жив померлий ібо той, хто його утримував (хліборобства, а то якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>чадом Шарань</u>  |   |  |  |
| 10  | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>Сам</u>  |   |  |  |
| 11  | Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>   |   |  |  |
| 12  | Зазначити докладно причину смерті <u>Стареческий паразитизм</u><br><u>доброта ліктів</u> <u>Сеницьким</u> (додано лікарську довідку № _____)<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого  |   |  |  |



13 Адреса заявника

Таранець Оксана Розаливна

14 Підпис заявника

Євген М. Д. Роденко


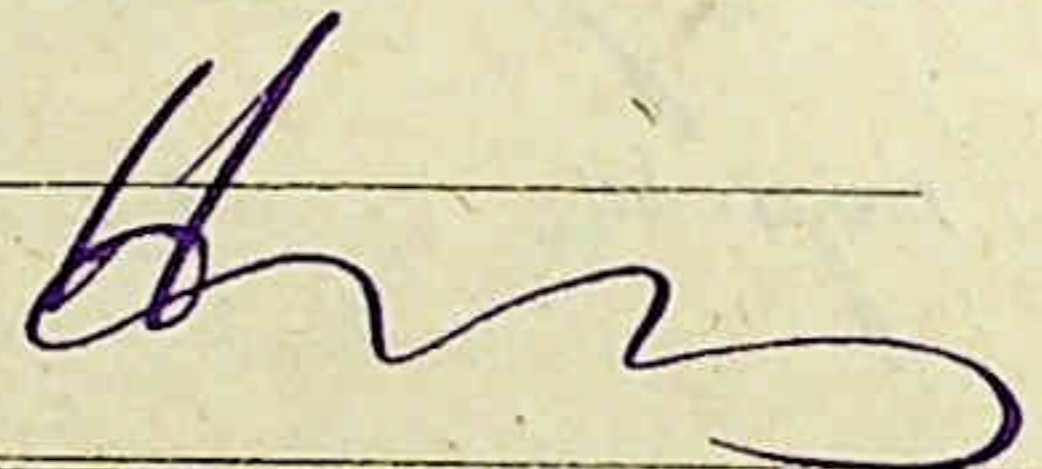
15 Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

16 Особливі та різні помітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

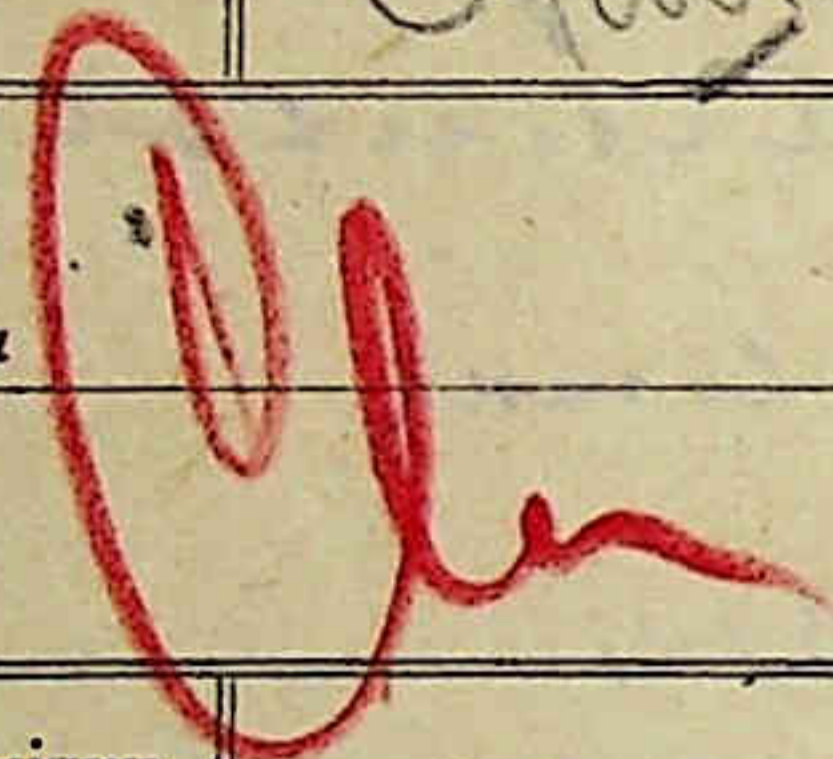
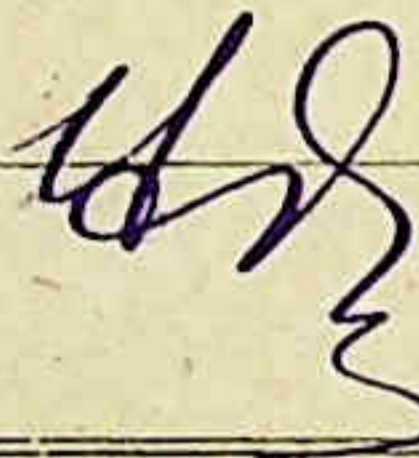
|    |  |  |                                       |      |
|----|--|--|---------------------------------------|------|
| 1  | Марацк рада  | Прізвище   | Дзурович                              | № 50 |
|    | Марацк району  | Ім'я   | Александр                             |      |
| 2  | В Цуровь округи  | По батькові  | Іванович                              |      |
|    | "4" / травня місяця 1920 року  | Помер(ла)  | "2" / травня місяця 1920 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 „.....“<br>місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,<br>або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років. |  |                                       |      |
| 6  | Громадянство   | Австрія  |                                       |      |
| 7  | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)  | Марацк Карачинь  |                                       |      |
| 8  | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував  | Інше родичі  |                                       |      |
| 9  | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)   | На утриманні рідних  |                                       |      |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)   | Нігде інше   |                                       |      |
| 11 | Сімейний стан померлого  | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |                                       |      |
| 12 | Зазначити докладно причину смерті <u>Старимий марацк</u><br><u>доб. лікув. Карачинь</u> (додано лікарську довідку № _____)<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого  |  |                                       |      |

|                |                           |  |   |
|----------------|---------------------------|--|---|
| 13             | Адреса заявника           | Обушніченко Алена Дмитрівна 9  |   |
| 14             | Підпис заявника           | Обушніченко Наталія  |   |
| 15             | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  |  | Секретар<br>Регистратор  |
| 16             | Особливі та різні помітки | Видана виття про шлюб  |   |
| 21/2 1930 № 50 |                           |  |   |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|  |   |   |  |  |
|--|---|---|--|--|
| Парань рада<br>Парань району<br>Б. Церк округи |   | 1 | Прізвище <u>Бункевич</u><br>Ім'я <u>Тамара</u><br>По батькові <u>Васильови</u> | № <u>57</u>                                  |
| "4" <u>травня</u> місяця 19 <u>20</u> року     |   | 2 | Помер(ла) " <u>в</u> " <u>квітня</u> місяця 19 <u>20</u> року                  |  |
| 3  | Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)   |   | 4  | Вік " <u>33</u> " (скільки повних років має) |
| 5  | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " <u>в</u> " " <u>квітня</u> " місяця 19 <u>20</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: <u>перша</u> , друга, або _____ 6) Вік батька " <u>31</u> " років; Вік матері " <u>24</u> " років. |   |  |  |
| 6  | Громадянство <u>українське</u>  |   |  |  |
| 7  | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>172 Парань селішня 73</u>  |   |  |  |
| 8  | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Ні</u>   |   |  |  |
| 9  | З чого жив померлий ібо той, хто його утримував (хліборобства, а і якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) <u>на утриманні матері</u>  |   |  |  |
| 10   | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>Меш</u>   |   |  |  |
| 11   | Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>   |   |  |  |
| 12   | Зазначити докладно причину смерти <u>Інфаркт</u><br><u>Доб. лікерні Каміньков</u> (додано лікарську довідку № _____)<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого   |   |  |  |

21/0

|    |                           |  |   |
|----|---------------------------|--|---|
| 13 | Адреса заявника           | Тараша Сенько І. П.  |   |
| 14 | Підпис заявника           | Сенько І. П.   |   |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  |  | Секретар<br>Регистратор  |
| 16 | Особливі та різні помітки |  |   |
|    |                           |  |   |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|    |  |  |  |
|----|--|--|--|
| 1  |  | Прізвище <u>Дуднік</u>                             | № <u>52</u>                                  |
| 2  |  | Ім'я <u>Мікенко</u>                                |  |
| 3  |  | По батькові <u>Перців</u>                          |  |
| 4  |  | Помер(ла) <u>5</u> травня місяця 19 <u>30</u> року |  |
| 3  | Чоловік, жінка (підкреслити)   |  | 4  |
|    |  |  | Вік « <u>74</u> » (скільки повних років має) |
| 5  | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“<br>місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,<br>або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років. |  |  |
| 6  | Громадянство <u>єврей</u>  |  |  |
| 7  | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Маріуполь радгосп № 46</u>  |  |  |
| 8  | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Сам</u>   |  |  |
| 9  | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) <u>з будівництва</u>   |  |  |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>у себе</u>   |  |  |
| 11 | Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>  |  |  |
| 12 | Зазначити докладно причину смерті <u>Старість</u><br><u>мікенко Ванко</u> (додано лікарську довідку № <u>4</u> )<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого  |  |  |

22/6

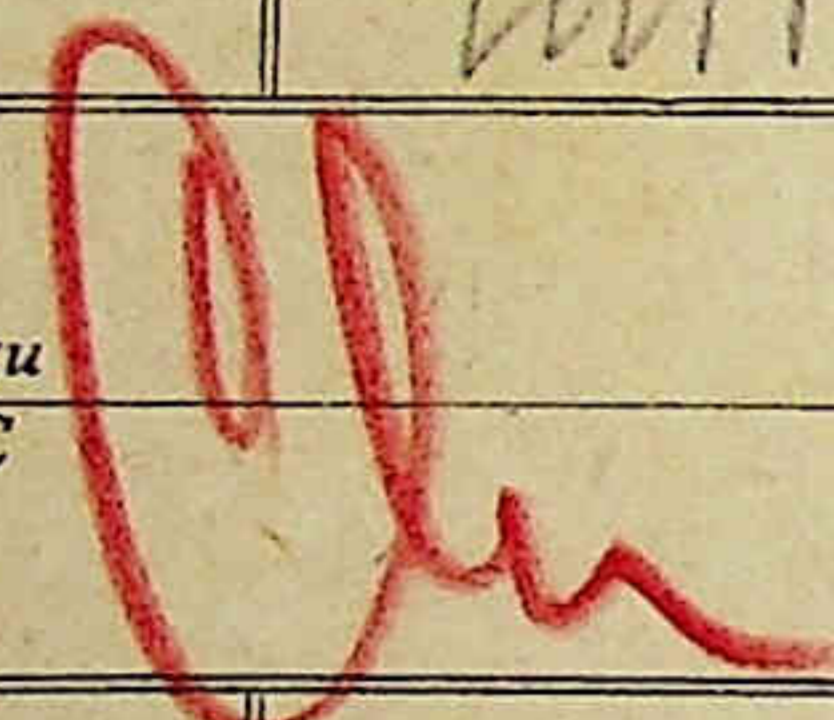

|    |                           |                                |
|----|---------------------------|--------------------------------|
| 13 | Адреса заявника           | Рудник Арон Ісидорович р.п. 46 |
| 14 | Підпис заявника           | Рудник Арон Ісидорович         |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  | Секретар<br>Регистратор        |
| 16 | Особливі та різні помітки |                                |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|    |   |  |   |
|----|---|--|---|
| 1  | Шарань рада   | Прізвище <u>Митулман</u>   | № <u>В</u>                                  |
|    | Шарань району   | Ім'я <u>Ніна</u>   |   |
| 2  | В Церквині округи   | По батькові <u>Кирилови</u>  |   |
|    | 1 " <u>травня</u> місяця 19 <u>30</u> року  | Помер(ла) 1 " <u>травня</u> місяця 19 <u>30</u> року                               |   |
| 3  | Чоловік, жінка (підкреслити)  | 4  | Вік « <u>8</u> » (скільки повних років має) |
| 5  | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“<br>_____ місяця 19_____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,<br>або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років. |  |   |
| 6  | Громадянство  | <u>Українка</u>  |   |
| 7  | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)   | <u>Шарань Охмиськ Гурки</u>  |   |
| 8  | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував   | <u>На утриманні батька</u>   |   |
| 9  | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)   | <u>матір</u>   |   |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)  | <u>На утриманні батька</u>   |   |
| 11 | Сімейний стан померлого   | Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |   |
| 12 | Зазначити докладно причину смерті <u>запаминув Кирил</u><br><u>доб. лікарів</u> <u>бешкетом</u> (додано лікарську довідку № _____)<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого   |  |   |





23/16

|    |  |  |   |
|----|--|--|---|
| 13 | Адреса заявника                        | м. Гараж Охр. Директ   |   |
| 14 | Підпис заявника                        | Штукельман   |   |
| 15 | <u>Голова ради</u><br><u>Зав. ЗАГС</u> |  | <u>Секретар</u><br><u>Регистратор</u>  |
| 16 | Особливі та різні помітки              |  |   |
|    |  |  |   |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

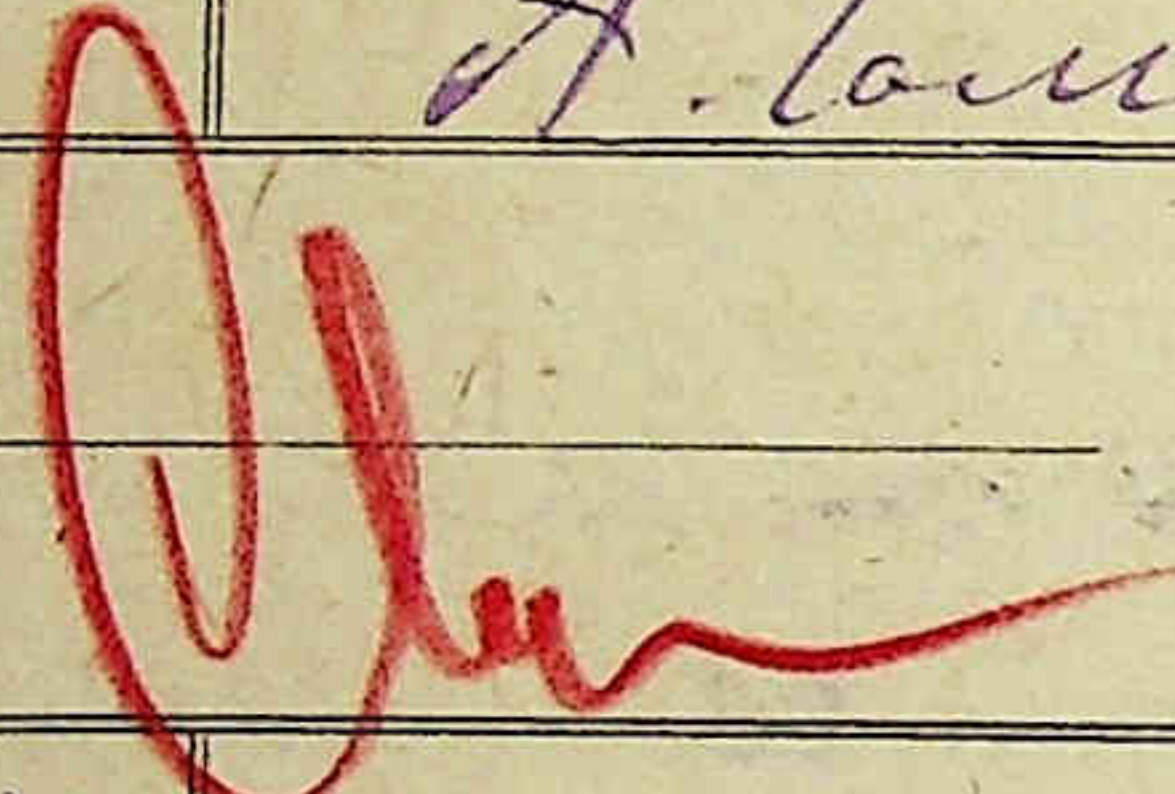
|   |  |  |  |             |
|---|--|--|--|-------------|
| Таращанська рада                            |  | Прізвище <u>Поташник</u>   |  | № <u>24</u> |
| Таращанського району                        |  | Ім'я <u>Ицик</u>   |  |             |
| в Черквіській окрузі                        |  | По батькові <u>Арт. Лев. Биб</u>   |  |             |
| "10" <u>травня</u> місяця 19 <u>20</u> року |  | Помер(ла) <u>за</u> <u>Квітка</u> місяця 19 <u>20</u> року                 |  |             |
| 3   | Чоловік, жінка (підкреслити)   | 4  | Вік « <u>63</u> » (скільки повних років має) |             |
| 5   | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“<br>місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,<br>або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років. |  |  |             |
| 6   | Громадянство   | <u>Українець - євреї</u>   |  |             |
| 7   | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)  | <u>Тараща Пролетарів 17</u>  |  |             |
| 8   | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував  | <u>Сам</u>   |  |             |
| 9   | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)  | <u>Станок</u>  |  |             |
| 10  | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)   | <u>У себе</u>  |  |             |
| 11  | Сімейний стан померлого  | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |  |             |
| 12  | Зазначити докладно причину смерті <u>Стареческа інфаркція</u><br><u>дов. лікарів</u> <u>В. Микитюк</u> (додано лікарську довідку № <u>3</u> )<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого   |  |  |             |

24/6

|    |  |  |   |
|----|--|--|---|
| 13 | Адреса заявника                        | Тр аратъ прилетарька 7 ж   |   |
| 14 | Підпис заявника                        | Не нісмет  |   |
| 15 | <u>Голова ради</u><br><u>Зав. ЗАГС</u> |  | <u>Секретар</u><br><u>Регистратор</u>  |
| 16 | Особливі та різні помітки              |  |   |
|    |  |  |   |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|  |   |  |   |                   |
|--|---|--|---|-------------------|
| Жарант рада<br>жарант району<br>В-Церкв округи |   | 1  | Прізвище <u>Томберг</u><br>Ім'я <u>Рудольф</u><br>По батькові <u>Ицькович</u> | № <u>55</u><br>15 |
| „10“ / <u>11</u> місяця 19 <u>30</u> року      |   | 2  | Помер(ла) <u>8</u> „ <u>травня</u> “ місяця 19 <u>30</u> року                 |                   |
| 3  | Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)   | 4  | Вік « <u>64</u> » (скільки повних років має)                                  |                   |
| 5  | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“<br>_____ місяця 19_____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,<br>або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років. |  |   |                   |
| 6  | Громадянство  | <u>Єврейське</u>   |   |                   |
| 7  | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)   | <u>Жарант Сельмисах 40</u>   |   |                   |
| 8  | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував   | <u>На утриманні матері</u>   |   |                   |
| 9  | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)  | <u>Мати</u>  |   |                   |
| 10   | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)  | <u>Мати</u>  |   |                   |
| 11   | Сімейний стан померлого   | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |   |                   |
| 12   | Зазначити докладно причину смерті <u>Отра легень</u><br><u>дав туберкуліозу</u> (додано лікарську довідку № <u>2</u> )<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого   |  |   |                   |

|    |                           |  |                         |
|----|---------------------------|--|-------------------------|
| 13 | Адреса заявника           | т а р а т и с е р т и ф і к а т 2 40   |                         |
| 14 | Підпис заявника           | А. Санду   |                         |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  |  | Секретар<br>Регистратор |
| 16 | Особливі та різні помітки |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| <p><i>Маразмовецька</i> рада</p> <p><i>Маразмовець</i> району</p> <p><i>с. Червоно</i> округи</p> | 1   | <p>Прізвище <i>Минькович</i></p> <p>Ім'я <i>Миколай</i></p> <p>По батькові <i>Григорій</i></p> | № <i>56</i>                                  |
| <p><i>11</i> / <i>5</i> місяця 19<i>30</i> року</p>   | 2   | <p>Помер(ла) <i>10</i> <i>Травня</i> місяця 19<i>30</i> року</p>                               |  |
| 3   | Чоловік, жінка (підкреслити)  | 4  | Вік « <i>70</i> » (скільки повних років має) |
| 5   | <p>Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“<br/>         _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,<br/>         або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років.</p> |  |  |
| 6   | Громадянство <i>Україна</i>   |  |  |
| 7   | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>Маразмовець на Печері</i>  |  |  |
| 8   | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>сам</i>  |  |  |
| 9   | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <i>з заповідання</i>   |  |  |
| 10  | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>у себе</i>  |  |  |
| 11  | Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>  |  |  |
| 12  | <p>Зазначити докладно причину смерті <i>старець</i></p> <p><i>Додано лікарську довідку № _____</i></p> <p>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого</p>   |  |  |

266  
13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15  
*Голова ради*  
*Зав. ЗАГС*

*Секретар*  
*Ревстратор*

16 Особливі та різні помітки

24

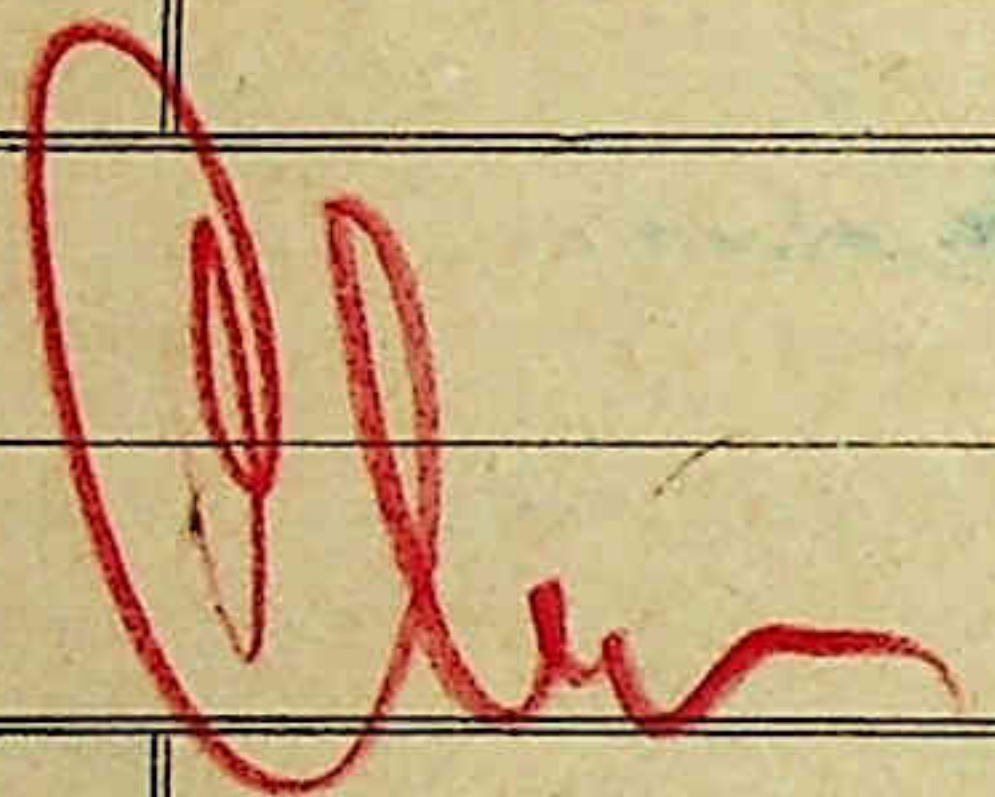
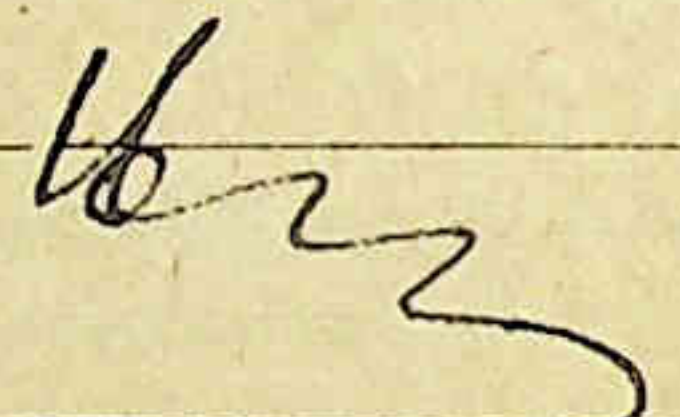
№ 57

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <p>Маразмове, рада<br/> Маразмове району<br/> Вісцеральна округи</p>  | <p>1</p>   | <p>Прізвище <u>Савонік</u><br/> ім'я <u>Антоніо</u><br/> По батькові <u>Александров</u></p> |  |
| <p>"13" травня місяця 1930 року</p>   | <p>2</p>   | <p>Помер(ла) "13" травня місяця 1930 року</p>   |  |
| <p>3 <u>Чоловік</u>, жінка (підкреслити)</p>  | <p>4 Вік « 22 » (скільки повних років має)</p>   |   |  |
| <p>5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років.</p> |  |   |  |
| <p>6 Громадянство</p>   | <p><u>Українець</u></p>  |   |  |
| <p>7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)</p>  | <p><u>Маразмове</u></p>  |   |  |
| <p>8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував</p>  | <p><u>При батькові</u></p>   |   |  |
| <p>9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)</p>   | <p><u>Побутки</u></p>  |   |  |
| <p>10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)</p>  | <p><u>Німає</u></p>  |   |  |
| <p>11 Сімейний стан померлого</p>   | <p><u>Парубок</u>, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</p> |   |  |
| <p>12 Зазначити докладно причину смерті <u>гниття в сім'ї</u><br/> (додано лікарську довідку № <u>1000/30</u>)<br/> або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого</p>   |  |   |  |



276

|    |  |  |   |
|----|--|--|---|
| 13 | Адреса заявника                        |  |   |
| 14 | Підпис заявника                        |  |   |
| 15 | <u>Голова ради</u><br><u>Зав. ЗАГС</u> |  | <u>Секретар</u><br><u>Регистратор</u>  |
| 16 | Особливі та різні помітки              |  |   |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|   |  |   |   |  |                          |
|---|--|---|---|--|--------------------------|
| 1 <u>Павлів. Селищ.</u> рада              |  | 1   | Прізвище <u>Гачківська</u>                          |  | № <u>58</u><br><u>28</u> |
| <u>Майданський</u> району                 |  |   | Ім'я <u>Гіст</u>                                    |  |                          |
| <u>Благодатів.</u> округи                 |  | 2   | По батькові <u>Госірова</u>                         |  |                          |
| <u>13</u> травня місяця 19 <u>30</u> року |  |   | Помер(ла) <u>13</u> травня місяця 19 <u>30</u> року |  |                          |
| 3   | Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)  | 4   | Вік « <u>70</u> » (скільки повних років має)        |  |                          |
| 5   | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“<br>місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,<br>або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років. |   |   |  |                          |
| 6   | Громадянство   | <u>єврейка /єврейка</u>   |   |  |                          |
| 7   | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)  | <u>Маража</u>   |   |  |                          |
| 8   | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував  | <u>Сам</u>  |   |  |                          |
| 9   | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)   | <u>з утримання від землі</u>  |   |  |                          |
| 10  | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)   | <u>Низке</u>  |   |  |                          |
| 11  | Сімейний стан померлого  | Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |   |  |                          |
| 12  | Зазначити докладно причину смерті <u>старість</u><br>(додано лікарську довідку № <u>лікарська довідка</u> )<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого   |   |   |  |                          |

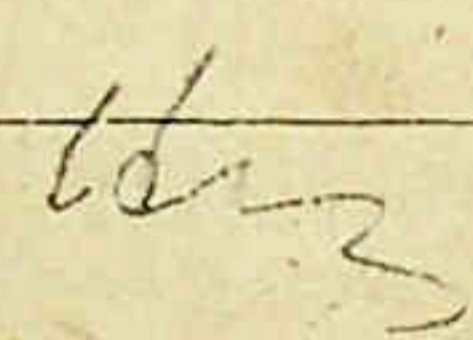
13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15  
Голова ради  
Зав. ЗАГС



Секретар  
Регистратор



16 Особливі та різні помітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Маразмовецька рада  
 Маразмовецького району  
 С. Червоновода округи

1

Прізвище Сматюк  
 ім'я Ясен  
 По батькові Микола

№ 39

„24“ травня місяця 1930 року

2

Помер(ла) „24“ травня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4

Вік « 72 » (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство

Україна

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

Маразмовецького району №56

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

На утримання дітей

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

З виробництва

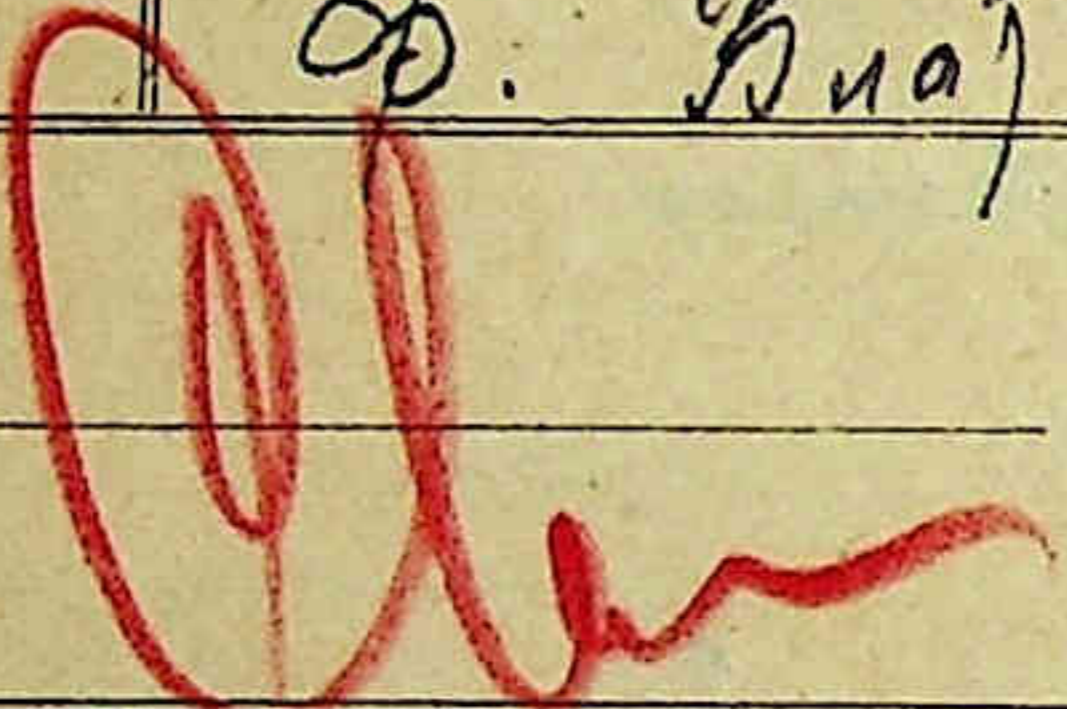
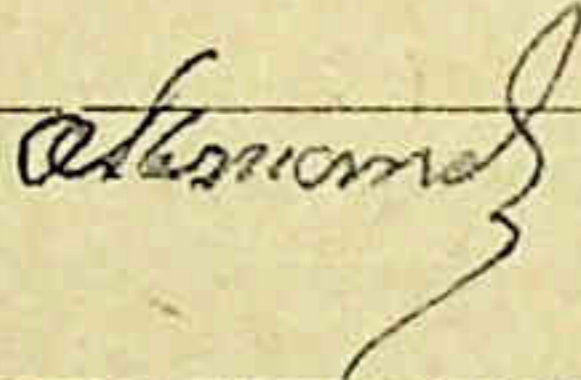
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)

На хліборобстві в селі

11 Сімейний стан померлого

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

12 Зазначити докладно причину смерті старецька хвороба  
Док. лікарів Воллгард (додано лікарську довідку № \_\_\_\_\_)  
 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

|    |                                  |  |   |
|----|----------------------------------|--|---|
| 13 | Адреса заявника                  | Мельникова 156   |   |
| 14 | Підпис заявника                  | Ф. Блатман   |   |
| 15 | <p>Голова ради<br/>Зав. ЗАГС</p> |  | <p>Секретар<br/>Регистратор</p>  |
| 16 | Особливі та різні помітки        |  |   |
|    |                                  |  |   |
|    |                                  |  |   |
|    |                                  |  |   |
|    |                                  |  |   |
|    |                                  |  |   |
|    |                                  |  |   |
|    |                                  |  |   |
|    |                                  |  |   |
|    |                                  |  |   |
|    |                                  |  |   |
|    |                                  |  |   |
|    |                                  |  |   |
|    |                                  |  |   |
|    |                                  |  |   |
|    |                                  |  |   |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|   |  |   |                    |
|---|--|---|--------------------|
| <p>Таранчанська рада<br/>Таранчанський району<br/>Б. Чернявська округи</p>  | <p>1</p>   | <p>Прізвище <u>Сенцовська</u><br/>Ім'я <u>Гіба</u><br/>По батькові <u>Петро</u></p> | <p>№ <u>60</u></p> |
| <p>"26" травня місяця 1930 року</p>   | <p>2</p>   | <p>Помер(ла) <u>26" травня</u> місяця 19<u>30</u> року</p>                          |                    |
| <p>3 Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)</p>  | <p>4 Вік « <u>75</u> » (скільки повних років має)</p>                                    |   |                    |
| <p>5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.</p> |  |   |                    |
| <p>6 Громадянство</p>   | <p><u>Україна</u></p>  |   |                    |
| <p>7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)</p>  | <p><u>Таранчо Провітарська 565</u></p>   |   |                    |
| <p>8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував</p>  | <p><u>На утримання чоловіка</u></p>  |   |                    |
| <p>9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)</p>  | <p><u>На утримання дітей</u></p>   |   |                    |
| <p>10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)</p>  | <p><u>Неде</u></p>   |   |                    |
| <p>11 Сімейний стан померлого</p>   | <p>Парубок, дівчина, удівець (а), <u>одружений</u> (а), розлучений (а) (підкреслити)</p> |   |                    |
| <p>12 Зазначити докладно причину смерті <u>Стареческа мораль</u><br/><u>Свідчення лекаря Селіванова</u> (додано лікарську довідку №.....)<br/>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого</p>   |  |   |                    |

306

|                        |                           |                     |                                     |
|------------------------|---------------------------|---------------------|-------------------------------------|
| 13                     | Адреса заявника           | Морозова Серафима І |                                     |
| 14                     | Підпис заявника           | [Signature]         |                                     |
| 15                     | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  | [Red Signature]     | Секретар<br>Регистратор [Signature] |
| 16                     | Особливі та різні помітки |                     |                                     |
| [Lined area for notes] |                           |                     |                                     |

№ 51

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Маразмачеська Сел. рада  
Маразмачеська району  
С. Черкаської округи

1

Прізвище Панькович  
Ім'я Марія  
По батькові Генрих

2

"18" травня місяця 1930 року Помер(ла) 17" травня місяця 1930 року

3

Чоловік, жінка (підкреслити)

4

Вік « 4 1/2 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: перш., друга,  
або \_\_\_\_\_ б) Вік батька « \_\_\_\_\_ » років; Вік матері « \_\_\_\_\_ » років.

6

Громадянство

Українка

7

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

Маразмач

8

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

На утримання батьків

9

З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл.боробства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)

Батько нестурний у землеробстві

10

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

В агропідприємстві

11

Сімейний стан померлого

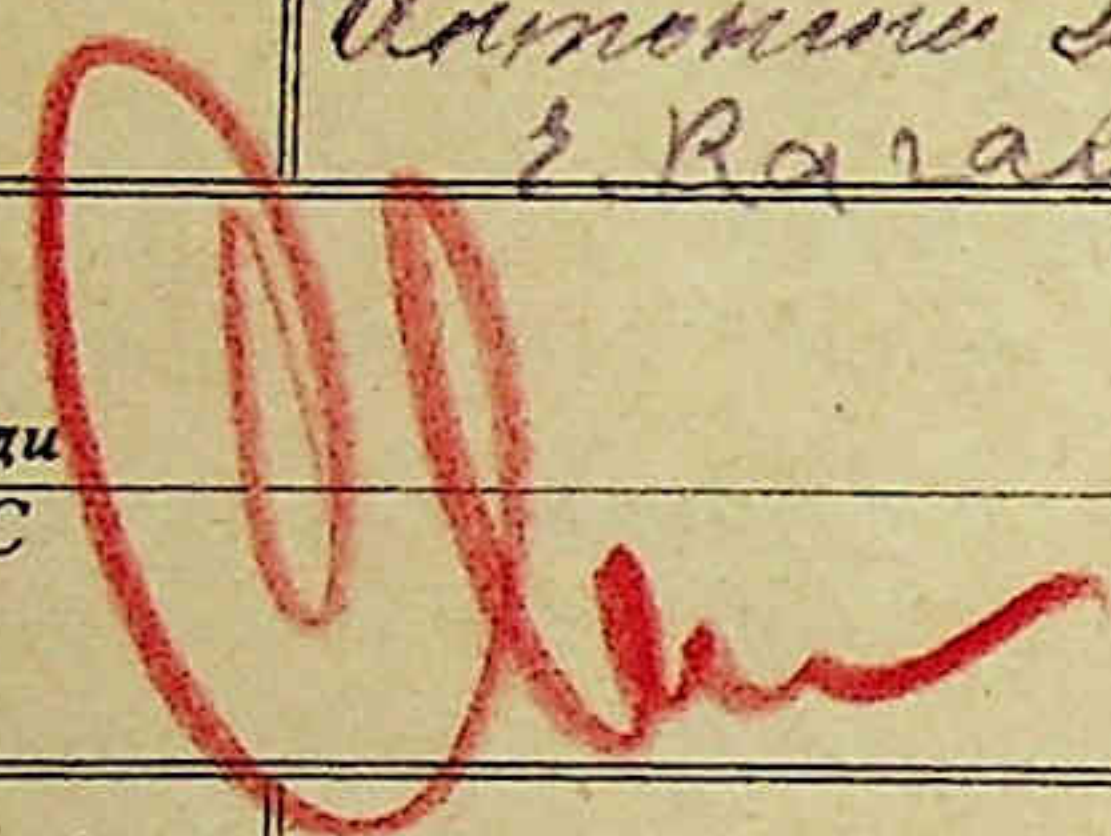
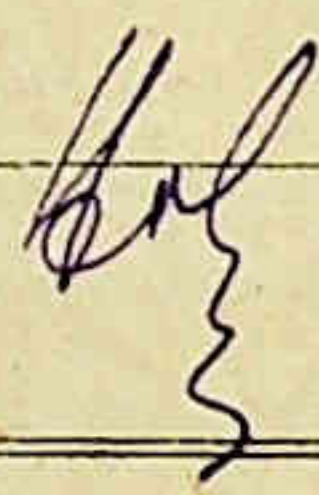
Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12

Зазначити докладно причину смерті Менингіт  
Дифтерія з лівою на Кашикова (додано лікарську довідку № \_\_\_\_\_)  
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого




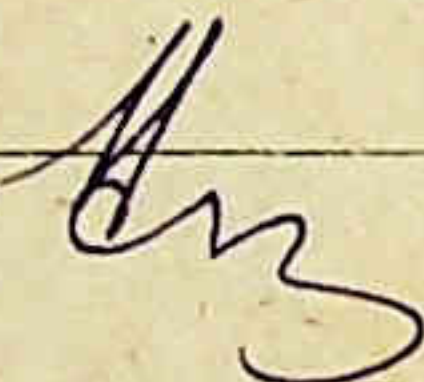
3/6

|    |  |  |   |
|----|--|--|---|
| 13 | Адреса заявника                        | Морозів Селистан 599   |   |
| 14 | Підпис заявника                        | Антонієм Горбуничем з м. Київ  |   |
| 15 | <u>Голова ради</u><br><u>Зав. ЗАГС</u> |  | <u>Секретар</u><br><u>Регистратор</u>  |
| 16 | Особливі та різні помітки              |  |   |
|    |  |  |   |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

32

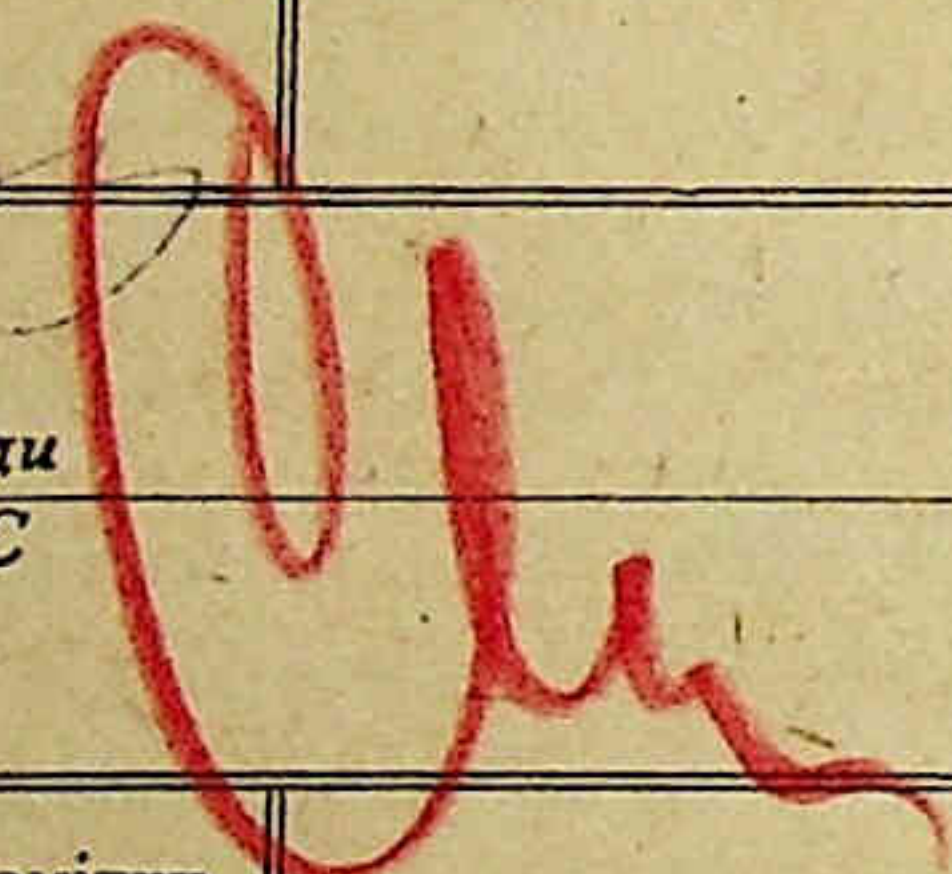
|  |   |   |  |             |
|--|---|---|--|-------------|
| Мараганська рада<br>Мараганського району<br>Го. Черкавської округи |   | 1   | Прізвище <u>Гурбунтова Євгенія</u><br>Ім'я _____<br>По батькові <u>Олександрівна</u> | № <u>62</u> |
| „4“ <u>Червня</u> місяця 19 <u>30</u> року                         |   | 2   | Помер(ла) „ <u>2</u> “ <u>Червня</u> місяця 19 <u>30</u> року                        |             |
| 3  | Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)   | 4   | Вік „ <u>10 місяч</u> “ (скільки повних років має)                                   |             |
| 5  | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <u>20</u> “<br><u>17</u> місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: <u>перш</u> , друга,<br>або _____ б) Вік батька „ <u>29</u> “ років; Вік матері „ <u>30</u> “ років. |   |  |             |
| 6  | Громадянство  | <u>Україна</u>  |  |             |
| 7  | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)   | <u>Марагань Селенська</u>   |  |             |
| 8  | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував   | <u>На утриманні батька</u>  |  |             |
| 9  | 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 (аргії)   | <u>Ні</u>   |  |             |
| 11   | Сімейний стан померлого   | <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u> |  |             |
| 12   | Зазначити докладно причину смерті <u>упадок на шляху</u><br><u>Докладно повідомити про Вашиборна</u> (додано лікарську довідку № _____)<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого  |   |  |             |

|    |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|
| 13 | Адреса заявника                        | <i>12 оуо ауск секретари</i>   |  |  |
| 14 | Підпис заявника                        | <i>Т. К. К.</i>  |  |  |
| 15 | <i>Голова ради</i><br><i>Зав. ЗАГС</i> |  | <i>Секретар</i><br><i>Реєстратор</i>  |  |
| 16 | Особливі та різні помітки              |  |  |  |
|    |  |  |  |  |
|    |  |  |  |  |
|    |  |  |  |  |
|    |  |  |  |  |
|    |  |  |  |  |
|    |  |  |  |  |
|    |  |  |  |  |
|    |  |  |  |  |
|    |  |  |  |  |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|   |  |   |                    |
|---|--|---|--------------------|
| <p>Марац. Сел. рада<br/>         Марац. району<br/>         Т. Черкавської округи</p>   | <p>1</p>   | <p>Прізвище <u>Акимович</u><br/>         ім'я <u>Олександр</u><br/>         По батькові <u>Васильович</u></p> | <p>№ <u>63</u></p> |
| <p>„<u>6</u>“ <u>червня</u> місяця 19<u>30</u> року</p>   | <p>2</p>   | <p>Помер(ла) „<u>6</u>“ <u>червня</u> місяця 19<u>30</u> року</p>   |                    |
| <p>3 Чоловік, жінка (підкреслити)</p>   | <p>4</p>   | <p>Вік „<u>67</u>“ (скільки повних років має)</p>   |                    |
| <p>5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька „ _____ ” років; Вік матері „ _____ ” років.</p> |  |   |                    |
| <p>6 Громадянство</p>   | <p><u>Україна</u></p>  |   |                    |
| <p>7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)</p>  | <p><u>Марац Сели Марац д. 115</u></p>  |   |                    |
| <p>8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував</p>  | <p><u>Не утримував сам</u></p>   |   |                    |
| <p>9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)</p>   | <p><u>Не утримував</u></p>   |   |                    |
| <p>10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)</p>  | <p><u>Не</u></p>   |   |                    |
| <p>11 Сімейний стан померлого</p>   | <p>Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</p> |   |                    |
| <p>12 Зазначити докладно причину смерті <u>старого марави</u><br/> <u>Добрий лікар Комітетом 1930</u> (додано лікарську довідку № _____)<br/>         або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого</p>   |  |   |                    |

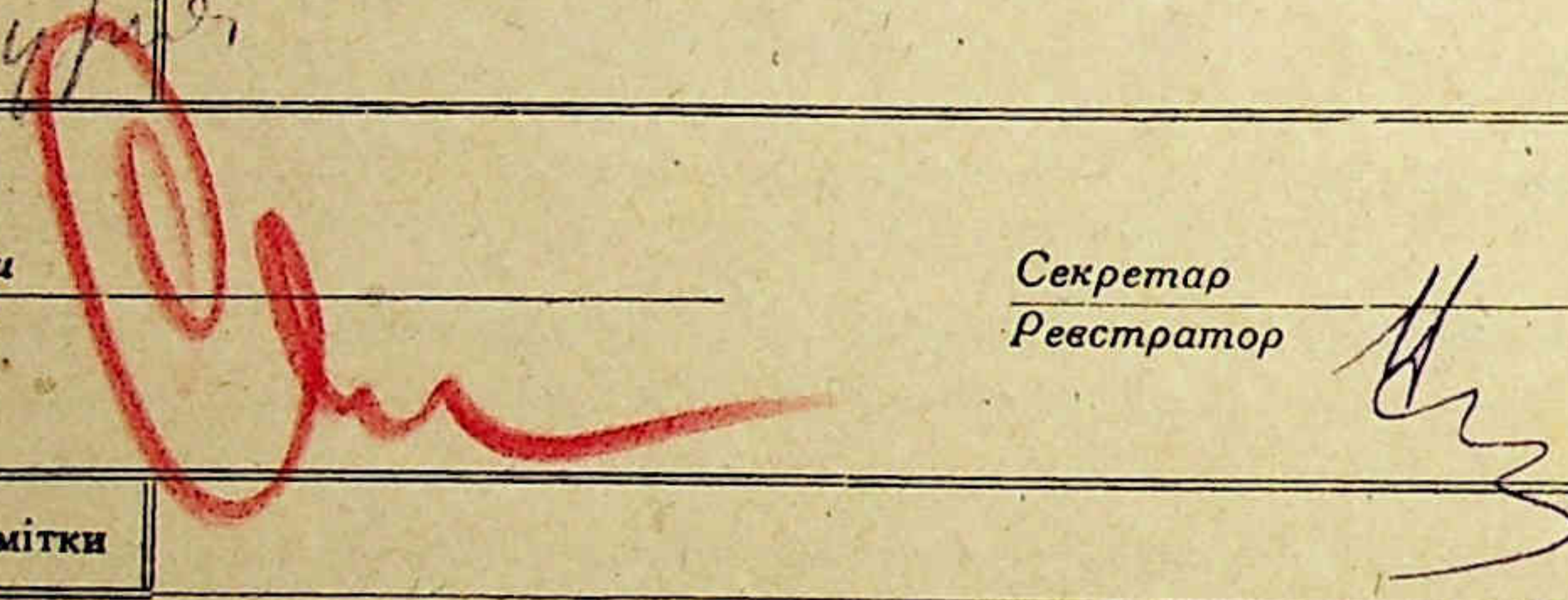
93/6

|    |                           |  |                                       |
|----|---------------------------|--|---------------------------------------|
| 13 | Адреса заявника           | Тараша Євгена Антоновича № 115   |                                       |
| 14 | Підпис заявника           | <i>Тараша</i>  |                                       |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  |  | Секретар<br>Регистратор <i>Сторож</i> |
| 16 | Особливі та різні помітки |  |                                       |
|    |                           |  |                                       |
|    |                           |  |                                       |
|    |                           |  |                                       |
|    |                           |  |                                       |
|    |                           |  |                                       |
|    |                           |  |                                       |
|    |                           |  |                                       |
|    |                           |  |                                       |
|    |                           |  |                                       |
|    |                           |  |                                       |
|    |                           |  |                                       |
|    |                           |  |                                       |
|    |                           |  |                                       |
|    |                           |  |                                       |
|    |                           |  |                                       |
|    |                           |  |                                       |
|    |                           |  |                                       |
|    |                           |  |                                       |
|    |                           |  |                                       |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|  |   |   |                    |
|--|---|---|--------------------|
| <p>Мараши рада<br/>         Мараши району<br/>         В-Цуртлівці округи</p>  | <p>1</p>  | <p>Прізвище <u>Суранин</u><br/>         Ім'я <u>Доніччо</u><br/>         По батькові <u>Владислав</u></p> | <p>№ <u>64</u></p> |
| <p>"<u>5</u>" <u>Червня</u> місяця 19<u>30</u> року</p>  | <p>2</p>  | <p>Помер(ла) <u>5</u> "<u>червня</u>" місяця 19<u>30</u> року</p>   |                    |
| <p>3 <u>Чоловік</u>, жінка (підкреслити)</p>   | <p>4</p>  | <p>Вік "<u>30</u>" (скільки повних років має)</p>   |                    |
| <p>5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "<u>27</u>" "<u>листопада</u>" місяця 19<u>29</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>третя</u> б) Вік батька "<u>30</u>" років; Вік матері "<u>28</u>" років.</p> |   |   |                    |
| <p>6 Громадянство</p>  | <p><u>Україна</u></p>   |   |                    |
| <p>7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)</p>   | <p><u>Мараши Ковалівка д. 40</u></p>  |   |                    |
| <p>8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував</p>   | <p><u>На підприємстві батька</u></p>  |   |                    |
| <p>9 з чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)</p>  | <p>_____</p>  |   |                    |
| <p>10 де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)</p>   | <p>_____</p>  |   |                    |
| <p>11 Сімейний стан померлого</p>  | <p>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</p> |   |                    |
| <p>12 Зазначити докладно причину смерті <u>застрелений</u><br/> <u>свідомо і жорстоко</u> (додано лікарську довідку № _____)<br/>         або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого</p>  |   |   |                    |

34/6

|    |                           |                         |  |
|----|---------------------------|-------------------------|--|
| 13 | Адреса заявника           | Марица Ровська 740      |  |
| 14 | Підпис заявника           | Гурман                  |  |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  | Секретар<br>Регистратор |  |
| 16 | Особливі та різні помітки |                         |  |
|    |                           |                         |  |
|    |                           |                         |  |
|    |                           |                         |  |
|    |                           |                         |  |
|    |                           |                         |  |
|    |                           |                         |  |
|    |                           |                         |  |
|    |                           |                         |  |
|    |                           |                         |  |
|    |                           |                         |  |
|    |                           |                         |  |
|    |                           |                         |  |
|    |                           |                         |  |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

III с/р а н у а т а рада  
M а р а н у а району  
Б Чернівець округи

Прізвище Савенко  
Ім'я Катя  
По батькові Савенко

№ 65

" 6 " Ч е р в н я місяця 1930 року

2 Помер(ла) " 6 " червня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік " 2 роки " (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "4"  
червня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга,  
або третя б) Вік батька " 33 " років; Вік матері " 25 " років.

6 Громадянство

Українка

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

Мараца Шеленківська 65

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 (хлборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держани)

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

Не служив

11 Сімейний стан померлого

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

12 Зазначити докладно причину смерті вб вродженій слабості  
Долетан м'язів Різотельного (додано лікарську довідку № \_\_\_\_\_)  
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

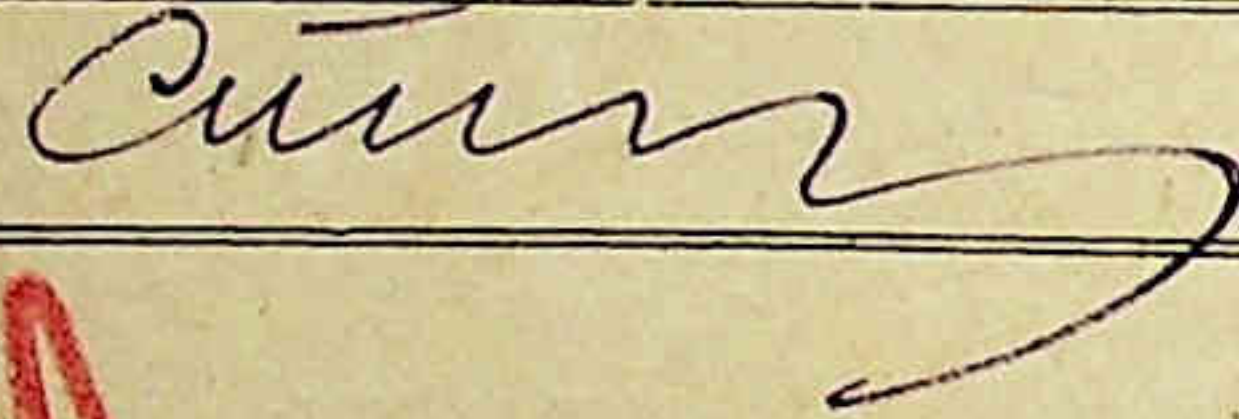
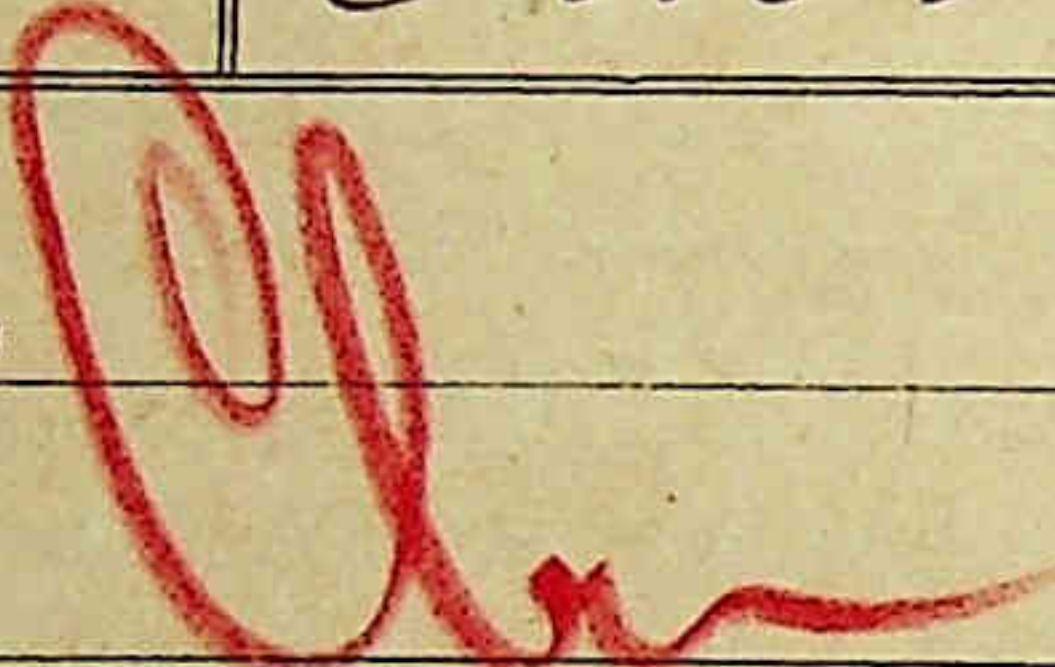



|    |  |                                       |
|----|--|---------------------------------------|
| 13 | Адреса заявника                        | Маршанца МБ Кхеломі 7 20              |
| 14 | Підпис заявника                        |                                       |
| 15 | <u>Голова ради</u><br><u>Зав. ЗАГС</u> | <u>Секретар</u><br><u>Регистратор</u> |
| 16 | Особливі та різні помітки              |                                       |
|    |  |                                       |
|    |  |                                       |
|    |  |                                       |
|    |  |                                       |
|    |  |                                       |
|    |  |                                       |
|    |  |                                       |
|    |  |                                       |
|    |  |                                       |
|    |  |                                       |
|    |  |                                       |
|    |  |                                       |
|    |  |                                       |
|    |  |                                       |
|    |  |                                       |
|    |  |                                       |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|  |   |   |             |
|--|---|---|-------------|
| <p>Магдалинська сел. рада<br/>         Магдалинського району<br/>         в. Чуднівської округи</p>  | <p>1</p>  | <p>Прізвище <del>Воловик</del> Степаненко<br/>         Ім'я <del>Анатолій</del> Іван<br/>         По батькові <del>Павлович</del> Антоненко<br/>         батько не митрант 1800 г. 01.01.1900</p> | <p>№ 66</p> |
| <p>"22" червня місяця 1930 року</p>  | <p>2</p>  | <p>Помер(ла) "21" червня місяця 1930 року</p>   |             |
| <p>3 Чоловік, жінка (підкреслити)</p>  | <p>4</p>  | <p>Вік « 60 » (скільки повних років має)</p>  |             |
| <p>5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“<br/>         _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга,<br/>         або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років.</p> |   |   |             |
| <p>6 Громадянство</p>  | <p>Українець</p>  |   |             |
| <p>7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)</p>   | <p>Магдалине підклясти 2-20</p>   |   |             |
| <p>8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував</p>   | <p>На утриманні дітей</p>   |   |             |
| <p>9 Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держани)</p>  | <p>Маш</p>  |   |             |
| <p>10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)</p>   | <p>робити на парці</p>  |   |             |
| <p>11 Сімейний стан померлого</p>  | <p>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</p> |   |             |
| <p>12 Зазначити докладно причину смерті <u>Парафітиса узрив</u><br/> <u>д-р. лікарні вог. шк. док. Величко</u> (додано лікарську довідку № _____)<br/>         або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого</p>   |   |   |             |

36/6

|    |  |  |   |
|----|--|--|---|
| 13 | Адреса заявника                        | Марацько Лідія Іванівна  |   |
| 14 | Підпис заявника                        |  |   |
| 15 | <u>Голова ради</u><br><u>Зав. ЗАГС</u> |  | <u>Секретар</u><br><u>Регистратор</u>  |
| 16 | Особливі та різні помітки              |  |   |
|    |  |  |   |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Шарлотта рада  
Шарлотта району  
В Цуріху округи

Прізвище Анзімберг  
Ім'я Менсел  
По батькові Йосиф

24 Червня місяця 1924 року

Помер(ла) 23 Червня місяця 1924 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 14 Червня місяця 1924 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або б) Вік батька 35 років; Вік матері 28 років.

6 Громадянство Швейцарії

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Шарлотта Швейцарія 734

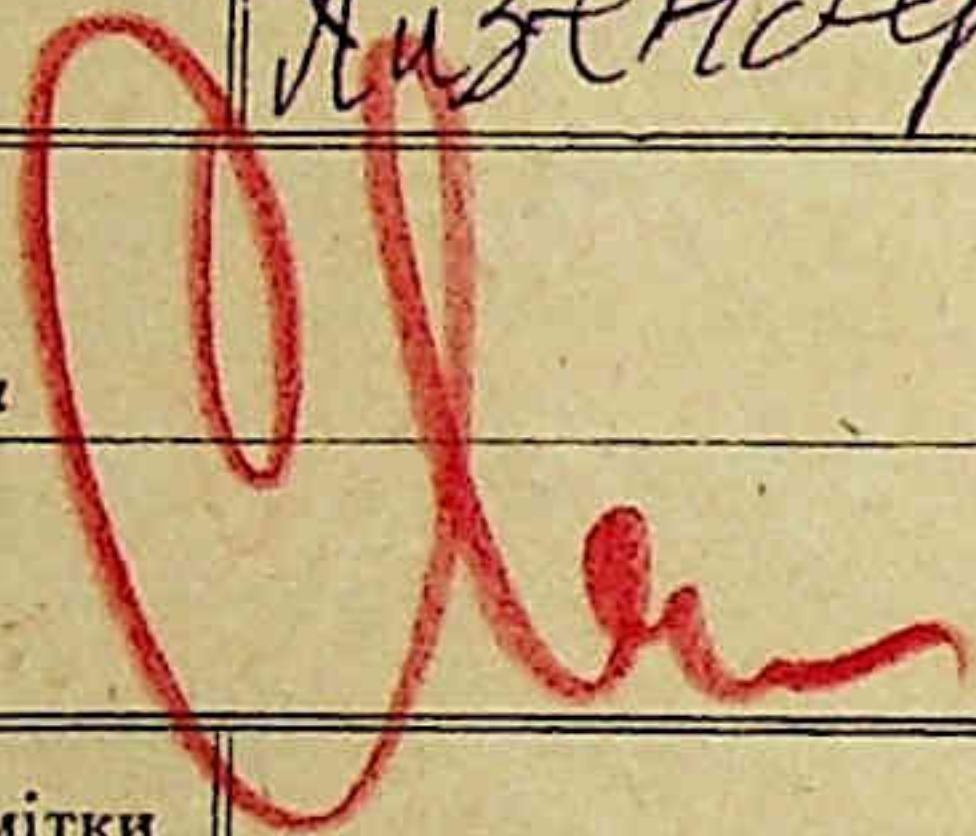
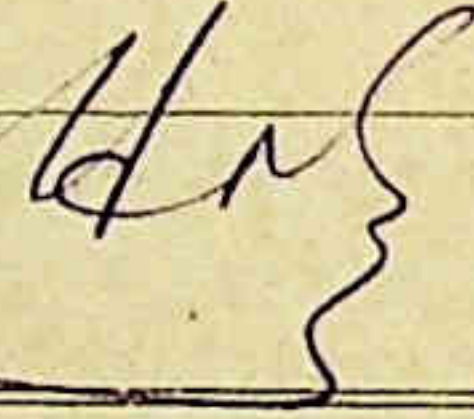
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Не утримував батьки

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті уроджене слабості довіди (додано лікарську довідку № 1012) мікандоз (додано лікарську довідку № 1012) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

|    |                           |   |
|----|---------------------------|---|
| 13 | Адреса заявника           | Шевченківська 234   |
| 14 | Підпис заявника           | Дізенберг М. Сидр.  |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  |   |
|    | Секретар<br>Регистратор   |  |
| 16 | Особливі та різні помітки |   |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Тарасівська рада  
Тарасівського району  
в Червоноградській округі

Прізвище Будник  
Ім'я Тесю  
По батькові Лейбови

"15"/11 місяця 1944 року

Помер(ла) "15" червня місяця 1944 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... б) Вік батька "....." років; Вік матері "....." років.

6 Громадянство Українка

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Тарасівка Селищен 766

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував На утриманні сім'ї

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті Старий тарасівський дв. мікуки 409 15/11 1944 (додано лікарську довідку №...) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого мікуки

38/6

13 Адреса заявника м. Київ, вулиця Кельтинська 2/66

14 Підпис заявника [Signature]

15 Голова ради  
Зав. ЗАГС [Signature]

Секретар  
Регистратор [Signature]

16 Особливі та різні помітки  
Вдруге одержав справу про смерть  
За № 52 22/11 - 36 року [Signature]

№ 69

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Марашань рада  
 Марашань району  
 В Чернові округи  
 4 " липця місяця 1922 року

Прізвище Бурій  
 Ім'я Євгена  
 По батькові Сакоби  
 Помер(ла) 3 " липця місяця 1922 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік « 66 » (скільки повних років має)

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

6 Громадянство Українця

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Марашань Шевченківськ ? 27

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував На унучини аки дочку

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

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

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

12 Завзначити докладно причину смерті Кровоізливост в мозку  
 Старчес. марашань (додано лікарську довідку № 2)  
 або підкреслити: мертвозароджений, оголошений від суду за померлого д-р. Віктор Погуре




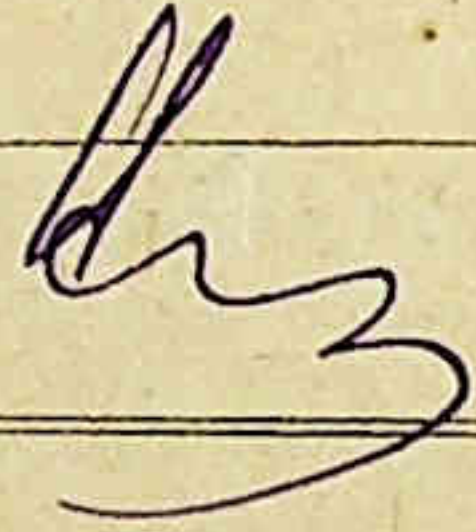
|    |                           |                           |                    |
|----|---------------------------|---------------------------|--------------------|
| 13 | Адреса заявника           | Таратке Миколайовича 2 92 |                    |
| 14 | Підпис заявника           | <i>М. Бурляк</i>          |                    |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  | Секретар<br>Регистратор   | <i>[Signature]</i> |
| 16 | Особливі та різні помітки |                           |                    |

№ 70

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|    |   |  |  |
|----|---|--|--|
| 1  | Тарашанка рада  | Прізвище   | Вуднік                                   |
|    | Тарашан району  | Ім'я   | Візік                                    |
| 2  | В-Церковинці округи   | По батькові  | Мнеєрі                                   |
|    | "4" липня місяця 1930 року  | Помер(ла)  | "4" липня місяця 1930 року               |
| 3  | Чоловік, жінка (підкреслити)  | 4  | Вік "7 років" (скільки повних років мав) |
| 5  | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "10" місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя в) Вік батька "35" років; Вік матері "42" років. |  |  |
| 6  | Громадянство  | Україн   |  |
| 7  | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)   | Тарашан сільської громади  |  |
| 8  | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував   | Мі'  |  |
| 9  | З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)  | На утриманні батька  |  |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)  |  |  |
| 11 | Сімейний стан померлого   | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |  |
| 12 | Зазначити докладно причину смерті: Дитини хвороби дов. лікнез золотарний (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого   |  |  |

408

|    |                           |  |   |
|----|---------------------------|--|---|
| 13 | Адреса заявника           | Магаче вул. Гинотар  |   |
| 14 | Підпис заявника           | /Кенісін/  |   |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  |  | Секретар<br>Регистратор  |
| 16 | Особливі та різні помітки |  |   |
|    |                           |  |   |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Таращанська рада  
Таращанського району  
Б-Чернівецької округи  
"6" Лютого місяця 1920 року

1  
2

Прізвище Єсипович  
Ім'я Василь  
По батькові Василь

№ 71

Помер(ла) 2 " листопада місяця 1920 року

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

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

6 Громадянство українське

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

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

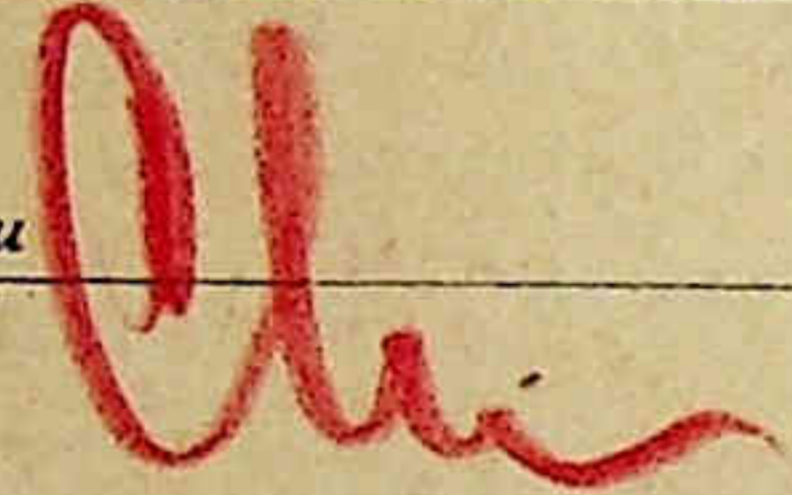
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)

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

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

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

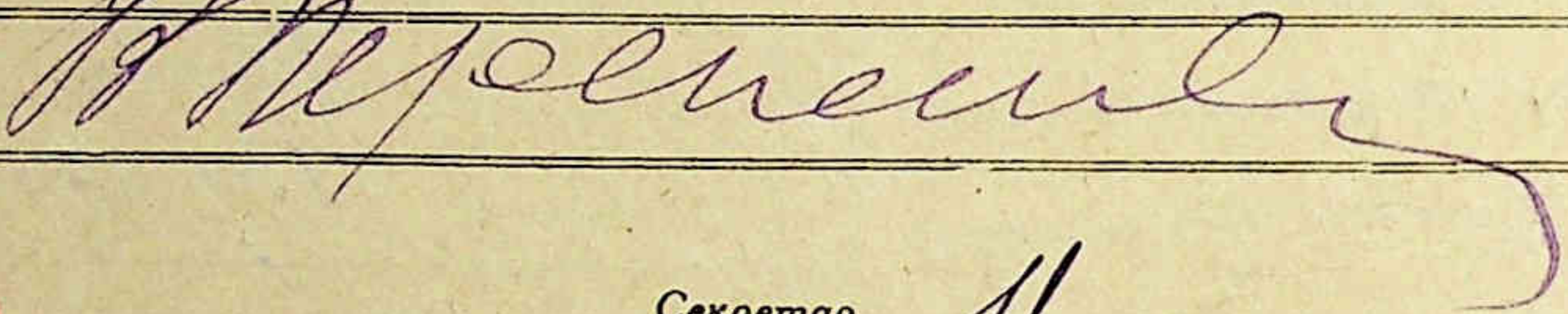
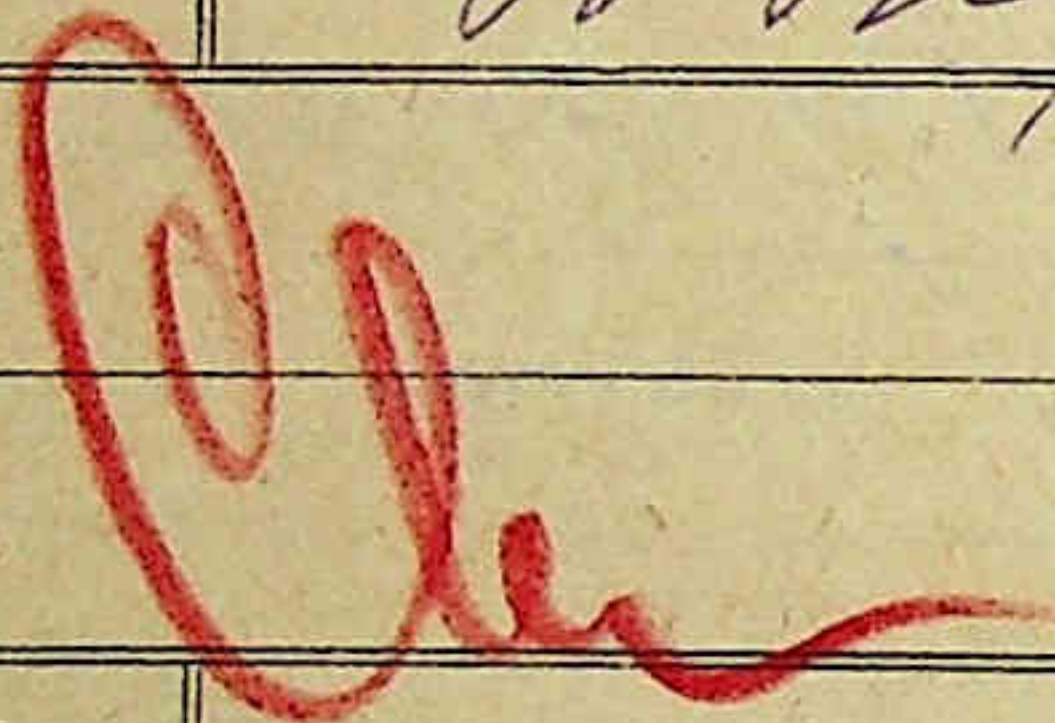
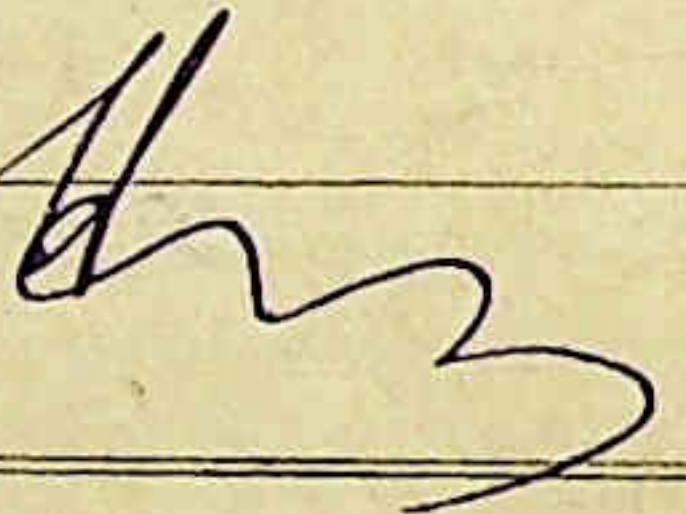
4/8

|    |                           |  |                         |
|----|---------------------------|--|-------------------------|
| 13 | Адреса заявника           | м. Мараше Жашини Розакоша  |                         |
| 14 | Підпис заявника           | Четимович В.   |                         |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  |  | Секретар<br>Регистратор |
| 16 | Особливі та різні помітки |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| 1 <u>Тарашань</u> рада<br><u>Тарашань</u> району<br><u>В Церкві, ми</u> округи |  | Прізвище <u>Федирченко</u><br>Ім'я <u>Іван</u><br>По батькові <u>Тарашань</u> | № <u>2</u>                                   |
| 2 „ <u>8</u> “ <u>листопада</u> місяця 19 <u>30</u> року                       |  | Помер(ла) „ <u>7</u> “ <u>листопада</u> місяця 19 <u>30</u> року              |  |
| 3  | Чоловік, жінка (підкреслити)   | 4   | Вік « <u>50</u> » (скільки повних років мав) |
| 5  | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <u>19</u> “<br><u>листопада</u> місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,<br>або <u>друга</u> б) Вік батька « <u>31</u> » років; Вік матері « _____ » років. |   |  |
| 6  | Громадянство   | <u>українське</u>   |  |
| 7  | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)  | <u>Тарашань околиця Сентірок</u>  |  |
| 8  | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував  | <u>Іди</u>  |  |
| 9  | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)   | <u>не утримував батьки</u>  |  |
| 10   | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (аргії))   |   |  |
| 11   | Сімейний стан померлого  | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)    |  |
| 12   | Зазначити докладно причину смерті <u>запам'ятована смерть</u><br><u>дов. Каміньського</u> (додано лікарську довідку № _____)<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого  |   |  |

42/16

|    |  |  |   |
|----|--|--|---|
| 13 | Адреса заявника                        | м. аргани ахм. митига  |   |
| 14 | Підпис заявника                        |  |   |
| 15 | <u>Голова ради</u><br><u>Зав. ЗАГС</u> |  | <u>Секретар</u><br><u>Регистратор</u>  |
| 16 | Особливі та різні помітки              |  |   |
|    |  |  |   |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Таращанська рада  
Таращанського району  
Вулиця Округи

Прізвище Дівертат  
Ім'я Саша  
По батькові Маркович

№ 73

"12" липня місяця 1920 року

2 Помер(ла) "10" червня місяця 1920 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4

Вік « 70 » (скільки повних років має)

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

6 Громадянство

Українське

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

Таращина Таращанського району

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

На утриманні дітей

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

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

11 Сімейний стан померлого

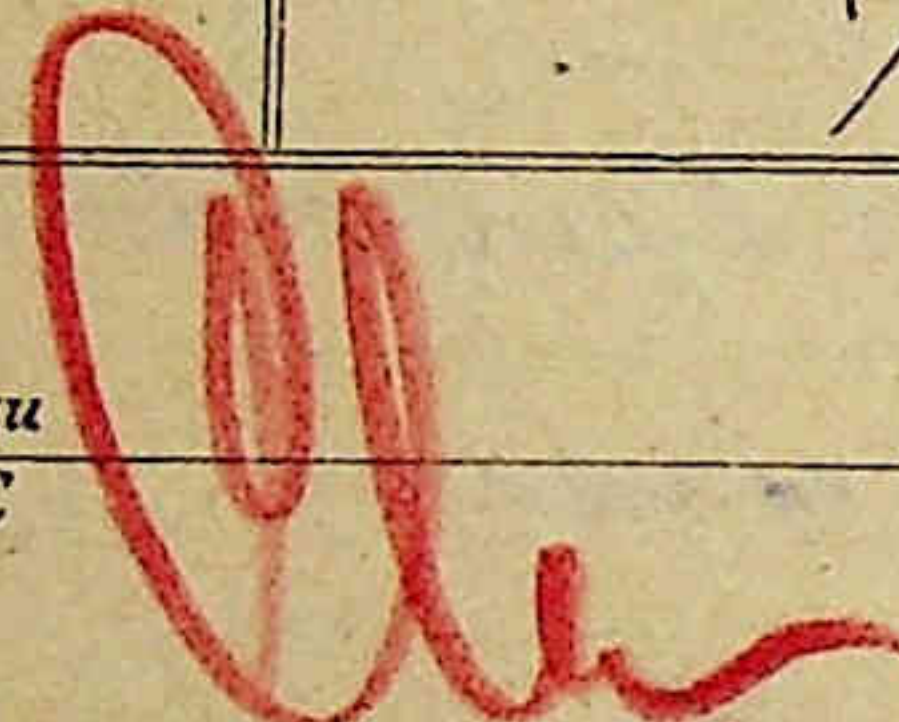
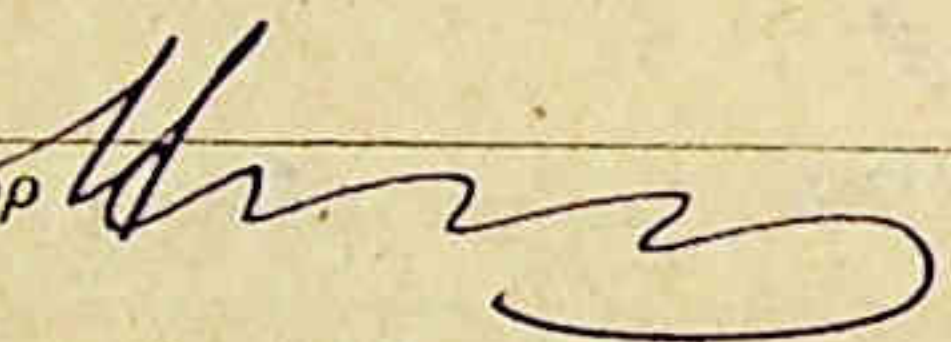
Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерті

заванення легень  
д-р лікаря Каметарова (додано лікарську довідку № \_\_\_\_\_)


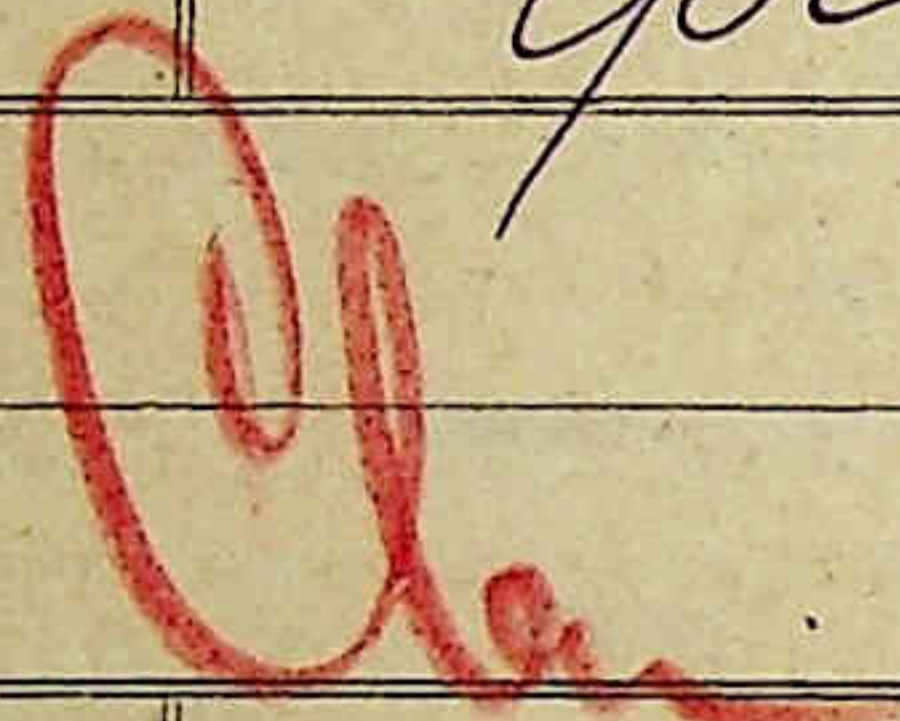
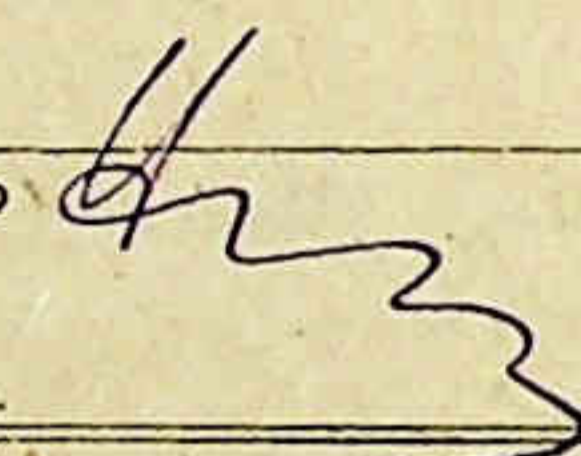
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого



|    |  |  |
|----|--|--|
| 13 | Адреса заявника                        | Марами районської № 10   |
| 14 | Підпис заявника                        | /Петічак/  |
| 15 | <u>Голова ради</u><br><u>Зав. ЗАГС</u> |  <u>Секретар</u><br><u>Регистратор</u>  |
| 16 | Особливі та різні помітки              |  |



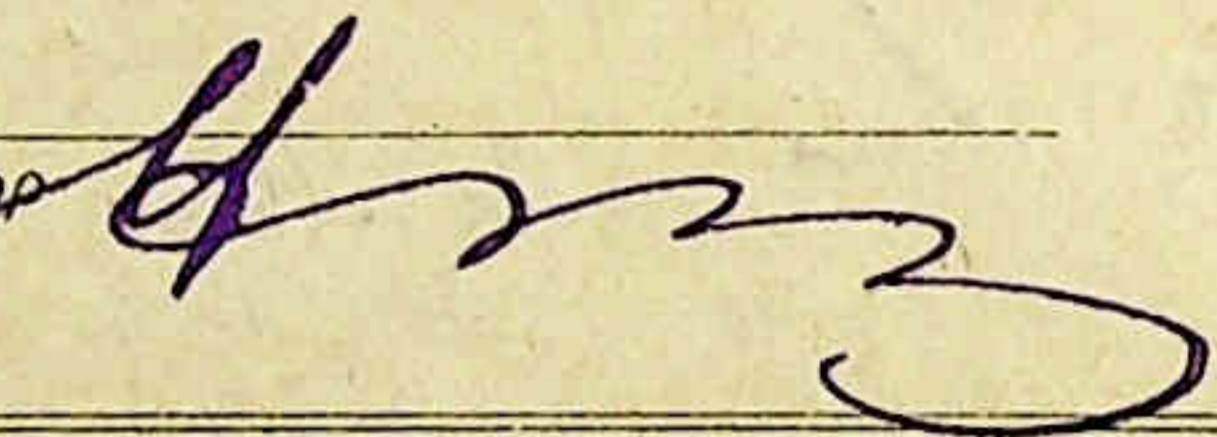
ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|   |  |  |  |             |
|---|--|--|--|-------------|
| Маратунська рада<br>Маратунського району<br>в Чернівецькій окрузі |  | 1  | Прізвище <u>Мор</u><br>Ім'я <u>Кав</u><br>По батькові <u>Аврутан</u> | № <u>74</u> |
| „15/11” місяця 19 <u>22</u> року                                  |  | 2  | Помер(ла) <u>13</u> „ <u>листопада</u> ” місяця 19 <u>22</u> року    |             |
| 3   | Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)  | 4  | Вік « <u>80</u> » (скільки повних років має)                         |             |
| 5   | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....”<br>_____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,<br>або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років. |  |  |             |
| 6   | Громадянство   | <u>Україна</u>   |  |             |
| 7   | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)  | <u>Мараші Наймичацька 2 8</u>  |  |             |
| 8   | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував  | <u>Н.С. Утриман Анни</u>   |  |             |
| 9   | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)   |  |  |             |
| 10  | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)   |  |  |             |
| 11  | Сімейний стан померлого  | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |  |             |
| 12  | Зазначити докладно причину смерті <u>доб. ліквід паритатива запалення легень</u><br>_____ (додано лікарську довідку № _____)<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого  |  |  |             |

|    |                           |  |   |
|----|---------------------------|--|---|
| 13 | Адреса заявника           | М. Драки Сестринська 7 37  |   |
| 14 | Підпис заявника           |  |   |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  |  | Секретар<br>Регистратор  |
| 16 | Особливі та різні помітки |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |

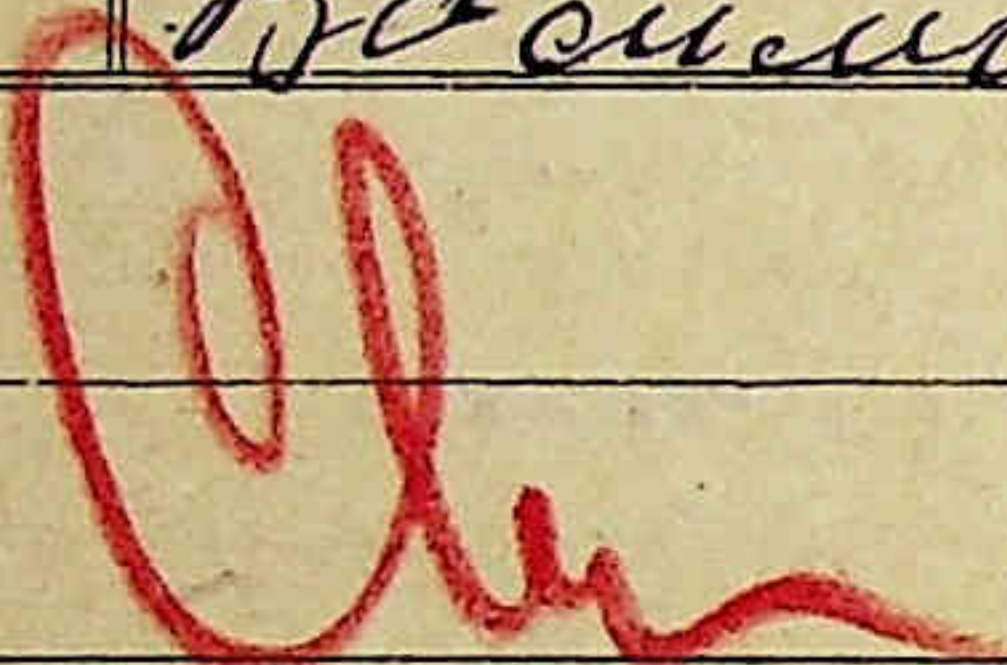
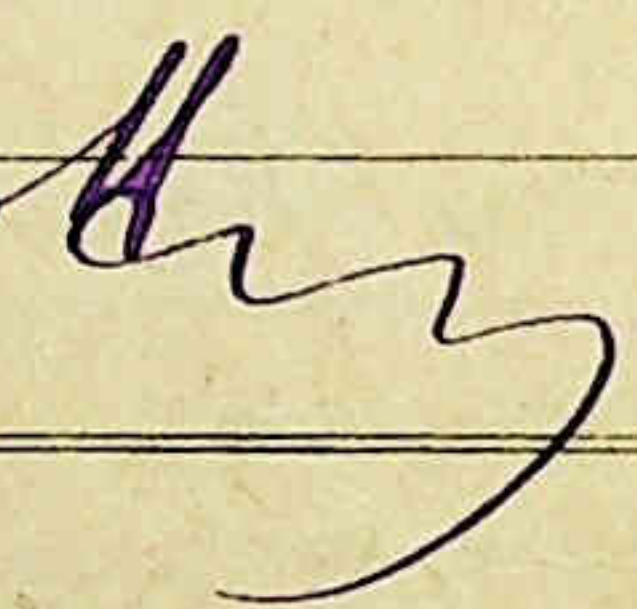
ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|   |  |   |  |             |
|---|--|---|--|-------------|
| Шарапуєтін рада<br>Шарапуєтін району<br>В Чернів округа |  | 1   | Прізвище <u>Косітєвнє</u><br>ім'я <u>Антон</u><br>По батькові <u>Вітмурськ</u> | № <u>75</u> |
| 19. липня місяця 19 <u>30</u> року                      |  | 2   | Помер(ла) <u>19</u> <u>липня</u> місяця 19 <u>30</u> року                      |             |
| 3   | Чоловік, жінка (підкреслити)   | 4   | Вік « <u>78</u> » (скільки повних років має)                                   |             |
| 5   | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“<br>місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,<br>або _____ 6) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років. |   |  |             |
| 6   | Громадянство   | <u>Україна</u>  |  |             |
| 7   | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)  | <u>Марауца сиротини з 74</u>  |  |             |
| 8   | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував  | <u>мені сам</u>   |  |             |
| 9   | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)  | <u>мені</u>   |  |             |
| 10  | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)   |   |  |             |
| 11  | Сімейний стан померлого  | Парубок, дівчина, удівець (а), <u>одружений</u> (а), розлучений (а) (підкреслити) |  |             |
| 12  | Завзначити докладно причину смерті <u>Черевний тиф</u><br><u>д-м. містер Доготарєвський</u> (додано лікарську довідку № _____)<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого  |   |  |             |

|    |                           |   |   |
|----|---------------------------|---|---|
| 13 | Адреса заявника           | Мараши сент. 1924   |   |
| 14 | Підпис заявника           |  |   |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  |   | Секретар<br>Регистратор  |
| 16 | Особливі та різні помітки | метричні вимі вимі  |   |
|    |                           |   |   |
|    |                           |   |   |
|    |                           |   |   |
|    |                           |   |   |
|    |                           |   |   |
|    |                           |   |   |
|    |                           |   |   |
|    |                           |   |   |
|    |                           |   |   |
|    |                           |   |   |
|    |                           |   |   |
|    |                           |   |   |
|    |                           |   |   |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

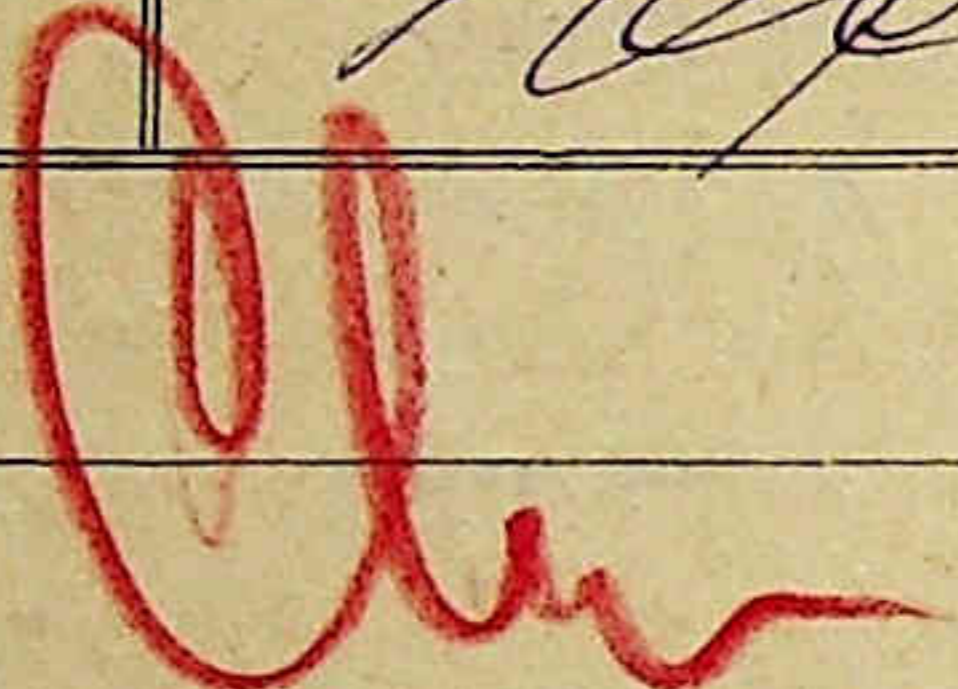
|   |  |   |   |  |
|---|--|---|---|--|
| Марамуньа рада<br>Марамуньа району<br>В Чернівецькій округи |  | 1   | Прізвище <u>Карпенюк</u><br>Ім'я <u>Младис</u><br>По батькові _____ | № <u>76</u>                                  |
| 29/III місяця 1930 року                                     |  | 2   | Помер(ла) <u>24</u> <u>титу</u> місяця 19 <u>30</u> року            |  |
| 3   | Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)  |   | 4   | Вік « <u>65</u> » (скільки повних років має) |
| 5   | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“<br>_____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,<br>або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років. |   |   |  |
| 6   | Громадянство   | <u>України</u>  |   |  |
| 7   | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)  | <u>Марамуньа округи Ірпінь</u>  |   |  |
| 8   | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував  | <u>На утриманні сім'ї</u>   |   |  |
| 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 (адресі))  |   |   |  |
| 11  | Сімейний стан померлого  | Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |   |  |
| 12  | Зазначити докладно причину смерті <u>Віг старості</u><br>_____ (додано лікарську довідку № _____)<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого <u>д-р. лікар Ільїна</u>  |   |   |  |

|    |                           |  |   |
|----|---------------------------|--|---|
| 13 | Адреса заявника           | М а р і а т и О ж о ш и н ц я Д е р ж и  |   |
| 14 | Підпис заявника           | Васильченко  |   |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  |  | Секретар<br>Регистратор  |
| 16 | Особливі та різні помітки |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|   |   |   |  |  |
|---|---|---|--|--|
| Марагуати рада<br>Марагуати району<br>В - Церквіве округи |   | 1 | Прізвище <u>Тилинченко</u><br>ім'я <u>михила</u><br>По батькові <u>Сараминів</u> | № <u>77</u>                                    |
| "30" / VII місяця 19 <u>30</u> року                       |   | 2 | Помер(ла) <u>12</u> " <u>листа</u> місяця 19 <u>30</u> року                      |  |
| 3   | <u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)  |   | 4  | Вік « <u>6 м.</u> » (скільки повних років має) |
| 5   | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <u>19</u> “<br><u>січня</u> місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,<br>або _____ б) Вік батька « <u>31</u> » років; Вік матері « _____ » років. |   |  |  |
| 6   | Громадянство <u>Українець</u>   |   |  |  |
| 7   | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Марагуаті округ. Шитих</u>   |   |  |  |
| 8   | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>на утриманні батька</u>  |   |  |  |
| 9   | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)  |   |  |  |
| 10  | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)  |   |  |  |
| 11  | Сімейний стан померлого <u>Парубок</u> , дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)  |   |  |  |
| 12  | Зазначити докладно причину смерті <u>Катаральний запалення легень</u><br>_____ (додано лікарську довідку № _____)<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого <u>д-р мікроб. Каминський</u>  |   |  |  |

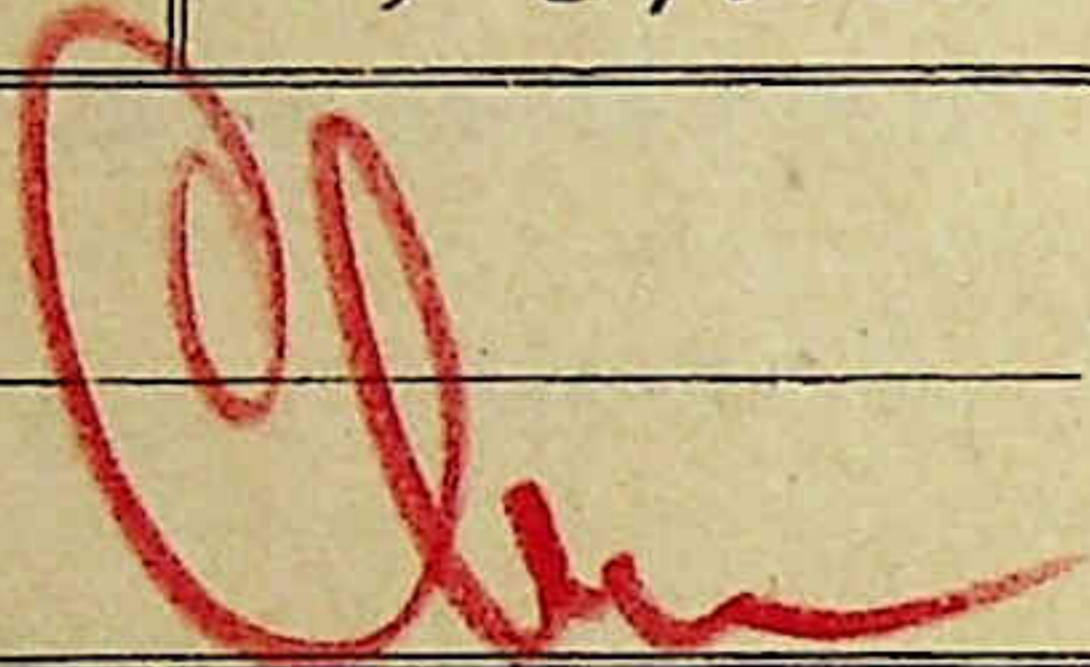
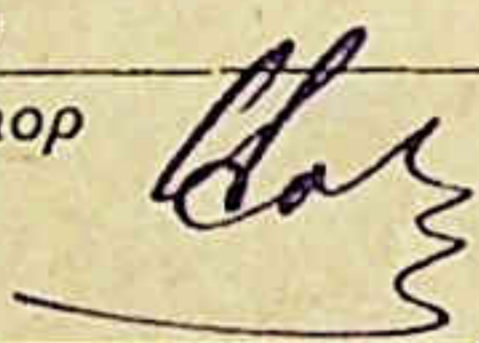


|    |                           |  |                        |
|----|---------------------------|--|------------------------|
| 13 | Адреса заявника           | М.р. а.т.с. Лібкнхтс Газарин   |                        |
| 14 | Підпис заявника           | Перетели   |                        |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  |  | Секретар<br>Ревстратор |
| 16 | Особливі та різні помітки |  |                        |
|    |                           |  |                        |
|    |                           |  |                        |
|    |                           |  |                        |
|    |                           |  |                        |
|    |                           |  |                        |
|    |                           |  |                        |
|    |                           |  |                        |
|    |                           |  |                        |
|    |                           |  |                        |
|    |                           |  |                        |
|    |                           |  |                        |
|    |                           |  |                        |
|    |                           |  |                        |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|  |  |  |             |
|--|--|--|-------------|
| 1  |  | Прізвище <u>Конюшка</u>  | № <u>78</u> |
| 1  |  | Ім'я <u>Ірина</u>  |             |
| 1  |  | По батькові <u>Васильова</u>   |             |
| 2  |  | Помер(ла) <u>19</u> <u>Листопада</u> місяця 19 <u>20</u> року  |             |
| 3  |  | Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)  | 4           |
| 3  |  | Вік « <u>10</u> <u>м</u> » (скільки повних років має)  |             |
| 5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося <u>20</u> " <u>Вересня</u> місяця 19 <u>29</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>третьою</u> б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років. |  |  |             |
| 6  |  | Громадянство <u>русскі</u>   |             |
| 7  |  | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Парашань округ. Мушанце</u>   |             |
| 8  |  | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>на утриманні батька</u>   |             |
| 9  |  | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)           |             |
| 10   |  | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) |             |
| 11   |  | Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>                  |             |
| 12 Зазначити докладно причину смерті <u>Зострів кінцівку</u><br><u>дов. лікаря Намітинського</u> (додано лікарську довідку № _____)<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого   |  |  |             |

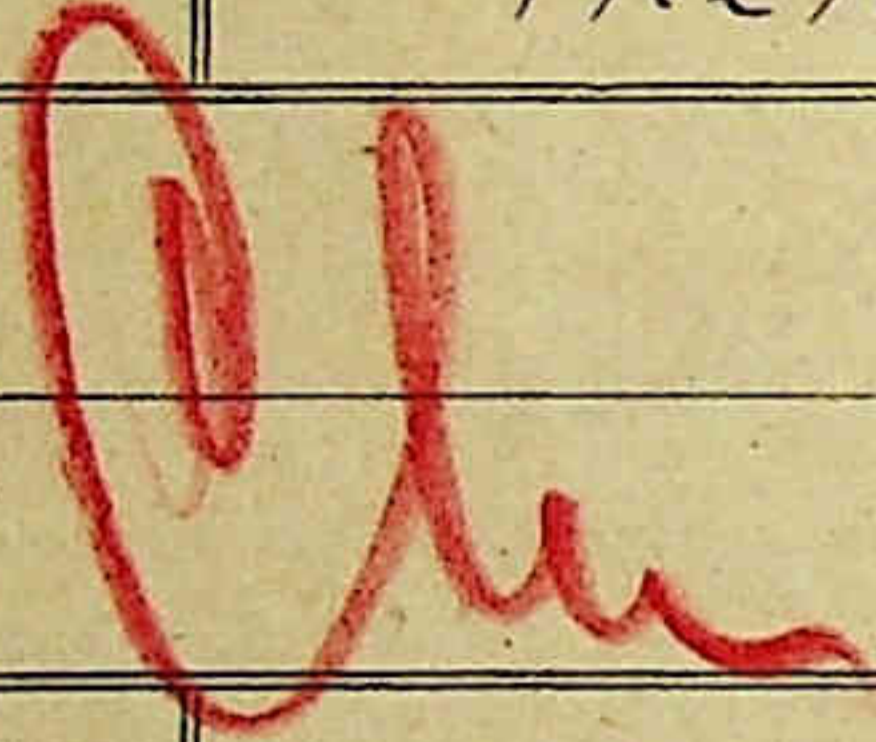
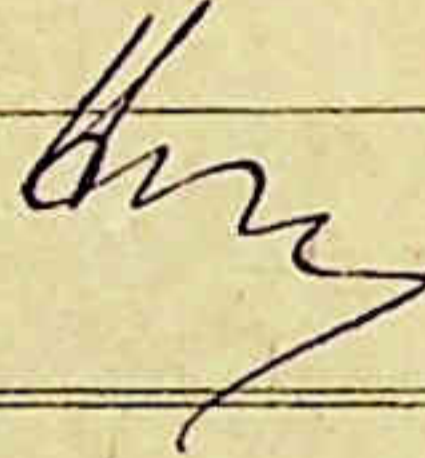
486

|                                   |                           |  |  |
|-----------------------------------|---------------------------|--|--|
| 13                                | Адреса заявника           | Інформація особ. муніципалітету  |  |
| 14                                | Підпис заявника           | Не містить   |  |
| 15                                | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  |  | Секретар<br>Реєстратор  |
| 16                                | Особливі та різні помітки |  |  |
| [Lined area for additional notes] |                           |  |  |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|    |  |  |                                      |                            |
|----|--|--|--------------------------------------|----------------------------|
| 1  | Таранушич рада   | Прізвище   | Злотник                              | № 79                       |
|    | Таранушич району   | ім'я   | Тідаць                               |                            |
| 2  | В. Цертіньок округи  | По батькові  | Мосів                                | 30. липня місяця 1930 року |
|    | 30. липня місяця 1930 року   | Помер(ла)  | 23. липня місяця 1930 року           |                            |
| 3  | Чоловік, жінка (підкреслити)   | 4  | Вік « 6 » (скільки повних років має) |                            |
| 5  | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або... б) Вік батька «...» років; Вік матері «...» років. |  |                                      |                            |
| 6  | Громадянство   | Україн   |                                      |                            |
| 7  | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)  | Таранушич селища 109   |                                      |                            |
| 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)  | На утриманні батька  |                                      |                            |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)   | 2  |                                      |                            |
| 11 | Сімейний стан померлого  | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |                                      |                            |
| 12 | Зазначити докладно причину смерті — <u>квотетъ сердца</u><br><u>гов. мієць Золотницькі</u> (додано лікарську довідку № _____)<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого   |  |                                      |                            |

09/6

|    |                           |  |   |
|----|---------------------------|--|---|
| 13 | Адреса заявника           | м. Стара 6- площа  |   |
| 14 | Підпис заявника           | Івентіт  |   |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  |  | Секретар<br>Регистратор  |
| 16 | Особливі та різні помітки |  |   |
|    |                           |  |   |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|   |   |   |             |
|---|---|---|-------------|
| Марагура рада<br>Марагура району<br>В-Чернів округи | 1 | Прізвище <u>Мельніченко</u><br>Ім'я <u>Микола</u><br>По батькові <u>Макарович</u> | № <u>80</u> |
|---|---|---|-------------|

|  |   |   |
|--|---|---|
| „ <u>30</u> “ <u>11</u> місяця 19 <u>30</u> року | 2 | Помер(ла) <u>15</u> <u>листопада</u> місяця 19 <u>30</u> року |
|--|---|---|

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| 3 | Чоловік, жінка (підкреслити)<br><u>                    </u> | 4 | Вік « <u>33</u> » (скільки повних років має) |
|---|---|---|--|

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

|   |              |                  |
|---|--------------|------------------|
| 6 | Громадянство | <u>Українець</u> |
|---|--------------|------------------|

|   |   |                               |
|---|---|-------------------------------|
| 7 | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) | <u>Марагура Бенетинка 765</u> |
|---|---|-------------------------------|

|   |   |            |
|---|---|------------|
| 8 | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував | <u>Сам</u> |
|---|---|------------|


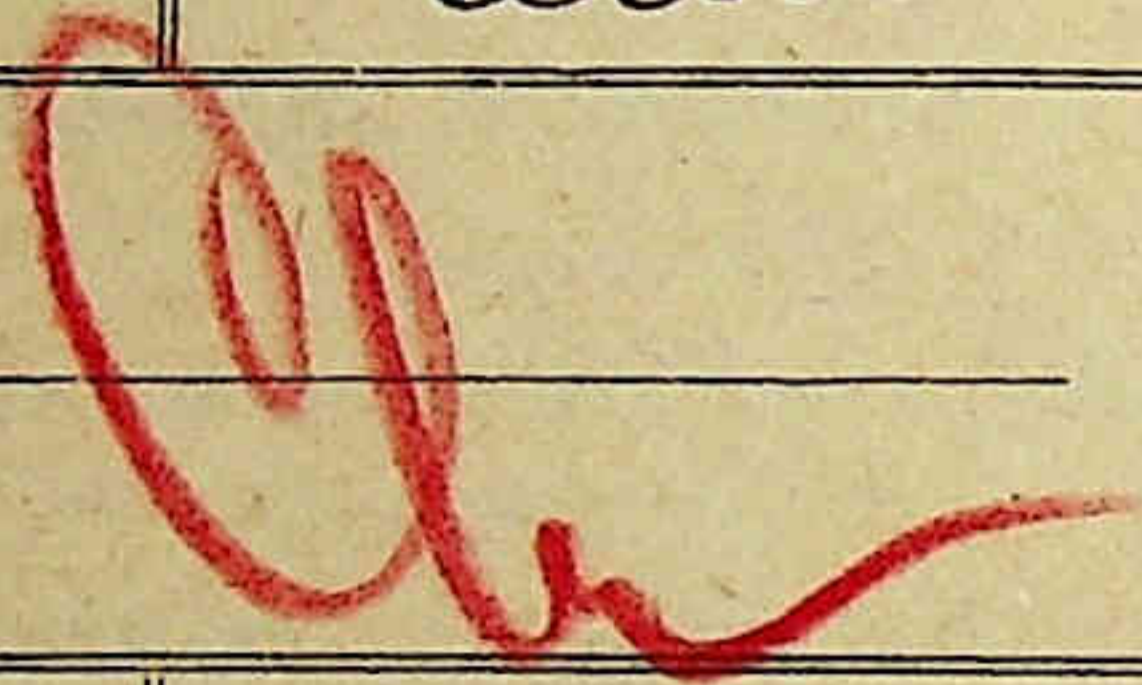

|   |  |                     |
|---|--|---------------------|
| 9 | Чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) | <u>господарство</u> |
|---|--|---------------------|

|    |  |               |
|----|--|---------------|
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) | <u>у себе</u> |
|----|--|---------------|

|    |                         |  |
|----|-------------------------|--|
| 11 | Сімейний стан померлого | Парубок, дівчина, удівець (а), <u>одружений (а)</u> , розлучений (а) (підкреслити) |
|----|-------------------------|--|

|    |   |  |
|----|---|--|
| 12 | Зазначити докладно причину смерті <u>задушення по дорозі до Марагури</u><br><u>доб. лікарськ. дослідження</u> (додано лікарську довідку № _____)<br>або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого |  |
|----|---|--|

50/6

|                        |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|
| 13                     | Адреса заявника                        | м. Маранець сел. територія ? 65  |  |
| 14                     | Підпис заявника                        |  |  |
| 15                     | <u>Голова ради</u><br><u>Зав. ЗАГС</u> |  | <u>Секретар</u><br><u>Ревстратор</u>  |
| 16                     | Особливі та різні помітки              |  |  |
| [Lined area for notes] |  |  |  |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Шарань рад  
 Шарань району  
 Б Церквей округи

1 Прізвище Манаренко  
 ім'я Кросенка  
 По батькові Іванов

№ 8

2 " 2 " / III місяця 1930 року

2 Помер(ла) 39 років 2/III місяця 1930 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 б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ... б) Вік батька " ... » років; Вік матері " ... » років.

6 Громадянство Україном

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Мараць окр. Київ Розанівка

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

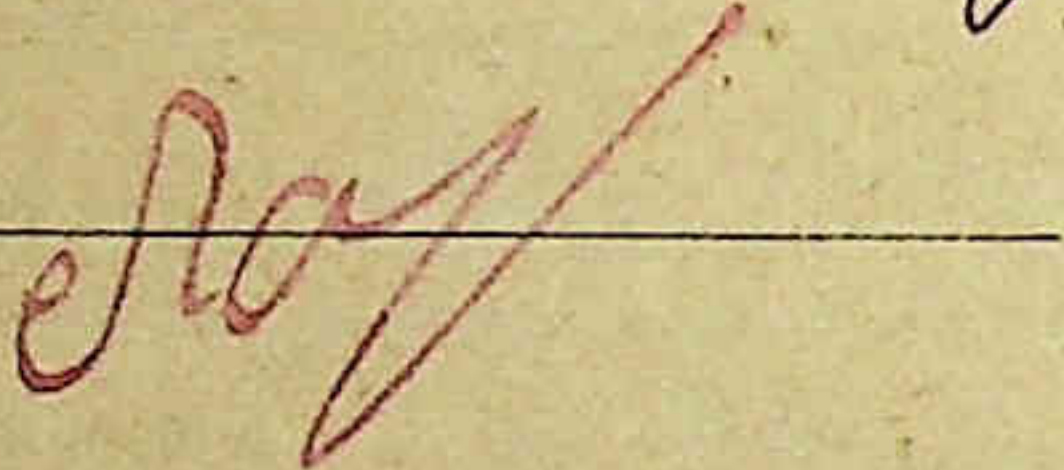
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) На утриманні сестри

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті Всг мед ар дїтї  
др. Микола Беміцький (додано лікарську довідку № ... )  
 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого



|    |                           |  |                         |
|----|---------------------------|--|-------------------------|
| 13 | Адреса заявника           | м. а р а щ е о р м . К о з а ж і в о а   |                         |
| 14 | Підпис заявника           | Шаранденко   |                         |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  |  | Секретар<br>Регистратор |
| 16 | Особливі та різні помітки |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|   |  |  |             |
|---|--|--|-------------|
| Тарасівська рада<br>Тарасів району<br>Б Церкві округи   | 1  | Прізвище <u>Басенко</u><br>Ім'я <u>Тандрин</u><br>По батькові <u>Внуреїв</u> | № <u>82</u> |
| " <u>5</u> " <u>Серпня</u> місяця 19 <u>30</u> року   | 2  | Помер(ла) <u>Б. Серпня</u> місяця 19 <u>30</u> року                          |             |
| 3 <u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)  | 4  | Вік « <u>70</u> » (скільки повних років має)                                 |             |
| 5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“<br>_____ місяця 19_____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,<br>або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років. |  |  |             |
| 6 Громадянство  | <u>українськ</u>   |  |             |
| 7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)   | <u>Тарасівська округи Церкві</u>   |  |             |
| 8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував   | <u>не утримував ніхто</u>  |  |             |
| 9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)  |  |  |             |
| 10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)   |  |  |             |
| 11 Сімейний стан померлого  | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |  |             |
| 12 Зазначити докладно причину смерті <u>Стареческі маравизм</u><br><u>д-р. Микола Бемцянський</u> (додано лікарську довідку № _____)<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого   |  |  |             |

82

13 Адреса заявника

м. Ірпінська вулиця № 12

14 Підпис заявника

Нелієвська

15 Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

16 Особливі та різні помітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|  |  |  |             |
|--|--|--|-------------|
| Шаранат рада<br>Шаранат району<br>В. Черків. округи  | 1  | Прізвище <u>Вибенко</u><br>Ім'я <u>Іван</u><br>По батькові <u>Амвросія</u> | № <u>83</u> |
| "6" / III місяця 19 <u>30</u> року   | 2  | Помер(ла) "5" <u>Серпня</u> місяця 19 <u>30</u> року                       |             |
| 3 <u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)   | 4  | Вік « <u>36</u> » (скільки повних років має)                               |             |
| 5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років. |  |  |             |
| 6 Громадянство   | <u>Українськ</u>   |  |             |
| 7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)  | <u>Шаранат окр. Шиноток</u>  |  |             |
| 8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував  | <u>Сам</u>   |  |             |
| 9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)   | <u>Моботарства</u>   |  |             |
| 10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)  | <u>у себе</u>  |  |             |
| 11 Сімейний стан померлого   | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |  |             |
| 12 Зазначити докладно причину смерті <u>роб. ліквід. паритетна</u> <u>шляху про відвісто</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого   |  |  |             |

*Handwritten notes and signatures:*  
 Зав. 308687  
 Збк  
 17.05.1968

|    |                           |   |                                     |  |
|----|---------------------------|---|-------------------------------------|--|
| 13 | Адреса заявника           | т с р а т е о ж о л т и в В з р о ш л и ц ю т |                                     |  |
| 14 | Підпис заявника           | Ковалівський                                  |                                     |  |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  | [Signature]                                   | Секретар<br>Регистратор [Signature] |  |
| 16 | Особливі та різні помітки | [Lined area for notes]                        |                                     |  |

ЗАПИС АКТУ ПРОВОДІТЬСЯ


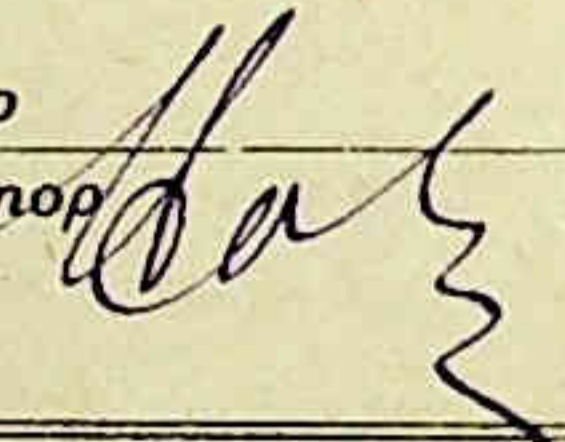
|    |   |   |                                       |      |
|----|---|---|---------------------------------------|------|
| 1  | Таранівська рада  | Прізвище  | Вашинто                               | № 84 |
|    | Таранівський району   | Ім'я  | Олеся                                 |      |
| 2  | В Чернівецькій окрузі   | По батькові   | Арежтєв                               |      |
|    | „7 (липень)“ місяця 1930 року   | Помер(ла)   | „7 (липень)“ місяця 1930 року         |      |
|    | Чоловік, жінка (підкреслити)  | 4   | Вік « 24 » (скільки повних років має) |      |
| 5  | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років. |   |                                       |      |
| 6  | Громадянство  | українське  |                                       |      |
| 7  | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)   | Таранівська Баляшівка 29  |                                       |      |
| 8  | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував   | Мах   |                                       |      |
| 9  | Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)  | Сам   |                                       |      |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)  | дома у хазяїні  |                                       |      |
| 11 | Сімейний стан померлого   | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), <u>розлучений</u> (а) (підкреслити) |                                       |      |
| 12 | Зазначити докладно причину смерті   | Канувши світу   |                                       |      |
|    | або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого   | добр. лікарю Семедового (додано лікарську довідку №.....)                         |                                       |      |

Видано 1930

54/6

13 Адреса заявника М. А. Р. а. т. ч. Б а с. н. 7 29

14 Підпис заявника Васильєв Сергій Миколайович

|    |                          |   |                         |  |
|----|--------------------------|---|-------------------------|--|
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС | <u></u> | Секретар<br>Регистратор | <u></u> |
|    |                          |   |                         |  |

16 Особливі та різні помітки Метричний листок

7/III 1920 року

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Старатами рада  
 Мараць району  
 Я Черків. округи  
 9 " Серп. місяця 1940 року

Прізвище Гелла з  
 Ім'я Гінака  
 По батькові М. Захарова

№ 85

2 Помер(ла) 8 " Серпня місяця 1940 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)      4 Вік 70 » (скільки повних років має)

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

6 Громадянство Українка

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

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

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



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

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

12 Зазначити докладно причину смерті Смерть з морального моралізму  
д-р. мієн Селіханова (додано лікарську довідку № \_\_\_\_\_)  
 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого




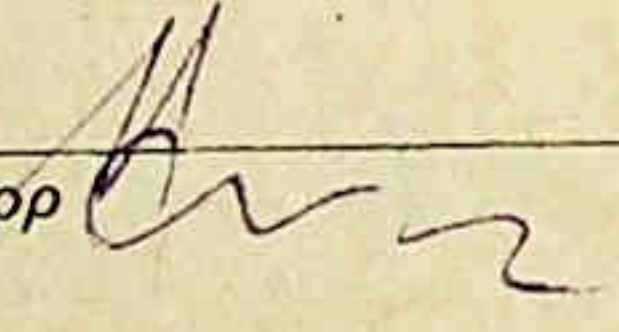
556

|    |                           |  |  |
|----|---------------------------|--|--|
| 13 | Адреса заявника           | Тарань Олександр Назарівич   |  |
| 14 | Підпис заявника           | /./ Кеті Стівіс/.  |  |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  |  | Секретар<br>Реєстратор  |
| 16 | Особливі та різні помітки |  |  |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|  |  |  |             |
|--|--|--|-------------|
| Таратань рада<br>Таратан району<br>В-Церків. округи  | 1  | Прізвище <u>Васілетко</u><br>Ім'я <u>Олександра</u><br>По батькові <u>Іванівна</u> | № <u>86</u> |
| <u>9</u> місяця 19 <u>20</u> року  | 2  | Помер(ла) <u>9</u> " <u>Серпня</u> місяця 19 <u>20</u> року                        |             |
| 3 Чоловік, жінка (підкреслити)   | 4  | Вік « <u>4</u> » (скільки повних років мав)  |             |
| 5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <u>20</u> “<br><u>Серпня</u> місяця 19 <u>20</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,<br>або _____ б) Вік батька « <u>45</u> » років; Вік матері « <u>44</u> » років. |  |  |             |
| 6 Громадянство   | <u>українці</u>  |  |             |
| 7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)  | <u>Таратан с.о.м. Нічкі</u>  |  |             |
| 8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував  | <u>на утриманні батька</u>   |  |             |
| 9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)   |  |  |             |
| 10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)  |  |  |             |
| 11 Сімейний стан померлого   | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |  |             |
| 12 Зазначити докладно причину смерті <u>інфекція</u> <u>Халеріна</u><br><u>диф. тифом</u> <u>бацилярно</u> (додано лікарську довідку № _____)<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого   |  |  |             |

566

|    |                           |  |  |
|----|---------------------------|--|--|
| 13 | Адреса заявника           | т о р а н с о р н и м и с н о м 229  |  |
| 14 | Підпис заявника           | В о л л а м е н о  |  |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  |  | Секретар<br>Регстратор  |
| 16 | Особливі та різні помітки |  |  |
|    |                           |  |  |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Тарасівська рада  
Тарасівського району  
Б. Чернівчанин округи

Прізвище Медовський  
Ім'я Мейсін  
По батькові Авраамович

17 Серпня місяця 1930 року

2 Помер(ла) 17 Серпня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 34 » (скільки повних років має)

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

6 Громадянство Україн

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Тарасівський Мельничанський с/с

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті Стара смерть  
Др. Шкляр Вадимович (додано лікарську довідку №.....)  
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

5496  
13 Адреса заявника

Марамь Мельничевська № 56

14 Підпис заявника

Дудник Олександр

15 Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

16 Особливі та різні помітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Мараган рада  
Мараган району  
Б Чернівецької округи  
22 / 11 місяця 1920 року

1 Прізвище Духовний  
Ім'я Дмитро  
По батькові Курно-Волонин  
2 Помер(ла) 22. Сергій місяця 19 20 року

№ 88

3 Чоловік, жінка (підкреслити)  
4 Вік « 58 » (скільки повних років має)

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

6 Громадянство Україн

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

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Член Канцелярії „Навчальна“


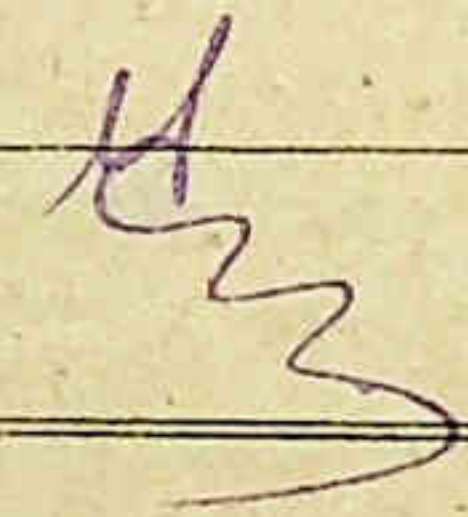
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) Хлібороб

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті Снабості серця  
добр. ліквіду гортані (додано лікарську довідку №.....)  
або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого

38/6

|    |                           |  |   |
|----|---------------------------|--|---|
| 13 | Адреса заявника           | м. арамиль і/о акторства Л -   |   |
| 14 | Підпис заявника           | Деробаківський Ізидор Іванович   |   |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  |  | Секретар<br>Регистратор  |
| 16 | Особливі та різні помітки |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Таращанська рада  
Таращанського району  
Б-Чернівецької округи

Прізвище Лібішев  
Ім'я Олекс  
По батькові Метурів

№ 89

22/III місяця 1940 року

Помер(ла) 22. Серпня місяця 1940 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік 1 рік 5 м (скільки повних років має)

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

6 Громадянство

Українське

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

Таращанська община Чернівецької округи

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

Не зтримував батьки

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

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

11 Сімейний стан померлого

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

12 Зазначити докладно причину смерті

істемічне візу гарті  
дов лікаря Вайкльорге (додано лікарську довідку №.....)  
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого



598

13 Адреса заявника

Таращи а км Заричи

14 Підпис заявника

*[Handwritten signature]*

15  
Голова ради  
Зав. ЗАГС

*[Handwritten signature]*

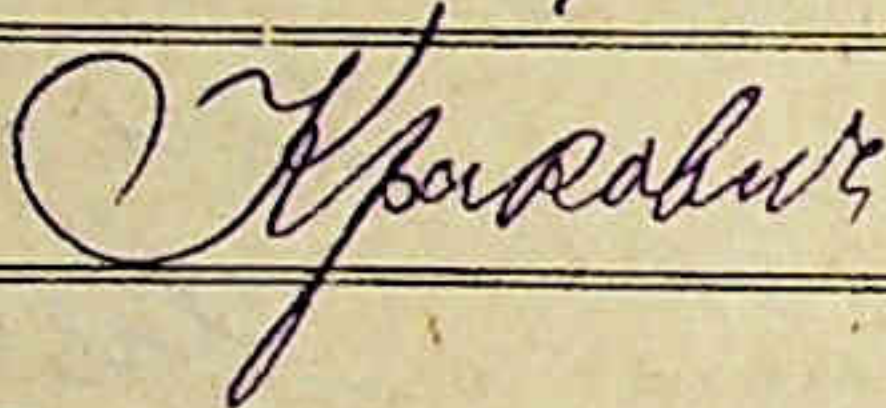

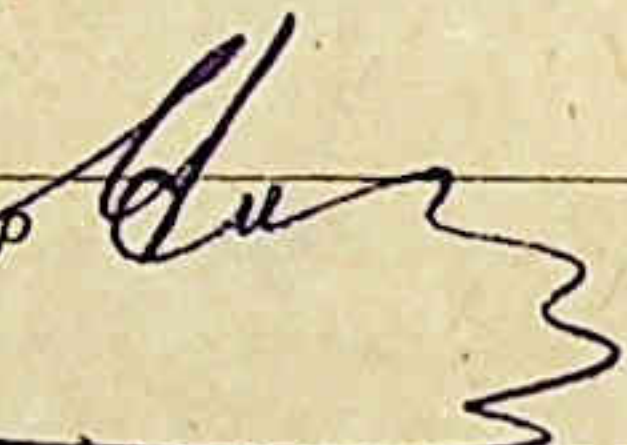
Секретар  
Регстратор

*[Handwritten signature]*

16 Особливі та різні помітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|  |   |  |   |
|--|---|--|---|
| <p>Таращанська рада<br/>Таращанського району<br/>Р-Церківлянинської округи</p> | 1   | <p>Прізвище <u>Альбрехт</u><br/>Ім'я <u>Гейлік</u><br/>По батькові <u>Шевельов</u></p> | № <u>90</u>   |
| <p>"26" <u>Серпня</u> місяця 19<u>20</u> року</p>                              | 2   | <p>Помер(ла) <u>25</u> <u>Серпня</u> місяця 19<u>20</u> року</p>                       |   |
| 3  | <p><u>Чоловік</u>, жінка (підкреслити)</p>  | 4  | <p>Вік « <u>17</u> » (скільки повних років мав)</p> |
| 5  | <p>Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....."<br/>місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,<br/>або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років.</p> |  |   |
| 6  | <p>Громадянство</p>   | <p><u>Єврей</u></p>  |   |
| 7  | <p>Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)</p>  | <p><u>Тараща Радзичівський 242</u></p>   |   |
| 8  | <p>Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував</p>  | <p><u>на світу згинули всі</u></p>   |   |
| 9  | <p>З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держачи)</p>  | <p><u>Музикою виме. Залюд</u></p>  |   |
| 10   | <p>Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)</p>   | <p><u>з м. Тараща</u></p>  |   |
| 11   | <p>Сімейний стан померлого</p>  | <p>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</p>      |   |
| 12   | <p>Зазначити докладно причину смерті <u>дот. мізку</u> <u>Ванікберз</u> <u>мизку</u><br/><u>дот. мізку</u> <u>Ванікберз</u> (додано лікарську довідку № <u>9</u>)<br/>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого</p>                               |  |   |

|    |                           |   |   |
|----|---------------------------|---|---|
| 13 | Адреса заявника           | Маратська рагуна 142  |   |
| 14 | Підпис заявника           |  |   |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  |   | Секретар<br>Регистратор  |
| 16 | Особливі та різні помітки |   |   |
|    |                           |   |   |
|    |                           |   |   |
|    |                           |   |   |
|    |                           |   |   |
|    |                           |   |   |
|    |                           |   |   |
|    |                           |   |   |
|    |                           |   |   |
|    |                           |   |   |
|    |                           |   |   |
|    |                           |   |   |
|    |                           |   |   |
|    |                           |   |   |

Видати  
Всесвіт

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Тарашанська рада  
Тарашанського району  
в Чернівецькій окрузі

1

Прізвище Опанасюк  
Ім'я Іван  
По батькові Невідомо

№ 91

26 Серпня місяця 1924 року

2

Помер(ла) 26 Серпня місяця 19 24 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4

Вік 16 » (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство

Українець

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

Тарашанський містечко

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

виробляючи сам містечком

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

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

11 Сімейний стан померлого

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

12 Зазначити докладно причину смерті

туберкульоз легенів  
зав. лікнем Золотаренки (додано лікарську довідку № \_\_\_\_\_)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника

Марауца Аіт-містечко

14 Підпис заявника

Калюда

15 Голова ради  
Зав. ЗАГС

*[Signature]*

Секретар  
Регистратор

*[Signature]*

16 Особливі та різні помітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|    |  |  |  |
|----|--|--|--|
| 1  | Тарашанська рада<br>Тарашанького району<br>З Церківки округи   | Прізвище <u>Кривонас</u>   | № <u>22</u>                                  |
|    |  | Ім'я <u>Надія</u><br>По батькові <u>Васильова</u>                                  |  |
| 2  | <u>26</u> Серпня місяця 19 <u>30</u> року  | Помер(ла) <u>23</u> Серпня місяця 19 <u>30</u> року                                |  |
| 3  | Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)  | 4  | Вік « <u>29</u> » (скільки повних років має) |
| 5  | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“<br>місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,<br>або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років. |  |  |
| 6  | Громадянство   | <u>Українки</u>  |  |
| 7  | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)  | <u>Тарашанького м. Мулівщини</u>   |  |
| 8  | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував  | <u>ні</u>  |  |
| 9  | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)  | <u>не утримав ні матері</u>  |  |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)   |  |  |
| 11 | Сімейний стан померлого  | Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |  |
| 12 | Зазначити докладно причину смерті <u>кривавою ханною</u><br><u>д-р. лікар Вайкберг</u> (додано лікарську довідку № _____)<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого   |  |  |

|    |                           |   |  |  |  |
|----|---------------------------|---|--|--|--|
| 13 | Адреса заявника           | м. Маранець                             |  | с. Мунівщина                           |  |
| 14 | Підпис заявника           | /і. Кереметсі/                          |  |  |  |
| 15 | <i>б.з.р.</i>             | <i>Д.С.</i><br>Голова ради<br>Зав. ЗАГС |  | Секретар<br>Регистратор<br><i>В.С.</i> |  |
| 16 | Особливі та різні помітки |   |  |  |  |
|    |                           |   |  |  |  |
|    |                           |   |  |  |  |
|    |                           |   |  |  |  |
|    |                           |   |  |  |  |
|    |                           |   |  |  |  |
|    |                           |   |  |  |  |
|    |                           |   |  |  |  |
|    |                           |   |  |  |  |
|    |                           |   |  |  |  |
|    |                           |   |  |  |  |
|    |                           |   |  |  |  |
|    |                           |   |  |  |  |
|    |                           |   |  |  |  |
|    |                           |   |  |  |  |
|    |                           |   |  |  |  |
|    |                           |   |  |  |  |
|    |                           |   |  |  |  |
|    |                           |   |  |  |  |
|    |                           |   |  |  |  |
|    |                           |   |  |  |  |
|    |                           |   |  |  |  |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|   |   |   |             |
|---|---|---|-------------|
| Мараць — рада<br>Мараць — району<br>Б Черні — округи<br>30-го — місяця 1920 року  | 1   | Прізвище <u>Носач</u><br>Ім'я <u>Зіна</u><br>По батькові <u>Сергієвна</u> | № <u>93</u> |
| 2 Помер(ла) <u>28 серпня</u> місяця 19 <u>20</u> року   | 2   |   |             |
| 3 Чоловік, жінка (підкреслити)  | 4   | Вік « <u>5</u> » (скільки повних років мав)                               |             |
| 5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“<br>місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш „, друга,<br>або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років. |   |   |             |
| 6 Громадянство  | <u>Українки</u>   |   |             |
| 7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)   | <u>Мараць оточ. муніципалитет</u>   |   |             |
| 8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував   | <u>Ні</u>   |   |             |
| 9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл.боробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)  | <u>на утриманні батька</u>  |   |             |
| 10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))  |   |   |             |
| 11 Сімейний стан померлого  | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)  |   |             |
| 12 Зазначити докладно причину смерті  | <u>зрив серця</u> (додано лікарську довідку № _____)<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого |   |             |

83



|    |                           |                  |                         |
|----|---------------------------|------------------|-------------------------|
| 13 | Адреса заявника           | Марати Олександр |                         |
| 14 | Підпис заявника           | Моран            |                         |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  |                  | Секретар<br>Регистратор |
| 16 | Особливі та різні помітки |                  |                         |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|   |  |  |             |
|---|--|--|-------------|
| 1   |  | Прізвище <u>Кустович-Буртин</u>  | № <u>94</u> |
| 1   |  | Ім'я <u>Віра Васильвна</u>   |             |
| 1   |  | По батькові <u>Васильвна</u>   |             |
| 2   |  | Помер(ла) <u>2</u> <u>Відина</u> місяця 19 <u>30</u> року                          |             |
| 3   |  | Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)  | 4           |
|   |  | Вік <u>4</u> (скільки повних років має)  |             |
| 5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або..... б) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років. |  |  |             |
| 6   | Громадянство   | <u>Українка</u>  |             |
| 7   | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)  | <u>Мараше с.м. Мулівцяхи</u>   |             |
| 8   | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував  | <u>на утриманні батька</u>   |             |
| 9   | 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, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |             |
| 12  | Зазначити докладно причину смерті <u>дезенгерія</u><br><u>доб. мікро шкідливі</u> (додано лікарську довідку №.....)<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого |  |             |

|   |  |                              |   |
|---|--|------------------------------|---|
| 13  | Адреса заявника                        | <i>м. Лявандівська площа</i> |   |
| 14  | Підпис заявника                        | <i>Буриний-Кустовська</i>    |   |
| 15  | <i>бур</i><br>Голова ради<br>Зав. ЗАГС | <i>[Signature]</i>           | Секретар<br>Регстратор <i>[Signature]</i> |
| 16  | Особливі та різні помітки              |                              |   |
| <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> |  |                              |   |


ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| <p><i>Таращанська</i> рада</p> <p><i>Таращанський</i> району</p> <p><i>В. Церетинський</i> округи</p> | 1   | <p>Прізвище <i>Ворішів</i></p> <p>Ім'я <i>Надія</i></p> <p>По батькові <i>Васильова</i></p> | № <i>95</i>                                 |
| <p><i>5/19</i> місяця 19<i>30</i> року</p>  | 2   | <p>Помер(ла) <i>4</i> <i>Воріш</i> місяця 19<i>30</i> року</p>                              |   |
| 3   | Чоловік, жінка (підкреслити)  | 4   | Вік « <i>1</i> » (скільки повних років має) |
| 5   | <p>Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“</p> <p>місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга,</p> <p>або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років.</p> |   |   |
| 6   | Громадянство  | <i>Українки</i>   |   |
| 7   | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)   | <i>Тараща Округ м. Церетинський</i>   |   |
| 8   | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував   | <i>Не утримував батьки</i>  |   |
| 9   | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, а о якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)   | <del>_____</del>  |   |
| 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  | <p>Зазначити докладно причину смерті <i>дод. до медичних</i></p> <p><i>дод. до медичних</i> (додано лікарську довідку № _____)</p> <p>або підкреслити: мертвонароджений, епідемічний від суду за померлого</p>  |   |   |

|                        |  |                                |  |
|------------------------|--|--------------------------------|--|
| 13                     | Адреса заявника                        | <i>м.єраці орн муніципаліт</i> |  |
| 14                     | Підпис заявника                        | <i>[Signature]</i>             |  |
| 15                     | <i>Губ</i><br>Голова ради<br>Зав. ЗАГС | <i>[Signature]</i>             | Секретар<br>Регистратор <i>[Signature]</i> |
| 16                     | Особливі та різні помітки              |                                |  |
| [Lined area for notes] |  |                                |  |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| <p><u>Таратань</u> рада</p> <p><u>Таратань</u> району</p> <p><u>В Церква</u> округи</p> | 1  | <p>Прізвище <u>Дашенко</u></p> <p>Ім'я <u>Олександр</u></p> <p>По батькові <u>Михайлович</u></p> | <p>№ <u>9666</u></p>                            |
| <p><u>0/11</u> місяця 19<u>36</u> року</p>  | 2  | <p>Помер(ла) <u>5</u> <u>Вересня</u> місяця 19<u>36</u> року</p>                                 |   |
| 3   | Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)  | 4  | Вік « <u>1 рік</u> » (скільки повних років має) |
| 5   | <p>Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“<br/>                 _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга,<br/>                 або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років.</p> |  |   |
| 6   | Громадянство   | <u>Українець</u>   |   |
| 7   | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)  | <u>Таратань с.р. м.у.п.м.т.</u>  |   |
| 8   | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував  | <u>на утриманні матері</u>   |   |
| 9   | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)   |  |   |
| 10  | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)   |  |   |
| 11  | Сімейний стан померлого  | Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)               |   |
| 12  | <p>Зазначити докладно причину смерті <u>Гострий інфекційний</u><br/> <u>д.м. мікроб. хвороба</u> (додано лікарську довідку № _____)<br/>                 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого</p>   |  |   |

|    |                           |  |                         |
|----|---------------------------|--|-------------------------|
| 13 | Адреса заявника           | Мараши ар. муніципалітету  |                         |
| 14 | Підпис заявника           | Богданівська   |                         |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  |  | Секретар<br>Регистратор |
| 16 | Особливі та різні помітки |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Жаранц — рада  
 Жаранц — району  
 Я Церква — округи

1

Прізвище Бектиш  
 Ім'я Петро  
 По батькові Іванів

№ 97

12 " Вересня місяця 1930 року

2

Помер(ла) 12 " Вересня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « — » (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "12" місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або третя б) Вік батька « 28 » років; Вік матері « 25 » років.

6 Громадянство

Українець

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

Жаранц а.м. Тернопіль

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

Ні

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

на утриманні батька

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


11 Сімейний стан померлого

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

12 Зазначити докладно причину смерті ганяння лишив  
доб. лікарів Мельник (додано лікарську довідку № —)


або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого



|    |                           |  |                        |
|----|---------------------------|--|------------------------|
| 13 | Адреса заявника           | м.єр аще а.а.а. Вертоград  |                        |
| 14 | Підпис заявника           | М.Ван Сєкит  |                        |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  |  | Секретар<br>Регстратор |
| 16 | Особливі та різні помітки |  |                        |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|   |  |  |   |             |
|---|--|--|---|-------------|
| Жаранци рада<br>Мараць району<br>Б Червоно округи |  | 1  | Прізвище <u>Васіленко</u><br>Ім'я <u>Марія</u><br>По батькові <u>Іванівна</u> | № <u>98</u> |
| 19/12 місяця 19 <u>30</u> року                    |  | 2  | Помер(ла) <u>19</u> <u>вересня</u> місяця 19 <u>30</u> року                   |             |
| 3   | Чоловік, жінка (підкреслити)   | 4  | Вік <u>1</u> (скільки повних років має)                                       |             |
| 5   | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“<br>_____ місяця 19_____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга,<br>або _____ б) Вік батька „ _____ » років; Вік матері „ _____ » років. |  |   |             |
| 6   | Громадянство   | <u>України</u>   |   |             |
| 7   | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)  | <u>Мараць району</u>   |   |             |
| 8   | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував  | <u>ні</u>  |   |             |
| 9   | Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якщо роботи, посади чи коштом рідні, держави)   | <u>на утриманні батька</u>   |   |             |
| 10  | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))  | <u>у батька</u>  |   |             |
| 11  | Сімейний стан померлого  | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |   |             |
| 12  | Зазначити докладно причину смерті <u>дитини Іванівни</u><br><u>д-р. Літки Селіванови</u> (додано лікарську довідку № _____)<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого   |  |   |             |

|    |                           |  |                         |
|----|---------------------------|--|-------------------------|
| 13 | Адреса заявника           | Майданька Орш Млен   |                         |
| 14 | Підпис заявника           | Василишин  |                         |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  |  | Секретар<br>Регистратор |
| 16 | Особливі та різні помітки |  |                         |

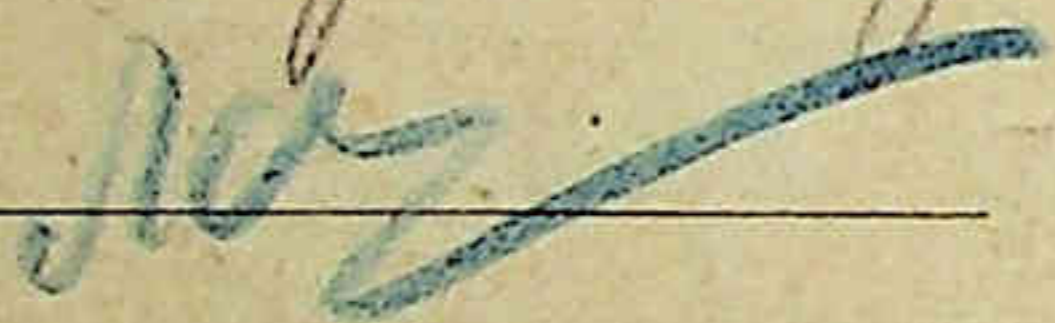
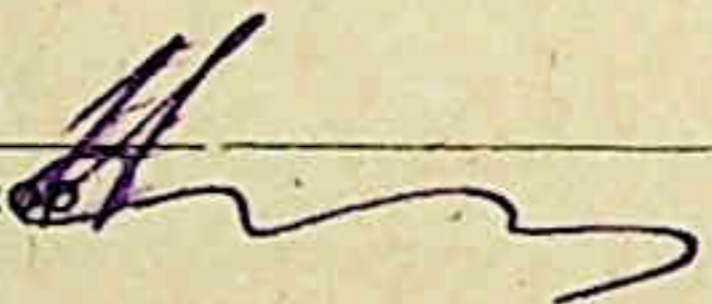
ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|  |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|
| Тараща рада<br>Мараць району<br>Б Чернь округи |   | 1 | Прізвище <u>Іустоєвська</u><br>Ім'я <u>Надія</u><br>По батькові <u>Митрофанівна</u> | № <u>99</u>                                 |
| " 22/12 " місяця 19 <u>30</u> року             |   | 2 | Помер(ла) " 21 " <u>Червня</u> місяця 19 <u>30</u> року                             |   |
| 3  | Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)   |   | 4   | Вік " <u>1</u> " (скільки повних років мав) |
| 5  | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або..... б) Вік батька " _____ » років; Вік матері « _____ » років. |   |   |   |
| 6  | Громадянство  |   | <u>Українки</u>   |   |
| 7  | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)   |   | <u>Мараць Мараць району</u>   |   |
| 8  | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував   |   | <u>Ні</u>   |   |
| 9  | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держачи)   |   | <u>На утриманні батька</u>  |   |
| 10   | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи місця перебування у себе (артілі)   |   | <u>Мені</u>   |   |
| 11   | Сімейний стан померлого   |   | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)          |   |
| 12   | Зазначити докладно причину смерті <u>з апалем мозку</u><br><u>д-р. Іван Ільїн</u> (додано лікарську довідку № _____)<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого   |   |   |   |

|    |                           |                            |                                     |
|----|---------------------------|----------------------------|-------------------------------------|
| 13 | Адреса заявника           | м. Львів вул. Незалежності |                                     |
| 14 | Підпис заявника           | <i>Кучер</i>               |                                     |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  | <i>Лоз</i>                 | Секретар<br>Регистратор <i>Гунз</i> |
| 16 | Особливі та різні помітки |                            |                                     |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| <p>Марашанська рада<br/>Марашан району<br/>Біцерній округи</p>  | <p>1</p>  | <p>Прізвище <u>Драчлір</u><br/>Ім'я <u>Бенімен</u><br/>По батькові <u>Михайлів</u></p> |  |
| <p>"<u>12</u>" місяця 19<u>30</u> року</p>  | <p>2</p>  | <p>Помер(ла) "<u>22</u>" місяця 19<u>30</u> року</p>                                   |  |
| <p>3 Чоловік, жінка (підкреслити)</p>   |   | <p>4 Вік "<u>8</u>" (скільки повних років має)</p>                                     |  |
| <p>5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "<u>11</u>" місяця 19<u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: <u>перш</u>, друга, або <u>---</u> б) Вік батька "<u>22</u>" років; Вік матері "<u>20</u>" років.</p> |   |  |  |
| <p>6 Громадянство</p>   | <p><u>Україн</u></p>  |  |  |
| <p>7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)</p>  | <p><u>Марашан Раднішки 725</u></p>  |  |  |
| <p>8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував</p>  | <p><u>ні</u></p>  |  |  |
| <p>9 Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)</p>  | <p><u>не утримав батька</u></p>   |  |  |
| <p>10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)</p>  | <p><u>Меша</u></p>  |  |  |
| <p>11 Сімейний стан померлого</p>   | <p>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</p> |  |  |
| <p>12 Зазначити докладно причину смерті <u>Занемення мозку</u><br/><u>добр. мікро</u> <u>Мікро</u> (додано лікарську довідку № <u>---</u>)<br/>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого</p>  |   |  |  |

|    |   |  |  |  |
|----|---|--|--|--|
| 13 | Адреса заявника   | м а р а т а р е с т р а т а 7 2 5  |  |  |
| 14 | Підпис заявника   | Фроленко   |  |  |
| 15 | <div data-bbox="161 436 338 585" style="position: absolute; left: -50px; top: 50px;">Фр</div> <div data-bbox="367 542 632 649" style="text-align: center;"> <u>Голова ради</u><br/> <u>Зав. ЗАГС</u> </div> |  | <div data-bbox="1499 542 1705 649" style="text-align: center;"> <u>Секретар</u><br/> <u>Регистратор</u> </div>  |  |
| 16 | Особливі та різні помітки   |  |  |  |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ


|    |  |  |                                       |       |
|----|--|--|---------------------------------------|-------|
| 1  | Марагуати рада   | Прізвище   | Петриш                                | № 101 |
|    | Марагуати району   | Ім'я   | Мікішев                               |       |
| 2  | Б-Церніман округи  | По батькові  | Знатів                                |       |
|    | "15" Вересня місяця 1930 року  | Помер(ла)  | "13" Вересня місяця 1930 року         |       |
| 3  | Чоловік, жінка (підкреслити)   | 4  | Вік « 47 » (скільки повних років має) |       |
| 5  | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років. |  |                                       |       |
| 6  | Громадянство   | Українське   |                                       |       |
| 7  | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)  | Марагуати округи Л-гора  |                                       |       |
| 8  | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував  | Сам  |                                       |       |
| 9  | З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а то якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)   | Чадотарства  |                                       |       |
| 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 смерті: Круїшкою з апендицитом Легким<br>доб. мікроз. Золотодені (додано лікарську довідку №.....)<br>або підкреслити: мертвонароджений, стогошений від суду за померлого   |  |                                       |       |



|    |  |   |   |
|----|--|---|---|
| 13 | Адреса заявника                                      | <i>М а р о т ц и      о г о ч   Л - г о р а</i> |   |
| 14 | Підпис заявника                                      | <i>Тешрецько</i>                                |   |
| 15 | <i>Губ</i><br><u>Голова ради</u><br><u>Зав. ЗАГС</u> | <i>Паш</i>                                      | <u>Секретар</u><br><u>Реєстратор</u> <i>В</i> |
| 16 | Особливі та різні помітки                            |   |   |
|    |  |   |   |
|    |  |   |   |
|    |  |   |   |
|    |  |   |   |
|    |  |   |   |
|    |  |   |   |
|    |  |   |   |
|    |  |   |   |
|    |  |   |   |
|    |  |   |   |
|    |  |   |   |
|    |  |   |   |
|    |  |   |   |
|    |  |   |   |
|    |  |   |   |
|    |  |   |   |
|    |  |   |   |
|    |  |   |   |
|    |  |   |   |
|    |  |   |   |
|    |  |   |   |
|    |  |   |   |
|    |  |   |   |
|    |  |   |   |
|    |  |   |   |
|    |  |   |   |
|    |  |   |   |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|   |   |  |  |                     |
|---|---|--|--|---------------------|
| <p><i>Марагань</i> рада<br/> <i>Марагань</i> району<br/> <i>Б Церків</i> округи</p>   |   | <p>Прізвище <i>Локтева</i></p>   |  | <p>№ <i>102</i></p> |
| <p>"<i>26</i>" <i>Вересня</i> місяця 19<i>30</i> року</p>   |   | <p>Ім'я <i>Бруха</i></p>   |  |                     |
|   |   | <p>По батькові <i>Млишава</i></p>  |  |                     |
| <p>3 Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)</p>  |   | <p>4 Вік « <i>44</i> » (скільки повних років має)</p>                      |  |                     |
| <p>5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“<br/>         _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,<br/>         або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років.</p> |   |  |  |                     |
| 6   | Громадянство  | <i>Українка</i>  |  |                     |
| 7   | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)   | <i>Марагань Бозарки 34</i>   |  |                     |
| 8   | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував   | <i>Мама</i>  |  |                     |
| 9   | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)  | <i>торгівля</i>  |  |                     |
| 10  | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)  | <i>у себе</i>  |  |                     |
| 11  | Сімейний стан померлого   | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |  |                     |
| 12  | <p>Зазначити докладно причину смерті <i>норави серця</i><br/> <i>доп лікарня Ваїмберн</i> (додано лікарську довідку № _____)<br/>         або підкреслити: мертворождений, оголошений від суду за померлого</p> |  |  |                     |

|    |                           |  |                        |
|----|---------------------------|--|------------------------|
| 13 | Адреса заявника           | м. ардана Базарна 34   |                        |
| 14 | Підпис заявника           | Атв. Р...  |                        |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  |  | Секретар<br>Рєвстратор |
| 16 | Особливі та різні помітки |  |                        |
|    |                           |  |                        |
|    |                           |  |                        |
|    |                           |  |                        |
|    |                           |  |                        |
|    |                           |  |                        |
|    |                           |  |                        |
|    |                           |  |                        |
|    |                           |  |                        |
|    |                           |  |                        |
|    |                           |  |                        |
|    |                           |  |                        |
|    |                           |  |                        |
|    |                           |  |                        |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|                                |  |  |             |                                       |             |
|--------------------------------|--|--|-------------|---------------------------------------|-------------|
| Шарань — рада                  |  | 1  | Прізвище    | Щебасів                               | № 73<br>103 |
| Марань — району                |  |  | Ім'я        | Іван                                  |             |
| Б Черні — округи               |  |  | По батькові | Іванович                              |             |
| " 27 " Вруня місяця 19 30 року |  | 2  | Помер(ла)   | " 27 " Вруня місяця 19 30 року        |             |
| 3                              | Чоловік, жінка (підкреслити)   |  | 4           | Вік « 39 » (скільки повних років має) |             |
| 5                              | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвороджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років. |  |             |                                       |             |
| 6                              | Громадянство   | Українець  |             |                                       |             |
| 7                              | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)  | Марань округ Вугли   |             |                                       |             |
| 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)  | Банкир   |             |                                       |             |
| 10                             | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)   | У армії в Австрії  |             |                                       |             |
| 11                             | Сімейний стан померлого  | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |             |                                       |             |
| 12                             | Зазначити докладно причину смерті — туберкульоз Перелік док. лік. Улікин 27/12/1930 (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого  |  |             |                                       |             |

|    |                           |               |                                    |
|----|---------------------------|---------------|------------------------------------|
| 13 | Адреса заявника           | м. Рава-Рухна |                                    |
| 14 | Підпис заявника           | Мурван        |                                    |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  | [Signature]   | Секретар<br>Реєстратор [Signature] |
| 16 | Особливі та різні помітки |               |                                    |
|    |                           |               |                                    |
|    |                           |               |                                    |
|    |                           |               |                                    |
|    |                           |               |                                    |
|    |                           |               |                                    |
|    |                           |               |                                    |
|    |                           |               |                                    |
|    |                           |               |                                    |
|    |                           |               |                                    |
|    |                           |               |                                    |
|    |                           |               |                                    |
|    |                           |               |                                    |
|    |                           |               |                                    |
|    |                           |               |                                    |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|    |  |  |  |              |
|----|--|--|--|--------------|
| 1  | Шаранув рада<br>Шаранув району<br>в Церква округи  | 1  | Прізвище <u>Лемберський</u><br>Ім'я <u>Земьман</u><br>По батькові <u>Ліберів</u> | № <u>104</u> |
|    | <u>20/12</u> місяця 19 <u>30</u> року  |  | 2  |              |
| 3  | Чоловік, жінка (підкреслити)   | 4  | Вік « <u>1 рік</u> » (скільки повних років має)                                  |              |
| 5  | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“<br>місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,<br>або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років. |  |  |              |
| 6  | Громадянство   | <u>Україн</u>  |  |              |
| 7  | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)  | <u>Шаранув селище</u>  |  |              |
| 8  | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував  | <u>на утриманні батька</u>   |  |              |
| 9  | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)   | <u>в армії</u>   |  |              |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі)  | <u>у армії в ротах</u>   |  |              |
| 11 | Сімейний стан померлого  | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |  |              |
| 12 | Зазначити докладно причину смерті <u>запам'ятований</u><br><u>дві літаки</u> <u>Радіоприладом</u> (додано лікарську довідку № _____)<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого  |  |  |              |


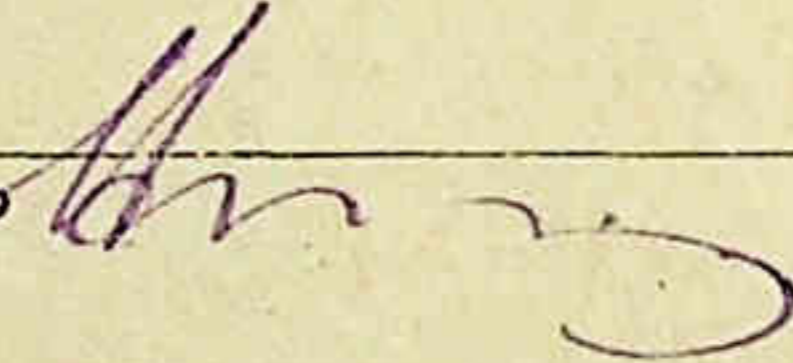
746

|                        |  |                 |  |
|------------------------|--|-----------------|--|
| 13                     | Адреса заявника                        | м. Львів Сербин |  |
| 14                     | Підпис заявника                        | Дмитро          |  |
| 15                     | <u>Голова ради</u><br><u>Зав. ЗАГС</u> | [Signature]     | <u>Секретар</u><br><u>Рєвстратор</u> [Signature] |
| 16                     | Особливі та різні помітки              |                 |  |
| [Lined area for notes] |  |                 |  |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|   |  |   |   |  |
|---|--|---|---|--|
| Жарашанка рада<br>Маршань району<br>Б - Церківці округи |  | 1 | Прізвище <u>Козак</u><br>Ім'я <u>Кай</u><br>По батькові <u>Цюкова</u> | № <u>105</u>                                 |
| „1“ <u>Новий</u> місяця 19 <u>30</u> року               |  | 2 | Помер(ла) <u>1</u> „ <u>Новий</u> “ місяця 19 <u>30</u> року          |  |
| 3   | Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)  |   | 4   | Вік « <u>28</u> » (скільки повних років має) |
| 5   | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“<br>_____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,<br>або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років. |   |   |  |
| 6   | Громадянство <u>Українка</u>   |   |   |  |
| 7   | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Маршань селище № 36</u>   |   |   |  |
| 8   | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Сам</u>   |   |   |  |
| 9   | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>домашній господар</u>  |   |   |  |
| 10  | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>у себе</u>   |   |   |  |
| 11  | Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>  |   |   |  |
| 12  | Зазначити докладно причину смерті <u>від туберкульозу Легеня</u><br><u>дів. матері</u> <u>Бенедикова</u> (додано лікарську довідку № _____)<br>або підкреслити: мертвороджений, стогошений від суду за померлого   |   |   |  |



|    |  |  |  |
|----|--|--|--|
| 13 | Адреса заявника                        | Транше Селітне 7 20  |  |
| 14 | Підпис заявника                        | М. Козак   |  |
| 15 | <i>Губ</i><br>Голова ради<br>Зав. ЗАГС |  | Секретар<br>Реєстратор  |
| 16 | Особливі та різні помітки              |  |  |
|    |  |  |  |
|    |  |  |  |
|    |  |  |  |
|    |  |  |  |
|    |  |  |  |
|    |  |  |  |
|    |  |  |  |
|    |  |  |  |
|    |  |  |  |
|    |  |  |  |
|    |  |  |  |
|    |  |  |  |
|    |  |  |  |
|    |  |  |  |
|    |  |  |  |
|    |  |  |  |
|    |  |  |  |
|    |  |  |  |
|    |  |  |  |
|    |  |  |  |
|    |  |  |  |
|    |  |  |  |
|    |  |  |  |
|    |  |  |  |
|    |  |  |  |
|    |  |  |  |
|    |  |  |  |

76  
№ 106

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Шаранець рада  
Шаранець району  
Б-Церкві округи

Прізвище Бу/оліт  
Ім'я Зінка  
По батькові Маркова

1 "Нового" місяця 1930 року

2 Помер(ла) 27 Вуремт місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік « 73 » (скільки повних років має)

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

6 Громадянство Українка

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Шаранець с.п.п. Л-С.Заріччє

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

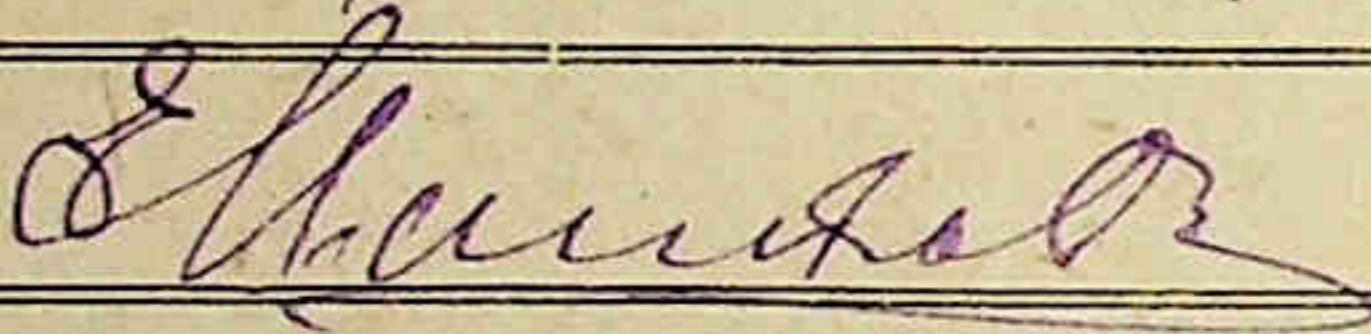

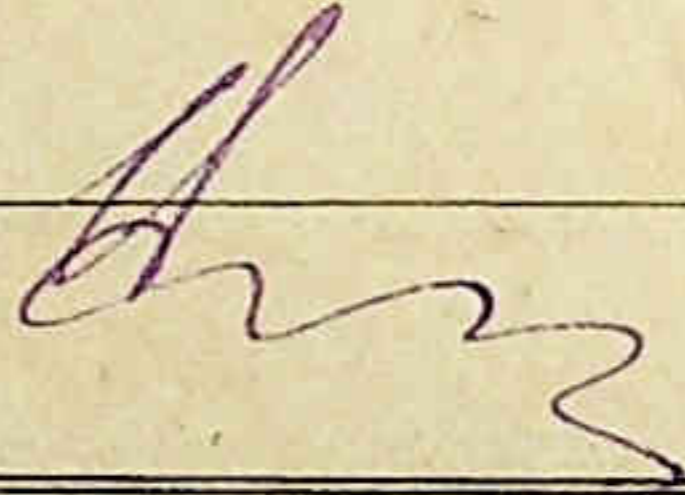
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) Хліборобства

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті дов. лікарки Беліцького  
стаціонарні маратизис (додано лікарську довідку №...)  
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

76/2

|    |                                 |  |                                       |   |
|----|---------------------------------|--|---------------------------------------|---|
| 13 | Адреса заявника                 | м. Київ, вулиця Французька 27  |                                       |   |
| 14 | Підпис заявника                 |  |                                       |   |
| 15 | <u>Голова ради</u><br>Зав. ЗАГС |  | <u>Секретар</u><br><u>Регистратор</u> |  |
| 16 | Особливі та різні помітки       |  |                                       |   |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ



|    |  |  |                             |                                       |
|----|--|--|-----------------------------|---------------------------------------|
| 1  | Мараць — рада  | Прізвище   | Багдович                    | № 104                                 |
|    | Мараць — району  | Ім'я   | Петро                       |                                       |
| 2  | Б Церква — округи  | По батькові  | Васильович                  |                                       |
|    | 1 " 14 " — місяця 1930 року  | Помер(ла)  | 1 " 14 " — місяця 1930 року |                                       |
| 3  | Чоловік, жінка (підкреслити)   |  | 4                           | Вік « 58 » (скільки повних років має) |
| 5  | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“<br>місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,<br>або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років. |  |                             |                                       |
| 6  | Громадянство   | Польск   |                             |                                       |
| 7  | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)  | Мараць селища 79   |                             |                                       |
| 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, державні)   | Кустаря  |                             |                                       |
| 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 смерті — <u>Ізві Шукуну</u><br><u>дуб лісу в Дайківці</u> (додано лікарську довідку № _____)<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого   |  |                             |                                       |



## ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|    |  |   |   |       |
|----|--|---|---|-------|
|    | Марауан рада<br>Марауан району<br>В Чернов округи  | 1   | Прізвище Рабушко<br>Ім'я Марія<br>По батькові Шракова | № 108 |
|    | 11 "Жовтня" місяця 1930 року   | 2   | Помер(ла) 10 "Жовтня" 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 „.....“<br>місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,<br>або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років. |   |   |       |
| 6  | Громадянство   | Українка  |   |       |
| 7  | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)  | Марауан окр. Заріччя  |   |       |
| 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 коштом рідні, держави)   |   |   |       |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)   |   |   |       |
| 11 | Сімейний стан померлого  | Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |   |       |
| 12 | Зазначити докладно причину смерті <u>Старість</u><br><u>дов. лікарів Замитаревої</u> (додано лікарську довідку № _____)<br>або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого   |   |   |       |

786

|    |                           |  |   |
|----|---------------------------|--|---|
| 13 | Адреса заявника           | тераци отн Зарти   |   |
| 14 | Підпис заявника           | / Менишні /  |   |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  |  | Секретар<br>Регистратор  |
| 16 | Особливі та різні помітки |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |
|    |                           |  |   |

Знайти в...  
14/1 1930 року

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Марауашинська рада  
Марауашинського району  
5 Чернівецької округи

1

Прізвище Закревський  
Ім'я Андрій  
По батькові Даниїл

№ 109

16. листопада місяця 1930 року

2

Помер(ла) 15. листопада місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 56 » (скільки повних років має)

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

6 Громадянство українське

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

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

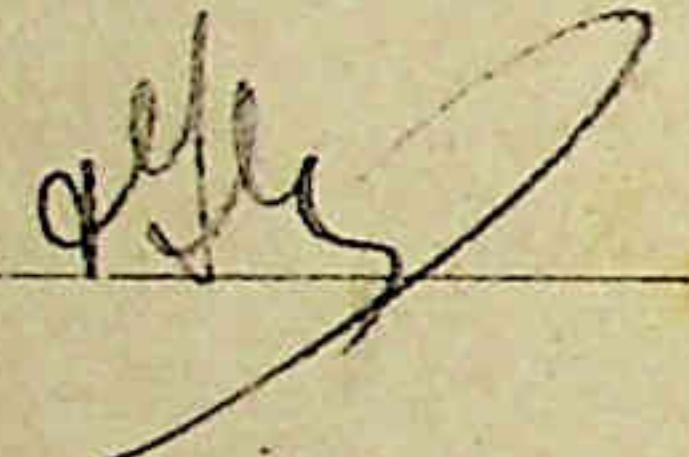
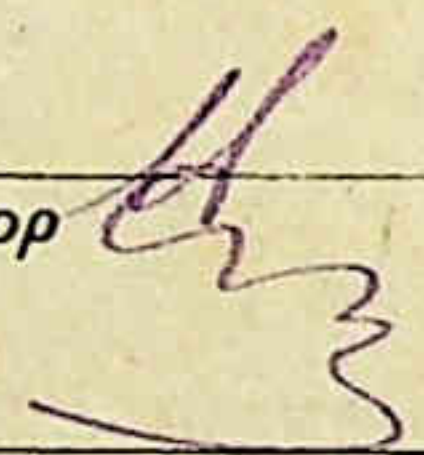
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) Плотник

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті зворотний кишок паротична серця  
доб. висновок Дізнання (додано лікарську довідку №...)  
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого



|    |                            |  |   |
|----|----------------------------|--|---|
| 13 | Адреса заявника            | тороща ошча заруче   |   |
| 14 | Підпис заявника            | Талантвильна   |   |
| 15 | / Голова ради<br>Зав. ЗАГС |  | Секретар<br>Регистратор  |
| 16 | Особливі та різні помітки  |  |   |
|    |                            |  |   |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

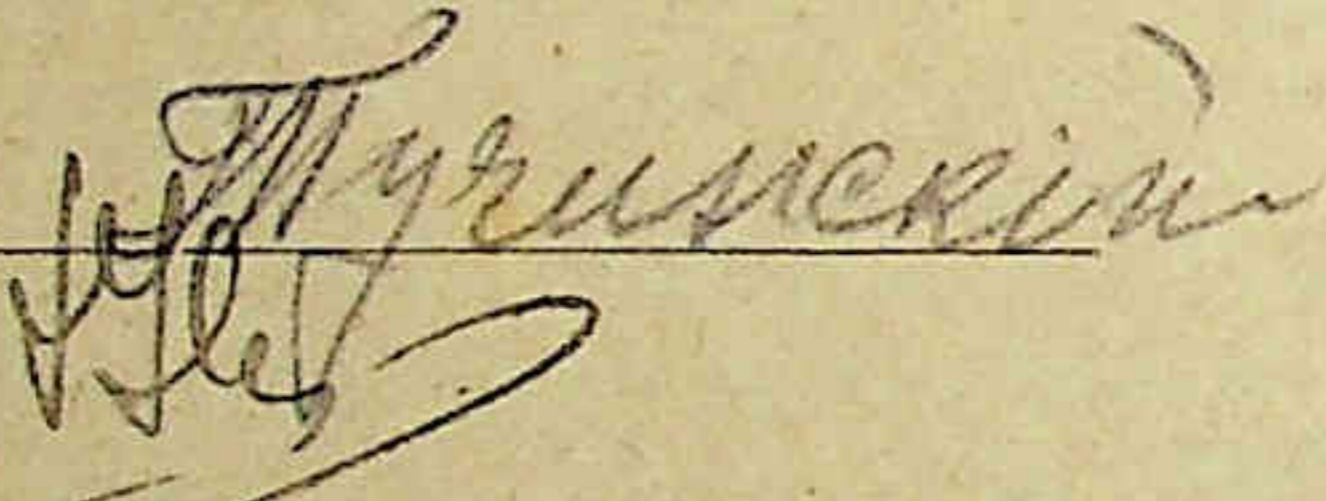
|   |  |   |              |
|---|--|---|--------------|
| Марацаха рада<br>Марацаха району<br>Б Церквін округи  |  | Прізвище <u>Мелкивнат</u> <sup>5</sup><br>Ім'я <u>Константин</u><br>По батькові <u>Северіанов</u> | № <u>110</u> |
| 21 / 11 місяця 1936 року  |  | Помер(ла) <u>20</u> " <u>Жовтня</u> місяця 19 <u>36</u> року                                      |              |
| 3 Чоловік, жінка (підкреслити)  | 4 Вік <u>72</u> " (скільки повних років має)                                       |   |              |
| 5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося <u>9</u> " _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або _____ б) Вік батька " _____ років; Вік матері " <u>3</u> " років. |  |   |              |
| 6 Громадянство  | <u>Католик</u>   |   |              |
| 7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)   | <u>Марацаха округи Л. Гора</u>   |   |              |
| 8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував   | <u>сам</u>   |   |              |
| 9 з чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а чи якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)   | <u>з домашнього господарства</u>   |   |              |
| 10 де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)   | <u>у себе</u>  |   |              |
| 11 Сімейний стан померлого  | <u>Парубок</u> , дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |   |              |
| 12 Зазначити докладно причину смерті _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого <u>доброту Серван</u>   |  |   |              |

|    |                           |                                |  |
|----|---------------------------|--------------------------------|--|
| 13 | Адреса заявника           | Таращ Сербини 482              |  |
| 14 | Підпис заявника           | <i>[Handwritten Signature]</i> |  |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  | <i>[Handwritten Signature]</i> | Секретар<br>Регистратор <i>[Handwritten Signature]</i> |
| 16 | Особливі та різні помітки |                                |  |
|    |                           |                                |  |
|    |                           |                                |  |
|    |                           |                                |  |
|    |                           |                                |  |
|    |                           |                                |  |
|    |                           |                                |  |
|    |                           |                                |  |
|    |                           |                                |  |
|    |                           |                                |  |
|    |                           |                                |  |
|    |                           |                                |  |
|    |                           |                                |  |
|    |                           |                                |  |
|    |                           |                                |  |
|    |                           |                                |  |
|    |                           |                                |  |

## ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|    |  |   |  |
|----|--|---|--|
| 1  | Шараньшини рада  | Прізвище <u>Шучинський</u>  | № <u>III</u>                                 |
|    | Таращан району   | Ім'я <u>Сергій</u>  |  |
| 2  | Б Церкві округи  | По батькові <u>Менашович Маєв</u>   |  |
|    | 22 / жовт місяця 1936 року   | Помер(ла) 21 / жовт місяця 1936 року  |  |
| 3  | Чоловік, жінка (підкреслити)   | 4   | Вік « <u>63</u> » (скільки повних років має) |
| 5  | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“<br>місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга,<br>або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років. |   |  |
| 6  | Громадянство   | <u>Юврей</u>  |  |
| 7  | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)  | <u>Тараща Шевченківська з III</u>   |  |
| 8  | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував  | <u>стопро сам</u>   |  |
| 9  | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хлборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)   | <u>стопро сам</u>   |  |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)   | <u>у себе</u>   |  |
| 11 | Сімейний стан померлого  | Парубок, дівчина, удівець (а), <u>одружений</u> (а), розлучений (а) (підкреслити) |  |
| 12 | Зазначити докладно причину смерті <u>запаминув легень</u><br><u>доб. мікроб.</u> <u>серця</u><br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого<br>(додано лікарську довідку №.....)  |   |  |


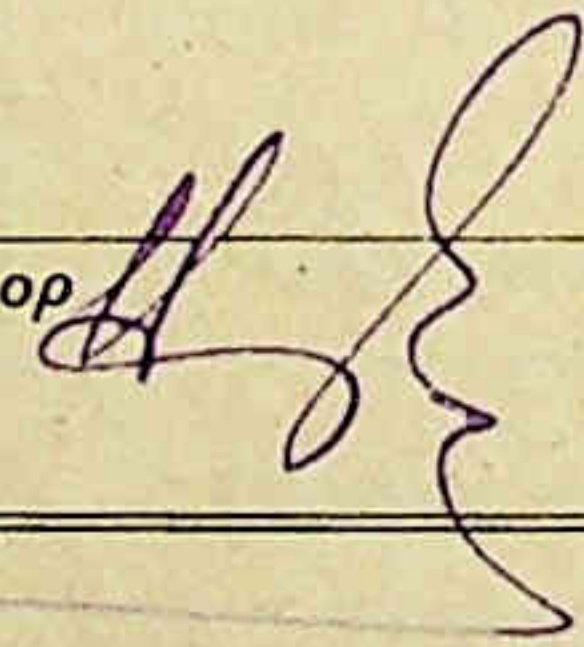
*Видано справу  
згідно суду 29/11/36  
М. М. М. М.*

|    |                            |   |                         |
|----|----------------------------|---|-------------------------|
| 13 | Адреса заявника            | <i>м. Рава Рибна Миколаївська 84</i>  |                         |
| 14 | Підпис заявника            |   |                         |
| 15 | / Голова ради<br>Зав. ЗАГС | <i>Мужинський</i><br> | Секретар<br>Регистратор |
| 16 | Особливі та різні помітки  |   |                         |
|    |                            |   |                         |
|    |                            |   |                         |
|    |                            |   |                         |
|    |                            |   |                         |
|    |                            |   |                         |
|    |                            |   |                         |
|    |                            |   |                         |
|    |                            |   |                         |
|    |                            |   |                         |
|    |                            |   |                         |
|    |                            |   |                         |
|    |                            |   |                         |
|    |                            |   |                         |
|    |                            |   |                         |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|   |   |   |   |  |
|---|---|---|---|--|
| Марауант рада<br>Марауа району<br>Б Керейв округи |   | 1 | Прізвище <u>Лібман</u><br>Ім'я <u>Ітв</u><br>По батькові <u>Вураш</u> | № <u>112</u>                             |
| 27 / 12 місяця 1934 року                          |   | 2 | Помер(ла) <u>24</u> <u>Новтв</u> місяця 19 <u>30</u> року             |  |
| 3   | Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)   |   | 4   | Вік <u>46</u> (скільки повних років має) |
| 5   | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“<br>місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга,<br>або..... б) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років. |   |   |  |
| 6   | Громадянство <u>Україна</u>   |   |   |  |
| 7   | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Марауа Країстину</u>   |   |   |  |
| 8   | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>не утримав нікого</u>  |   |   |  |
| 9   | 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 в себе (артілі) <u>Хлібороб</u>  |   |   |  |
| 11  | Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)  |   |   |  |
| 12  | Зазначити докладно причину смерті <u>розрив серця</u><br><u>доб. мікроскоп. Ван Клерк</u> (додано лікарську довідку №.....)<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого  |   |   |  |

226

|                                   |                           |  |   |
|-----------------------------------|---------------------------|--|---|
| 13                                | Адреса заявника           | Міжармица Прометей   |   |
| 14                                | Підпис заявника           | [Неграмотно]   |   |
| 15                                | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  |  | Секретар<br>Регістратор  |
| 16                                | Особливі та різні помітки |  |   |
| [Lined area for additional notes] |                           |  |   |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Шаранська рада  
Шаранський району  
Б Церківна округи  
27 / XII місяця 1930 року

Прізвище Меревська  
Ім'я Олена  
По батькові "

№ 113

Помер(ла) 26 листопада місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік « 13 » (скільки повних років мав)

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


6 Громадянство  
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)  
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував  
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)  
10 Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)

Українка  
Діт / містечко  
на утриманні діт містечка

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

12 Зазначити докладно причину смерти паразити сурви, не містят атл...  
Рауці (додано лікарську довідку № ...)  
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого дов. лікарі Днізов



|    |                           |   |                        |
|----|---------------------------|---|------------------------|
| 13 | Адреса заявника           | Солітарка Д/лістописки  |                        |
| 14 | Підпис заявника           | Колонца   |                        |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  |  | Секретар<br>Регстратор |
| 16 | Особливі та різні помітки |   |                        |
|    |                           |   |                        |
|    |                           |   |                        |
|    |                           |   |                        |
|    |                           |   |                        |
|    |                           |   |                        |
|    |                           |   |                        |
|    |                           |   |                        |
|    |                           |   |                        |
|    |                           |   |                        |
|    |                           |   |                        |
|    |                           |   |                        |
|    |                           |   |                        |

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

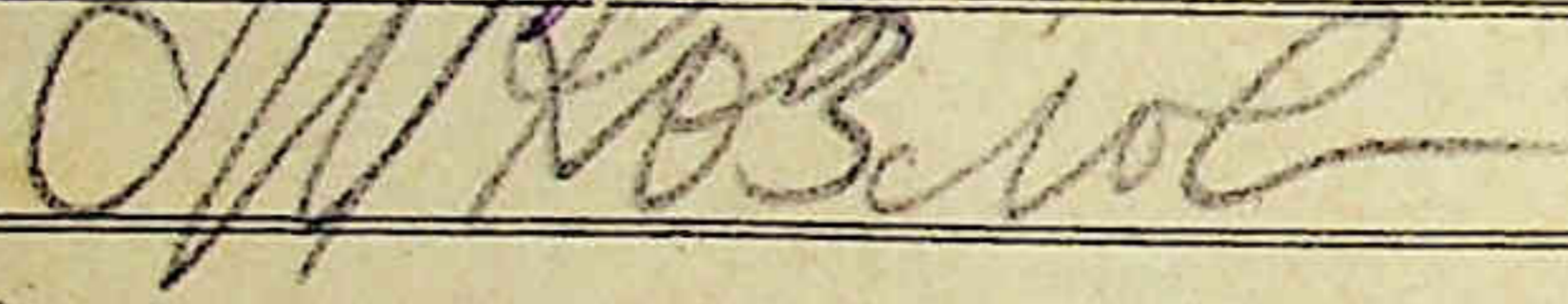
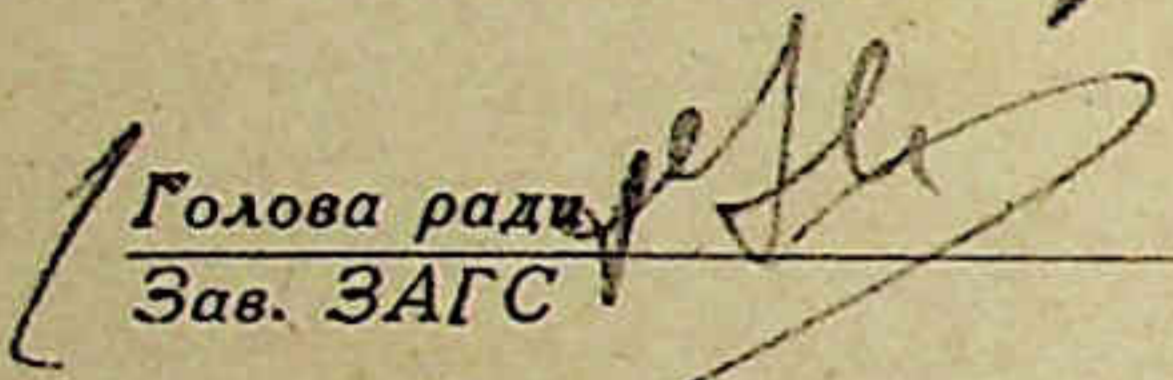
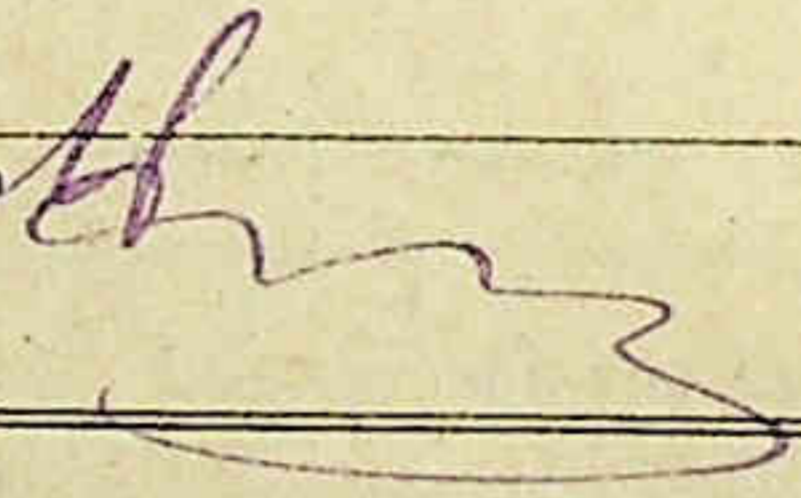
„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|   |  |  |                                       |
|---|--|--|---------------------------------------|
| Тарануват рада<br>Таранув району<br>Б Церків округи                 |  | Прізвище Райсінска<br>Ім'я Бруць<br>По батькові Ніскальска                 | № 114                                 |
| 18/2 місяця 1920 року   | 2  | Помер(ла) 28. Новемб. місяця 1920 року                                     |                                       |
| 3   | Чоловік, жінка (підкреслити)   | 4  | Вік « 28 » (скільки повних років має) |
| 5   | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років. |  |                                       |
| 6   | Громадянство   | Врст   |                                       |
| 7   | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)  | Таранув профетин 7 сел   |                                       |
| 8   | Чи вдобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував  | Сам  |                                       |
| 9   | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а ч якої роботи, посади чи коштами рідні, держани)  | Хліборобу кошик  |                                       |
| 10  | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)   |  |                                       |
| 11  | Сімейний стан померлого  | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |                                       |
| 12  | Зазначити докладно причину смерті <u>христіанське зганяння Лечення</u><br>дов. чікент Сорожки (додано лікарську довідку №.....)  |  |                                       |
| або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого |  |  |                                       |

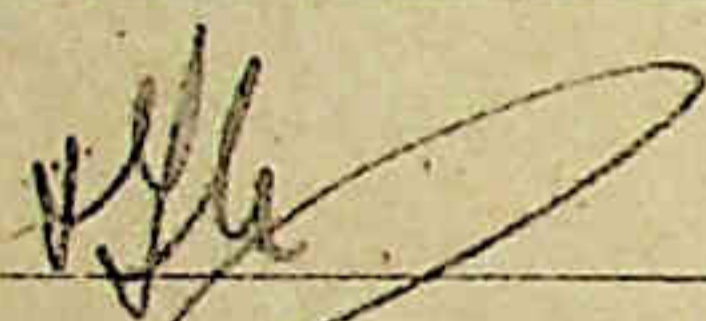

845

84/6

|    |                           |  |  |
|----|---------------------------|--|--|
| 13 | Адреса заявника           | Брідарки м.п.ч. 711  |  |
| 14 | Підпис заявника           |  |  |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  |   | Секретар<br>Реєстратор  |
| 16 | Особливі та різні помітки |  |  |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|                         |  |  |                |                  |
|-------------------------|--|--|----------------|------------------|
| III ар аудиторська рада | 1  | Прізвище   | Манлисека      | № 115            |
| Мараш району            | 1  | Ім'я   | Киешка         |                  |
| _____ округи            |  | По батькові  | Андрієва       |                  |
| "29/7" місяця 1934 року | 2  | Помер(ла)  | "27" листопада | місяця 1934 року |
| 3                       | 4  | Вік « 47 » (скільки повних років мав)                                      |                |                  |
| 5                       | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19___ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, „...“ років; Вік матері «<br>або _____ б) Вік батька « |  |                |                  |
| 6                       | Громадянство   | Українка   |                |                  |
| 7                       | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)  | Мараша округ Вршишчине   |                |                  |
| 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)  | домешній   |                |                  |
| 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 смерті _____ Парашів лівої половини тулуба дов. мікроскопом з епітарапії (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого                                   |  |                |                  |

|    |  |   |   |
|----|--|---|---|
| 13 | Адреса заявника                          | м.араша о.о.ч. Вертигуртти  |   |
| 14 | Підпис заявника                          | Неграмент   |   |
| 15 | <i>8576</i><br>/Голова ради<br>Зав. ЗАГС | <br>_____ | Секретар<br>Ревстратор <br>_____ |
| 16 | Особливі та різні помітки                |   |   |
|    |  |   |   |
|    |  |   |   |
|    |  |   |   |
|    |  |   |   |
|    |  |   |   |
|    |  |   |   |
|    |  |   |   |
|    |  |   |   |
|    |  |   |   |
|    |  |   |   |
|    |  |   |   |
|    |  |   |   |
|    |  |   |   |
|    |  |   |   |
|    |  |   |   |
|    |  |   |   |
|    |  |   |   |
|    |  |   |   |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Тарашан рада  
Тарашан району  
округи

Прізвище

Рокша

№

116

Ім'я

Юросту

По батькові

Курганова

29 / X місяця 1930 року

2

Помер(ла)

28. Новемб. місяця 1930 року

3

Чоловік, жінка (підкреслити)

4

Вік « 35 » (скільки повних років має)

5

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

6

Громадянство

Українка

7

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

Тарашан общ. міст.

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 у якої роботи, посади чи коштами рідні, держани)

10

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

у Тарашанському Л-мі Клепочин

11

Сімейний стан померлого

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

12

Зазначити докладно причину смерті

Отірки Легенів

дод. лікарів Заматаревск (додано лікарську довідку №.....)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого


|    |                           |                    |   |
|----|---------------------------|--------------------|---|
| 13 | Адреса заявника           | <i>м. Іршава</i>   |   |
| 14 | Підпис заявника           | <i>[Signature]</i> |   |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  | <i>[Signature]</i> | Секретар<br>Реєстратор <i>[Signature]</i> |
| 16 | Особливі та різні помітки |                    |   |
|    |                           |                    |   |
|    |                           |                    |   |
|    |                           |                    |   |
|    |                           |                    |   |
|    |                           |                    |   |
|    |                           |                    |   |
|    |                           |                    |   |
|    |                           |                    |   |
|    |                           |                    |   |
|    |                           |                    |   |
|    |                           |                    |   |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|    |  |
|----|--|
| 1  | Прізвище <u>Митовички</u><br>№ <u>11787</u>  |
|    | Ім'я <u>Фрїда</u><br>По батькові <u>Бішова</u>   |
| 2  | Помер(ла) <u>30</u> <u>Новтня</u> місяця 19 <u>50</u> року   |
| 3  | Чоловік, жінка (підкреслити)   |
| 4  | Вік « <u>65</u> » (скільки повних років має)   |
| 5  | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“<br>місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,<br>або _____ 6) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років. |
| 6  | Громадянство <u>Україна</u>  |
| 7  | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Тарасів район 216</u>   |
| 8  | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>на утриманні вима</u>   |
| 9  | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)   |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>у артілі у Лузіві</u>  |
| 11 | Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>  |
| 12 | Зазначити докладно причину смерті <u>з анемією печінки</u><br><u>дов. мікроб. Ільїна</u> (додано лікарську довідку № _____)<br>або підкреслити: мертвонароджений, стогошений від суду за померлого   |




87/6

|    |                           |  |                         |
|----|---------------------------|--|-------------------------|
| 13 | Адреса заявника           | Тараща роїтми 16   |                         |
| 14 | Підпис заявника           | Житомирська  |                         |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  |  | Секретар<br>Регистратор |
| 16 | Особливі та різні помітки |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |
|    |                           |  |                         |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|  |   |  |  |              |
|--|---|--|--|--------------|
| Марагуань рада<br>Марагуань району<br>Б Церквів округи |   | 1  | Прізвище <u>Новиков.</u><br>Ім'я <u>Павло</u><br>По батькові <u>Махшия</u> | № <u>118</u> |
| „4“ <u>Листо</u> місяця 19 <u>30</u> року              |   | 2  | Помер(ла) „ <u>2</u> <u>листо</u> “ місяця 19 <u>30</u> року               |              |
| 3  | Чоловік, жінка (підкреслити)  | 4  | Вік « <u>3</u> <u>ли</u> » (скільки повних років має)                      |              |
| 5  | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <u>5</u> “<br><u>серпня</u> місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга,<br>або <u>друга</u> б) Вік батька « <u>26</u> » років; Вік матері « <u>23</u> » років. |  |  |              |
| 6  | Громадянство  | <u>Російськ</u>  |  |              |
| 7  | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)   | <u>Марагуа унотамента № 6</u>  |  |              |
| 8  | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував   | <u>на утриманні батька</u>   |  |              |
| 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)  | <u>на станції Колегарови</u>   |  |              |
| 11   | Сімейний стан померлого   | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |  |              |
| 12   | Зазначити докладно причину смерті <u>запам'ятований паралич</u><br><u>дов-серця</u> <u>Зонотурова</u> (додано лікарську довідку № _____)<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого   |  |  |              |


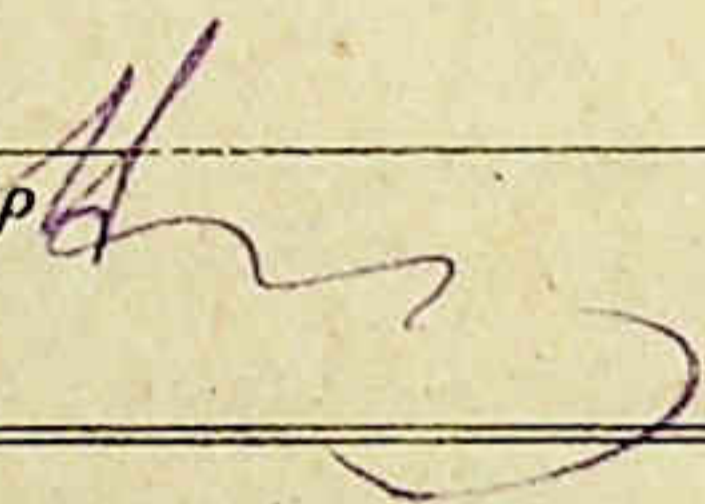
896

|    |                           |   |                        |
|----|---------------------------|---|------------------------|
| 13 | Адреса заявника           | тараше ікателю № 6  |                        |
| 14 | Підпис заявника           | Меніш   |                        |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  |  | Секретар<br>Регстратор |
| 16 | Особливі та різні помітки |   |                        |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|   |  |   |                              |
|---|--|---|------------------------------|
| Марагуатка рада<br>Марагуати району<br>_____ округи   |  | 1<br>Прізвище <u>Сажова Юлія</u><br>Ім'я <u>Г</u><br>По батькові <u>Шоситови</u>  | № <u>119</u>                 |
| 2<br>9 / XI місяця 1930 року  |  | Помер(ла) <u>Г. Шоситови</u> місяця 19 <u>30</u> року                             |                              |
| 3<br>Головік, жінка (підкреслити)   |  | 4<br>Вік <u>62</u>  | » (скільки повних років має) |
| 5<br>Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“<br>_____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,<br>або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років. |  |   |                              |
| 6   | Громадянство   | <u>Українка</u>   |                              |
| 7   | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)  | <u>Марагуати Либківська 725</u>   |                              |
| 8   | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував  | <u>На утриманні (всіх) дітей</u>  |                              |
| 9   | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)   | <u>Яка служба на пенсійній станції</u>  |                              |
| 10  | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)   | <u>На утриманні дітей</u>   |                              |
| 11  | Сімейний стан померлого  | Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |                              |
| 12  | Зазначити докладно причину смерті <u>Параліч серця</u><br><u>дов. мієрних дослідів</u> (додано лікарську довідку № _____)<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого |   |                              |

89/6

|    |                            |   |  |  |
|----|----------------------------|---|--|--|
| 13 | Адреса заявника            | Тарасівська вулиця № 5  |  |  |
| 14 | Підпис заявника            |   |  |  |
| 15 | / Голова ради<br>Зав. ЗАГС | <p>Зав. ЗАГС</p>  | <p>Секретар<br/>Реєстратор</p>  |  |
| 16 | Особливі та різні помітки  |   |  |  |
|    |                            |   |  |  |
|    |                            |   |  |  |
|    |                            |   |  |  |
|    |                            |   |  |  |
|    |                            |   |  |  |
|    |                            |   |  |  |
|    |                            |   |  |  |
|    |                            |   |  |  |
|    |                            |   |  |  |
|    |                            |   |  |  |
|    |                            |   |  |  |
|    |                            |   |  |  |
|    |                            |   |  |  |
|    |                            |   |  |  |
|    |                            |   |  |  |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Паранатинська рада  
Паранатин району  
5 Чернівці округи

1

Прізвище Шуткевич  
Ім'я Моїсей  
По батькові Леонтів

№ 120

18/21 місяця 1930 року

2

Помер(ла) 10 липня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4

Вік « 83 » (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство

українець

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

с. Козинці Зарвча 25

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

на утриманні вдови

9 З чого жив померлий, бо 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)

кузеньку в с. Козинці Зарвча 25  
п.п. в арт. 25

11 Сімейний стан померлого

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

12 Зазначити докладно причину смерті

парантис доплати Гомен  
дов. лікаря Каващенко (додано лікарську довідку №.....)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

*999*

|    |                           |                                  |  |
|----|---------------------------|----------------------------------|--|
| 13 | Адреса заявника           | <i>м. Київ, вул. Шевченка, 3</i> |  |
| 14 | Підпис заявника           | <i>[Signature]</i>               |  |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  | <i>[Signature]</i>               | Секретар<br>Регистратор <i>[Signature]</i> |
| 16 | Особливі та різні помітки |                                  |  |
|    |                           |                                  |  |
|    |                           |                                  |  |
|    |                           |                                  |  |
|    |                           |                                  |  |
|    |                           |                                  |  |
|    |                           |                                  |  |
|    |                           |                                  |  |
|    |                           |                                  |  |
|    |                           |                                  |  |
|    |                           |                                  |  |
|    |                           |                                  |  |
|    |                           |                                  |  |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| Марац сс. рада<br>т а р а ц райову<br>_____ округи | 1   | Прізвище <u>Яковський</u><br>Ім'я <u>Зван</u><br>По батькові <u>Миколай</u>       | № <u>121</u>                                 |
| "14" / <u>11</u> місяця 19 <u>30</u> року          | 2   | Помер(ла) <u>13</u> " <u>листопада</u> місяця 19 <u>30</u> року                   |  |
| 3  | Чоловік, жінка (підкреслити)  | 4   | Вік « <u>34</u> » (скільки повних років має) |
| 5  | Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“<br>_____ місяця 19_____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,<br>або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років. |   |  |
| 6  | Громадянство  | <u>Галицанин. Українець</u>   |  |
| 7  | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)   | <u>Марац Селища 95</u>  |  |
| 8  | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував   | <u>немає</u>  |  |
| 9  | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)  | <u>немає</u>  |  |
| 10   | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)  | <u>Страх каси</u>   |  |
| 11   | Сімейний стан померлого   | Парубок, дівчина, удівець (а), <u>одружений</u> (а), розлучений (а) (підкреслити) |  |
| 12   | Зазначити докладно причину смерті <u>туберкульоз легені та</u><br><u>сирота дов. недуга</u> (додано лікарську довідку № _____)<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений _____              |   |  |





ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Таращанська рада  
Таращан району  
округи

1

Прізвище Барб'єр  
Ім'я Мараска  
По батькові середових

№ 122

15<sup>ти</sup> місяця 1930 року

2

Помер(ла) 15<sup>ти</sup> місяця 1930 року

3

Чоловік, жінка (підкреслити)

4

Вік « 60 » (скільки повних років мав)

5

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

6

Громадянство

українка

7

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

Тараще стан. Вертигурець.

8

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

на утриманні брата

9

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

з амального господарств

10

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

у хазяїнстві власному

11

Сімейний стан померлого

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

12

Зазначити докладно причину смерти

доб. лікарю зазначити легені та мозок суцільні  
Судити (додано лікарську довідку № \_\_\_\_\_)  
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|  |  |  |   |  |
|--|--|--|---|--|
| Шарань рада<br>Шарань району<br>_____ округи |  | 1  | Прізвище <u>Вовченко</u><br>Ім'я <u>Василь</u><br>По батькові <u>Грегорів</u> | № <u>123</u>                                 |
| „ <u>26</u> » місяця 19 <u>30</u> року       |  | 2  | Помер(ла) <u>25</u> місяця 19 <u>30</u> року                                  |  |
| 3  | <u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)   |  | 4   | Вік « <u>74</u> » (скільки повних років має) |
| 5  | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“<br>_____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,<br>або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років. |  |   |  |
| 6  | Громадянство   | <u>українець</u>   |   |  |
| 7  | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)  | <u>окр. Шумський</u>   |   |  |
| 8  | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то що утримував   | <u>сам</u>   |   |  |
| 9  | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)   | <u>пенсія</u>  |   |  |
| 10   | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)   | <u>у різних місцях</u>   |   |  |
| 11   | Сімейний стан померлого  | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |   |  |
| 12   | Зазначити докладно причину смерті <u>Старість</u><br><u>д-р. мед. Знаткович</u> (додано лікарську довідку № _____)<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого  |  |   |  |

936

13 Адреса заявника м а р о н т е л ь с ь к и й

14 Підпис заявника Валентин

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

16 Особливі та різні помітки

Lined area for additional notes or remarks.

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Тарануватт рада  
Тарануватт району  
округи

Прізвище Попович  
Чм'я Мова  
По батькові Давидова

№ 124

30 місяця 1930 року

Помер(ла) 30 листопада місяця 1930 року

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

5 Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“  
2 місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,  
«2» роки; Вік матері «2» років.  
6) Вік батька «2» років.

6 Громадянство єврейське

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Тарануватт Бентш 4 13

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

9 з чого жив померлий, бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) на утриманні батька

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти звужено листопада  
д-р. лікар Занотареван (додано лікарську довідку №5)  
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

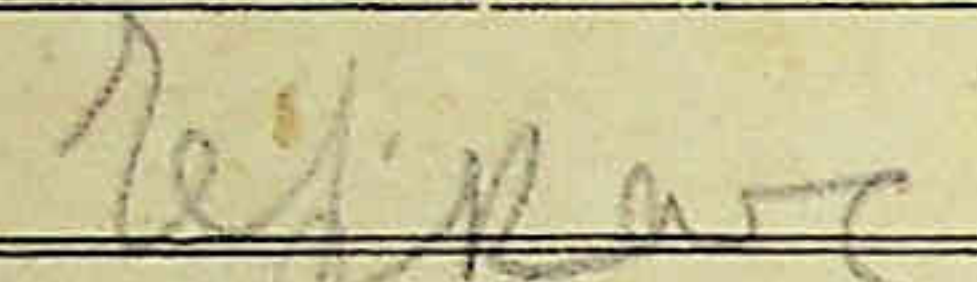
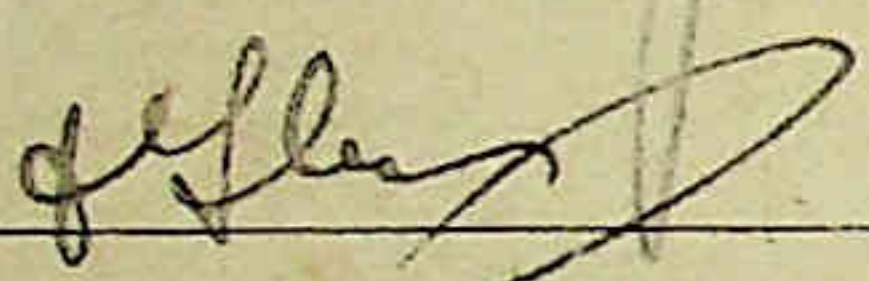
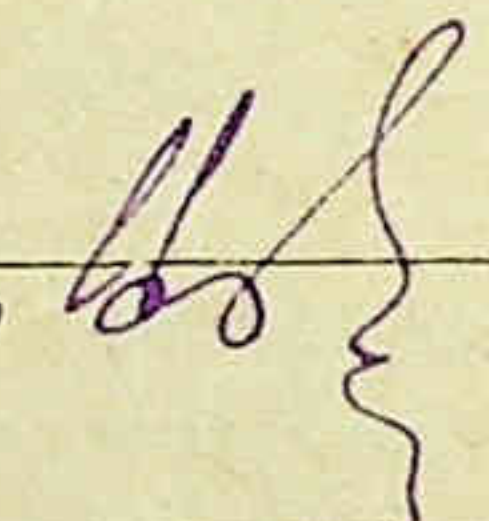
94/6

|    |                           |                         |
|----|---------------------------|-------------------------|
| 13 | Адреса заявника           | мураше Сидирівка 2/8 :  |
| 14 | Підпис заявника           | Авдієвський Іван        |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  | Секретар<br>Регистратор |
| 16 | Особливі та різні помітки |                         |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|   |   |   |  |              |
|---|---|---|--|--------------|
| Шарапує рада<br>Шарану району<br>_____ округи |   | 1   | Прізвище <u>Черкаський Герман</u><br>Ім'я _____<br>По батькові <u>Андрійович</u> | № <u>125</u> |
| „5“ / XII місяця 19 <u>32</u> року            |   | 2   | Помер(ла) „4“ <u>Грудня</u> місяця 19 <u>32</u> року                             |              |
| 3   | Чоловік, жінка (підкреслити)  | 4   | Вік « <u>33</u> » (скільки повних років мав)                                     |              |
| 5   | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“<br>_____ місяця 19_____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,<br>або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років. |   |  |              |
| 6   | Громадянство  | <u>Український</u>  |  |              |
| 7   | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)   | <u>Касперівка № 16</u>  |  |              |
| 8   | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував   | <u>не утримував брат</u>  |  |              |
| 9   | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)  | <u>утримувати</u>   |  |              |
| 10  | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)  | <u>Черкаський Петрі Колективний ДНТ</u>   |  |              |
| 11  | Сімейний стан померлого   | Парубок, дівчина, удівець (а), <u>одружений</u> (а), розлучений (а) (підкреслити) |  |              |
| 12  | Зазначити докладно причину смерті <u>Ступором мозку від</u><br><u>добр. мієліт</u> <u>Золотурелит</u> (додано лікарську довідку № _____)<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого   |   |  |              |



|    |                           |  |   |
|----|---------------------------|--|---|
| 13 | Адреса заявника           | 102 вул. Мухоморова 16   |   |
| 14 | Підпис заявника           |  |   |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  |  | Секретар<br>Регистратор  |
| 16 | Особливі та різні помітки |  |   |
|    |                           |  |   |

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

Київ-Друк" 1-ша друк. Зам. № 38:7

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 38:7.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при *Козаківські* Сільраді (виконкомі)  
*Магдалянського* району округи

Книга № *36*

за 1928 р. *31*

Запис про смерть № *726* (заг.)

№ *7* (чол.), № *1* (жін.)

1. Запис складено „*7*“ дня *грудня* місяця *30* року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень)?

або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Карпенко Григорій Андреев*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *85* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р.

міс. „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,

або..... в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.

6. Коли помер (ла) 19*30* р. *грудня* міс. „*6*“ день.

7. Де постійно жив *Біло-уз* округа *Магдалянський* район *Козаківське* село

(або хутір) ..... або місто ..... вул. .... № буд. ....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або інш.)

9. Національність *Україн.*

10. Чи здобував прожиток сам? *ні* Як не сам, то хто саме утримував? *Здруж. Бурлаки*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та інше?) *Стороне*

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?.....

сформували коло Сінок. Республіканська с. Козаківки

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?..... б) коли в останнє одружився (лася)?..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „.....“ дівч. „.....“ та крім того, скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті вн старості

Лікарська посвідка про смерть № — 741-308

Прізвище й ім'я заявителя Бурлі Демис

Адреса заявителя с. Козаківки

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Бурлі

Зав. ЗАЦС'ом Резер

Регстратор Резер

2

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Козаківському Сільраді (виконкомі)  
Тадануцькому району Б. Церк. округи

Книга № 97  
за 1928 р. 31

Запис про смерть № 127 (заг.)

№ 2 (чол.), № — (жін.)

1. Запис складено „13“ дня Грудня місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № \_\_\_\_\_ записано його в книзі народжень)?  
або оголошений за померлого по суду? \_\_\_\_\_

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Савенко Гаврило Гаврилович

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? \_\_\_\_\_

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? 53 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 р.  
міс. „—“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або \_\_\_\_\_ в) Вік батька „—“ років, та матері „—“ років.

6. Коли помер (ла) 1930 р. Грудня міс. 13 день.

7. Де постійно жив Б. Церк. округа Тадануцького район Козаківське село  
(або хутір) \_\_\_\_\_ або місто \_\_\_\_\_ вул. \_\_\_\_\_ № буд. \_\_\_\_\_

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) \_\_\_\_\_

9. Національність Українець

10. Чи здобував прожиток сам? так Як не сам, то хто саме утримував? \_\_\_\_\_

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? \_\_\_\_\_

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Колієник

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?.....

в деревобудів. артілі: Магадан, ~~Беломорск~~ Країна

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?..... б) коли в останнє одружився (лася)? оден..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 3..... д) 3 них живі тепер: неповнолітніх хлоп „1“ дівч. „2“ та крім того, скільки ще повнолітніх 1.....

15. Причина смерті хворість на серце

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя Савенко Савенко

Адреса заявителя с. Козаківка

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Савенко

Зав. ЗАЦС'ом Григорук

Регистратор Григорук

3.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Козаківськ. Сільраді (виконкомі)

Маршанського району округи

Книга № 98

за 1930 р. 31р.

### Запис про смерть № 3128 (заг.)

№ — (чол.), № 2 (жін.)

1. Запис складено „14“ дня грудня місяця 1930 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень)?

або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Ховтученко Улита Назаровна

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

5. Вік. (скільки повних років мав од народження)? 27 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р.

міс. „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга.

або..... в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.

6. Коли помер (ла) 1930 р. грудня міс. 13 день.

7. Де постійно жив Б. Цемка округа Маршанський район Козаківське село

(або хутір)..... або місто..... вул. .... № буд. ....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.).....

9. Національність Україн.

10. Чи здобував прожиток сам? — Як не сам, то хто саме утримував? дочка

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави

та инше?) поденна робота

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?.....

*дому*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?..... б) коли в останнє одружився (лася)?..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „.....“ дівч. „.....“ та крім того, скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті

*вн старості*

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя

*Ковтушенко Галина*

Адреса заявителя

*с. Козаківка*

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

*Галина Ковтушенко*

Зав. ЗАЦС'ом

*Галина*

Регистратор

*Галина*

4.

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при *Мозамивській* Сільраді (виконкомі)

Книга № *199*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

*Таращанський* району \_\_\_\_\_ округи

за 1928 р. *21 р.*

### Запис про смерть № *4129* (заг.)

№ *2* (чол.), № \_\_\_\_\_ (жін.)

1. Запис складено „*19*“ дня *Грудня* місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № \_\_\_\_\_ записано його в книзі народжень?)  
або оголошений за померлого по суду? \_\_\_\_\_

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Озадовський Марко Олександрович*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *чоловіч*

5. Вік. (скільки повних років мав од народження)? *88* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р.  
міс. „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або..... в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.

6. Коли помер (ла) 19 *30* р. *Грудня* міс. „*18*“ день.

7. Де постійно жив \_\_\_\_\_ округа *Таращанський* район *Мозамивка* село  
(або хутір) \_\_\_\_\_ або місто \_\_\_\_\_ вул. \_\_\_\_\_ № буд. \_\_\_\_\_

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) \_\_\_\_\_

9. Національність *Українець*

10. Чи здобував прожиток сам? \_\_\_\_\_ Як не сам, то хто саме утримував? *сини*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами 'рідні, держави та инше?) *від хліборобства*



12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?.....

13. Становище в занятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у занятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?..... б) коли в останнє одружився (лася)?..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... 10 д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „.....“ дівч. „.....“ та крім того, скільки ще повнолітніх..... 8

15. Причина смерті

Від старості

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя.....

Олександрівна Гринько Марія

Адреса заявителя.....

с. Козамівка

Назва й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя.....

Зав. ЗАЦС'ом.....

Регстратор.....

У. С. Р. Р.

ЗАЦС при *Мозанівській* Сільраді (виконкомі)

Книга № *1100*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

*Таращанського* району \_\_\_\_\_ округи

за 1928 р. *31р.*

Запис про смерть № *5730* (заг.)

№ \_\_\_\_\_ (чол.), № *3* (жін.)

1. Запис складено *23* " дня *Грудня* місяця 19*30* року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № \_\_\_\_\_ записано його в книзі народжень)?

або оголошений за померлого по суду? \_\_\_\_\_

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Кучма Віра*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? \_\_\_\_\_

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *1* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 19*30* р.

міс. „*VIII*“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга.

або \_\_\_\_\_ в) Вік батька *1844* років, та матері *1898* років.

6. Коли помер (ла) 19*30* р. *Грудня* міс. *22* день.

7. Де постійно жив \_\_\_\_\_ округа *Таращина* район *Мозанівка* село

(або хутір) \_\_\_\_\_ або місто *Заріччя* вул. *74* № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) \_\_\_\_\_

9. Національність *Українець*

10. Чи здобував прожиток сам? \_\_\_\_\_ Як не сам, то хто саме утримував? \_\_\_\_\_

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? \_\_\_\_\_

А як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами 'рідні, держави

та инше?) *Хліборобство*

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? *дома*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?..... б) коли в останнє одружився (лася)?..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „.....“ дівч. „.....“ та крім того, скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті

*Загальна смерть*

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя

*Кучма Микола*

Адреса заявителя

*с. Козацька м. Заріччя № 74.*

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

*Оршук*

Реєстратор

*Гуревич*

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|  |  |   |                                     |   |  |
|--|--|---|-------------------------------------|---|--|
| <p>М. <u>Маршань</u> с-рада<br/> <u>Маршань</u> району<br/> _____ округи</p> | 1  | <p>Прізвище <u>Яцок</u><br/> Ім'я <u>Василь</u><br/> По батькові <u>Мозарів</u></p> | <p>№ <u>126</u><br/> <u>131</u></p> |   |  |
| <p><u>22</u> " <u>Будя</u> місяця 19<u>30</u> року</p>                       | 2  | <p>Помер(ла) <u>22</u> " <u>Будя</u> місяця 19<u>30</u> року</p>                    |                                     |   |  |
| 3  | <p>Чоловік, жінка (підкреслити)</p>  |   | 4                                   | <p>Вік « <u>37</u> » (скільки повних років мав)</p> |  |
| 5  | <p>Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“<br/> _____ місяця 19_____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,<br/> або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років.</p> |   |                                     |   |  |
| 6  | <p>Громадянство <u>Українець</u></p>   |   |                                     |   |  |
| 7  | <p>Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Сільське житло Мисісїї</u></p>   |   |                                     |   |  |
| 8  | <p>Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Мисісїї амер.</u></p>  |   |                                     |   |  |
| 9  | <p>З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <u>Службавець</u></p>  |   |                                     |   |  |
| 10   | <p>Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>Мисісїї</u></p>   |   |                                     |   |  |
| 11   | <p>Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u></p>   |   |                                     |   |  |
| 12   | <p>Зазначити докладно причину смерті <u>Самозубство через падіння</u><br/> <u>троя</u> (додано лікарську довідку № _____)<br/> або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого</p>   |   |                                     |   |  |



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Марагу сел. рада  
 Марагу району  
 округи

1

Прізвище Коваленко  
 ім'я Борис  
 По батькові Артемій

№ 132

"24" Грудня місяця 1930 року

2

Помер(ла) "24" Грудня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

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

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "10" Говтня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перша б) Вік батька "46" років; Вік матері "30" років.

6 Громадянство Українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Памана 24

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував 161

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті Занемиленість Легені  
зоб. лікар. Канешного (додано лікарську довідку № \_\_\_\_\_)  
 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника

м. арати літан № 24

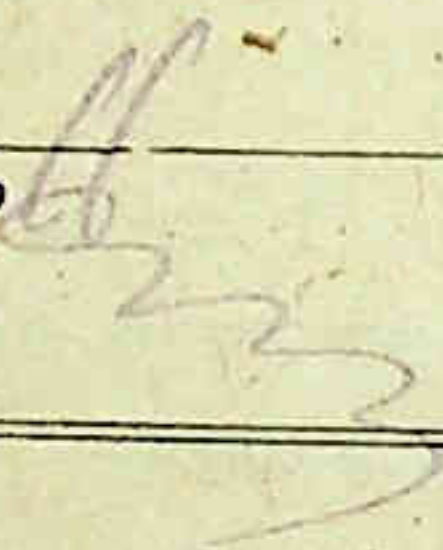
14 Підпис заявника

С. А. Кавалерюк

15 Голова ради  
Зав. ЗАГС



Секретар  
Регистратор



16 Особливі та різні помітки

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при *Козацьки* Сільраді (виконкомі)  
*Магдалян* району округи

Книга № *1103*  
за 1928 р. *Зр.*

Запис про смерть № *6133* (заг.)

№ *3* (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „*24*“ дня *Грудня* місяця 19*28* року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень)?  
або оголошений за померлого по суду?

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Гметренко Григор Якович*

4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)?

5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *38* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р.  
міс. „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або..... в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.

6. Коли помер (ла) 19*30* р. *Грудня* міс. *24* день.

7. Де постійно жив *Б-во. цер.* округа *Магдалян* район *Козацьке* село  
(або хутір)..... або місто..... вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.).....

9. Національність *Українець*

10. Чи здобував прожиток сам?..... Як не сам, то хто саме утримував?.....

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?).....



12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?.....

*дому*

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? / б) коли в останнє одружився (лася)? *1917* в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося. *—* *небуло* 3 них живі тепер: неповнолітніх хлоп „*—*“ дівч. „*—*“ та крім того, скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті *нарама 7 серця*

Лікарська посвідка про смерть № *1*

Прізвище й ім'я заявителя *Луценко Андрій*

Адреса заявителя *с. Козацьке*

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *Луценко*

Зав. ЗАЦС'ом *Луценко*

Регстратор *Луценко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗапис про смерть № *2134* (заг.)№ *2* (чол.), № *—* (жін.)1. Запис складено „*24*“ дня *Грудня* місяця 19*28* року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень)?

або оголошений за померлого по суду? .....

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? *Бойко Федор Давидович*4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? *Чоловічий*5. Вік. (скільки повних років має од народження)? *85* років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р. ....  
міс. „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або..... в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.

6. Коли помер (ла) 19*28* р. *Грудня* міс. *19* день.7. Де постійно жив ..... округа *Тарнів* район *Муромський* село  
(або хутір) *Вершишчино* або місто ..... вул. .... № буд. ....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) .....

9. Національність *Українець*10. Чи здобував прожиток сам? *Ні* Як не сам, то хто саме утримував? *Син*

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами 'рідні, держави та инше?) *Від Чоботарова*

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? .....

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити) .....

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? ..... б) коли в останнє одружився (лася)? ..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ ..... “ дівч. „ ..... “ та крім того, скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерті

*Вод. старість*

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя

*Бойко Сахар Федорук*

Адреса заявителя

*В. Мухоморова*

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

*Бойко Сахар Федорович ага Нова Михайлівна  
Роботинська Криштин*

Зав. ЗАЦС'ом

*Галець*

Регистратор

Запис про смерть № 135 (заг.)

№..... (чол.), №..... (жін.)

1. Запис складено „25“ дня Грудня місяця 1928 року.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень)?

або оголошений за померлого по суду? .....

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Крипак Явдоха Мисарови4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? мчюча5. Вік. (скільки повних років має од народження)? 75 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р.

міс. „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,

або..... в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.

6. Коли помер (ла) 1925 р. Грудня міс. „.....“ день.7. Де постійно жив..... округа Тарашів район Шульовицькі село  
(або хутір) ок. Шульовицькі або місто..... вул..... № буд.....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.).....

9. Національність Українська10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? На утр. Сім'я

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами 'рідні, держави

та инше?) Від мобилізації

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? .....

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? ..... б) коли в останнє одружився (лася)? ..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „ ..... “ дівч. „ ..... “ та крім того, скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерті Від старості

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Кремек Василь Миколайович

Адреса заявителя д. Мушківщина

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги 1

Підпис заявителя Кремек Василь Миколайович

Кей по її проханню розглядається П. Паджко

Зав. ЗАЦС'ом [Signature]

Регстратор [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАЦС при Миробезж. Сільрадї (виконкомі)  
Медусурн. району..... округиКнига № 106  
за 1928 р.Запис про смерть № 4136 (заг.)№ 4 (чол.), №..... (жін.)1. Запис складено „28“ дня Грудня місяця 1930 року.2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким №..... записано його в книзі народжень?)  
або оголошений за померлого по суду?.....3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Макаренко Віра Андріївна4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? жіноч.5. Вік. (скільки повних років має од народження)? 10 років.5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192..... р.  
міс. „.....“ день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга,  
або..... в) Вік батька „.....“ років, та матері „.....“ років.6. Коли помер (ла) 1930 р. Грудня міс. „28“ день.7. Де постійно жив..... округа Маршан район Миробезж. село  
(або хутір) ок. Вершиноцине або місто..... вул. № буд. ....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.).....

9. Національність Українець10. Чи здобував прожиток сам? — Як не сам, то хто саме утримував? Матуся бабонь

11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства?

А як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами 'рідні, держави та инше?) від Публікації

12. Де працював або служив (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? .....

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток— хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)?..... б) коли в останнє одружився (лася)?..... в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося..... д) З них живі тепер: неповнолітніх хлоп „.....“ дівч. „.....“ та крім того, скільки ще повнолітніх.....

15. Причина смерті .....

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя.....

Макаренко Андрій

Адреса заявителя .....

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Макаренко Андрій Михайлович і його чоловік  
Михайлович розширили Мислюк

Зав. ЗАЦС'ом .....

Регистратор .....

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|  |  |   |  |  |
|--|--|---|--|--|
| Марагуза с рада<br>Марагуза району<br>... округи |  | 1 | Прізвище <u>Левтановська</u><br>Ім'я <u>Світлана</u><br>По батькові <u>Ісаришанова</u> | № <u>128</u><br><u>137</u>                   |
| "19" <u>Зуля</u> місяця 19 <u>20</u> року        |  | 2 | Помер(ла) "19" <u>Зуля</u> місяця 19 <u>20</u> року                                    |  |
| 3  | Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)  |   | 4  | Вік " <u>75</u> " (скільки повних років мав) |
| 5  | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....."<br>_____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,<br>або _____ б) Вік батька " _____ » років; Вік матері " _____ » років. |   |  |  |
| 6  | Громадянство <u>Руський</u>  |   |  |  |
| 7  | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Марагуза с/поселинська д/р</u>  |   |  |  |
| 8  | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Ні</u>  |   |  |  |
| 9  | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <u>ні турбота рідні</u>   |   |  |  |
| 10   | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>в райро</u>  |   |  |  |
| 11   | Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)  |   |  |  |
| 12   | Зазначити докладно причину смерті <u>Стареческа смерть</u><br><u>Дов лікувані Волардані</u> (додано лікарську довідку № _____)<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого  |   |  |  |

107



13 Адреса заявника

м. арати отримав записку

14 Підпис заявника

*[Handwritten signature]*

15  
Голова ради  
Зав. ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Секретар  
Регстратор

*[Handwritten signature]*

16 Особливі та різні помітки

1930 рік.

№ 1

1. Складено „ 18 „ Листопада місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевченко Артем Терентійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 92 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 17 „ Листопада міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шевченко Петро Артемів

7. Адреса заявителя @ Боякун Маращанськ. району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідчення заява про смерть

9. Підпис заявигеля Шевченко.

10. Голова ради Сад Секретар Рєєстратор Литко  
Зав. ЗАГС

№ 2

1. Складено „ 4 „ травня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сид Аноцький Свєршич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 52 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 „ травня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я ааявителя Сид Седір

7. Адреса заявителя @ Боякун Маращанськ. району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідчення заява про смерть

9. Підпис заявигеля Сид

10. Голова ради Сад Секретар Рєєстратор Литко  
Зав. ЗАГС

№ 5

1. Складено „ 9 „ листопада місяця 1930, р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Обаженко Мусії Іванів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 39 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 „ листопада міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Обаженко Авдоса Стурганова

7. Адреса заявителя С. Бавкун Маршанського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Співесна заявка про смерть

9. Підпис заявителя Обаженко Мусія Іванів

10. Голова ради Зав. ЗАГС [Signature]

Секретар Регистратор [Signature]

№

Складено „ 4 „ грудня місяця 1930, р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Калініченко Андрей Максимів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 „ грудня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Калініченко Максим Карпів

7. Адреса заявителя С. Бавкун Маршанського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Співесна заявка про смерть

9. Підпис заявителя Калініченко Максим

10. Голова ради Зав. ЗАГС [Signature]

Секретар Регистратор [Signature]

№

1. Складено „

„ червня

місяця 19

р.

109

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Мелешко Євгенія Марківна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

83 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „

26 „ червня 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Довбенко Дмитро

7. Адреса заявителя

Ювнун Марашанського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Мовесна завіда про смерть

9. Підпис заявителя

Довбенко

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Свад

Секретар  
Ревстратор

Довбенко

№

1. Складено „

„ жовтня

місяця 19

р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Родченко Михайло

Олександр

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

83 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „

23 „ жовтня 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Родченко Олександр

7. Адреса заявителя

Ювнун Марашанського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Мовесна завіда про смерть

9. Підпис заявителя

Родченко

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Свад

Секретар  
Ревстратор

Родченко

№ 7 109/16

1. Складено „ 6 „ Грудня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Демченко Марія Лукіанова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 90 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 „ грудня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Демченко Кандрат Левакович

7. Адреса заявителя д. Січ при с. Бовкуні Таращанської району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Словесна заява про смерть.

9. Підпис заявителя Демченко М.

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Реєстратор [підпис]

№ 8

1. Складено „ 24 „ грудня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Каменченко Надія Степанова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 23 „ грудня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Каменченко Степан Анатолійович

7. Адреса заявителя дер. Січ при селі Бовкуні Таращан. р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Словесна заява про смерть.

9. Підпис заявителя Каменченко С. Анатолійович

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Реєстратор [підпис]

№ 1

1. Складено „ 23. Січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Райгашко Микола Іванович.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 81. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22. Січня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мараш Іванович

7. Адреса заявителя с. В-Середанка Маращанського р-ну С. Жернівськ. амп.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво вродило в 1928/1-30р.

9. Підпис заявителя Мараш Іванович

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Рєвстратор [підпис]

№ 2

1. Складено „ 29. Січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Степанець Іван Іванович.

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

5. Коли помер (ла) „ 27. Січня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Степанець Іванович

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) без виписі.

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Рєвстратор [підпис]

1196  
№ 64

1. Складено „ 31 “ \_\_\_\_\_ місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шербак Марія Дашилова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік \_\_\_\_\_ (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 31 “ \_\_\_\_\_ міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шербак Дашило

7. Адреса заявителя с. Вдеревишка Маршанського р-ну С. Черкав. акр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) шарашка с. Вдеревишка № 224 від 31/хІІ - 29 р.

9. Підпис заявителя Шербак Дашило  
*За негр. речей. Шарашка*

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор *Шмарова*

№

1. Складено „ 31 “ \_\_\_\_\_ місяця 19 \_\_\_\_\_ р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Всего зареєстровано смерінен*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *за 1929 рік* \_\_\_\_\_ (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ \_\_\_\_\_ “ \_\_\_\_\_ міс. 19 \_\_\_\_\_ року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Зав. ЗАГС*

7. Адреса заявителя *Реєстратор*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор

№ 3

1. Складено „

30 січня

місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Майстренко Олександр Сибешів.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

27 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „

30 січня

міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Майстренко Олександр Сибешів.

7. Адреса заявителя

с. В-Середька Таращанського р-ну Вузького вел. Ар.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Без витісі

9. Підпис заявителя

*Олександр Сибешів*

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

*Варен*

Секретар  
Регистратор

*Шмарова*

№ 4

1. Складено „

22 лютого

місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Марченко Лукія Федотівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

26 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „

22 лютого

міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Марченко Дмитро

7. Адреса заявителя

с. В-Середька Таращанського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Без витісі

9. Підпис заявителя

*Д. Марченко*

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

*Варен*

Секретар  
Регистратор

*Шмарова*



№ 5

1. Складено „

26 Листопада

місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Ковшешка Теодор Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

37р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „

26 Листопада

міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Шаровський Степан Степанович

7. Адреса заявителя

с. Вербівка Таращанського р-ну.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Виття видана судом № 3.

9. Підпис заявителя

Шаровський

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор

Шаровський

№ 6

1. Складено „

1 Вересня

місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Грандман Іван Михайлович.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

— (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „

13 Листопада

міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Грандман Михайло

7. Адреса заявителя

с. Вербівка Таращанського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

без витієі.

9. Підпис заявителя

Грандман

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор

Шаровський

№ 9

1. Складено

„ 3 „ Березня

місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Часновська Ганна Рогова

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік

— (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

„ 2 „

Березня

міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Часновський Ринг

7. Адреса заявителя

с. Вберезянка Тарашанського р-ну Сьєдх. окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

без витієі

9. Підпис заявителя

Р. Часновський

10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Регістратор

Шварц

№ 10

1. Складено

„ 6 „ Березня

місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Одиченко Михайло Миколайович

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік

1 р.

(скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

„ 5 „

Березня

міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Одиченко Микола

7. Адреса заявителя

с. Вберезянка Тарашанського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

без витієі

9. Підпис заявителя

Одиченко

10. Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Регістратор

Шварц

№ 7.

1. Складено „ 1 “ березня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чавва Явва Олександров.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік. Ч р. (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ лютого міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Чавва Олександр

7. Адреса заявителя с. Втерезьщина Таращанського р-ну

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) без витієї

9. Підпис заявителя Чавва

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Реєстратор [підпис]

№ 8.

1. Складено „ 1 “ березня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кошишпа Олександр Архитов.

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

5. Коли помер (ла) „ 28 “ лютого міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кошишпа Архитов

7. Адреса заявителя с. Втерезьщина Таращанського р-ну

8. Особливі уваги: мертвнонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) витісь видана від Уті. Зар. ек. Ч.

9. Підпис заявителя Кошишпа

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Реєстратор [підпис]

5  
113

№ 11

1. Складено „ 8 “ Березня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рибалка Євген Рибалко

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

5. Коли помер (ла) „ 4 “ Березня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Рибалка Євген

7. Адреса заявителя с. В'єрезька Маращанського р-ну в Черк. окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) без вжиті

9. Підпис заявителя М. Рибалка

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 12

1. Складено „ 12 “ Березня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Майстренко Маршала Сергієва

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

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Березня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Майстренко Євген

7. Адреса заявителя с. В'єрезька Маращанського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) без вжиті

9. Підпис заявителя Є. Майстренко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 13

1. Складено „ 13“ Березня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вірко Тараско

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13“ Березня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Вірко Васильович Діланів

7. Адреса заявителя с. Вербезанське Маршанського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) судитися. Витнеси на суду № 30. ч. 4 № 8.

9. Підпис заявителя Вірко

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор Ваня

№ 14

1. Складено „ 15“ Березня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тютювितі Петро Васильов.

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

5. Коли помер (ла) „ 15“ Березня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тютювиті Василь

7. Адреса заявителя с. Вербезаньки Маршанського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Тютювиті

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор Шмарод

1146

№ 17. 1. Складено „ 1 “ квітня місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Взорова Миколаївна Кувшинова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ квітня міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Взорова Кувшинова

7. Адреса заявителя с. Вербезька Маращанського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) без свідчєї

9. Підпис заявителя Взорова 10. Голова ради Взорова Секретар Микола  
Зав. ЗАГС Рєвстратор

№ 18. 1. Складено „ 16 “ квітня місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Небоженко Назя Олександрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 30 р (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ квітня міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Небоженко Юродь

7. Адреса заявителя с. Вербезька Маращанського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) виправлення впр. 16 квіт. 30 р. № 5.

9. Підпис заявителя Небоженко 10. Голова ради Небоженко Секретар Микола  
Зав. ЗАГС Рєвстратор

№ 15

1. Складено „ 20 „

Березня

місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Рауженко Валентина Осипівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

53 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 „

Березня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Рауженко Федір Осипович

7. Адреса заявителя

с. В-Березанка Таращанського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) без вжиття. Вона вилася між 26.06.30

9. Підпис заявителя

Рауженко

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор

№ 16

1. Складено „ 22 „

Березня

місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Марченко Раша Шатрова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

(скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 „

Березня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Марченко Дмитро

7. Адреса заявителя

с. В-Березанка Таращанського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) без вжиття

9. Підпис заявителя

Д. Марченко

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор

№ 19.

1. Складено „ 25 ” квітня місяця 19 30 р. <sup>Коловча</sup>

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Буднічук Анліна

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

5. Коли помер (ла) „ 22 ” квітня міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Буднічук Анліна

7. Адреса заявителя с/б с/р/з м/ка м/а р/ш. б/ш.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Виття видана під № 28/11/30

9. Підпис заявителя Буднічук

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор [підпис]

№ 20

1. Складено „ 29 ” квітня місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Босенко Занна Савкова

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 40 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 27 ” квітня міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Босенко Федор

7. Адреса заявителя с/б с/р/з м/ка м/а р/ш. б/ш. на б-у.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Виття видана 29/11/30 під № 28

9. Підпис заявителя Босенко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор



№ 21.

1. Складено „ 6 “ тр авни місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Стенешев Віктор Дмитрович

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

5. Коли помер (ла) „ 6 “ тр авни міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Стенешев Дмитро

7. Адреса заявителя № 10 вулиця

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Виття з акту № 119 Д.

9. Підпис заявителя Д. Стенешев

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор М. Д.

№ 22.

1. Складено „ 10 “ тр авни місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Валеріян Павло Дмитрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ тр авни міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Валеріян Семенов

7. Адреса заявителя № 10 вулиця

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Виття з акту № 119 Д.

9. Підпис заявителя Валеріян

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор М. Д.

466

№ 25

1. Складено „ 1 „ червня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бандаренко Ритор Львович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 31 „ травня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бандаренко Леонид

7. Адреса заявителя с. Вдербезька Маршанського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) випісь видана вг. 4/VI-Зор. № 25.

9. Підпис заявителя Ч/Леонид

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Ревстратор

№ 26

1. Складено „ 2 „ червня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рибалка Надія Оверкова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 21 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 „ червня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Рибалка Федор

7. Адреса заявителя с. Вдербезька Маршанського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) випісь видана вг. 2/VI-Зор. № 26.

9. Підпис заявителя Рибалка Федор

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Ревстратор

№ 23

1. Складено „ 15 „ травня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Губерник Дмитро Лукаш*

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

5. Коли помер (ла) „ 12 „ травня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Губерник Лукаш*

7. Адреса заявителя *с. Вербезька Маршанського р-ну*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *без витісі.*

9. Підпис заявителя *Л. Губерник*

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор *Шмаг*

№ 24

1. Складено „ 21 „ травня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Матиню Федо Дмитро*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *72 р.* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 21 „ травня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Говаленко Лукаш*

7. Адреса заявителя *с. Вербезька Маршанського р-ну*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) *виправлення акту за № 24.*

9. Підпис заявителя *Л. Говаленко*

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор *Шмаг*

№ 27

1. Складено „ 2 “ червня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Михорюга Іван Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 27 р. (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ червня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Світко Іванна

7. Адреса заявителя с. Вербезинка Марацешського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Витіє видана від 27-го Зор 28/7.

9. Підпис заявителя С. Світко

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Реєстратор [підпис]

№ 28

1. Складено „ 9 “ червня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Михеченко Степан Євграфович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 63 р. (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ червня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Саданець Дмитро

7. Адреса заявителя с. Вербезинка Марацешського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Витіє видана від 27-го Зор. N

9. Підпис заявителя С. Саданець

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Реєстратор [підпис]

№ 29

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Верблянка рада  
Тарашанський району  
Бучківської округи

Прізвище Макітрешко  
ім'я Традиш  
По батькові Андрієв

19 червня місяця 1930 року

2 Помер(ла) 19 червня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 35 р. » (скільки повних років має)

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

6 Громадянство

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

с. Верблянка Тарашанського району Буков.

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

здобував

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

хліборобства

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

у себе

11 Сімейний стан померлого

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

12 Зазначити докладно причину смерті старець  
(додано лікарську довідку №.....)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого



№ 20.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Березинська рада  
Мариупольск. району  
Буденівської округи

1

Прізвище Волошин  
Ім'я Микола  
По батькові Семенов

27 червня місяця 1930 року

2

Помер(ла) М. Волошин місяця 19 30 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 67 » (скільки повних років має)

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

6 Громадянство

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

с. Березинська Мариупольського 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 коштом рідні, держари)

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 смерті старець  
(додано лікарську довідку № \_\_\_\_\_)  
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого





ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Березанська рада  
 Тарашанський району  
 Березанської округи  
 2 червня 1980 року

Прізвище Щербак  
 ім'я Іван  
 По батькові Михайлович

№ 31

Помер(ла) 29 червня місяця 1980 року

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

5 Син дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 24 місяця 1979 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 10-та б) Вік батька « 44 р. » років; Вік матері « 40 » років.

6 Громадянство

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

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) хліборобство.

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті вн. запущені (додано лікарську довідку № \_\_\_\_\_) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

|    |                           |                                    |  |
|----|---------------------------|------------------------------------|--|
| 13 | Адреса заявника           | с. Вдережичка                      |  |
| 14 | Підпис заявника           | [Handwritten signature]            |  |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  | [Handwritten signature]            | Секретар<br>Ревстратор [Handwritten signature] |
| 16 | Особливі та різні помітки | Витіок видана від 29.11.2007 № 121 |  |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

ВБерезинська рада  
Таращанського району  
БЧеркаської округи

1 Прізвище Марченко  
Ім'я Зіна  
По батькові Новілова

2 „4“ / VIII місяця 1930 року

2 Помер(ла) „4“ 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 „21“  
травня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,  
або восьма б) Вік батька „ 35 р. „ років; Вік матері „ 35 р. „ років.

6 Громадянство

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

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 смерті \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (додано лікарську довідку № \_\_\_\_\_)  
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого



№ 33

Вербизьська с/рада  
Таращанського району  
в Червонограді округи

Прізвище Гношаренко  
ім'я Ольга  
По батькові Накіпорова

„11“ Серпня місяця 1930 року

Помер(ла) „11“ Серпня місяця 1930 року

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

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

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

6 Громадянство

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

с. Вербизьська Таращанського 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)

землеробство.

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

щрама.

(додано лікарську довідку № \_\_\_\_\_)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|  |  |   |   |             |
|--|--|---|---|-------------|
| В Березинській <u>рада</u><br>Маращанській <u>району</u><br>в Червоноградській <u>округи</u> |  | 1 | Прізвище <u>Кемшова</u><br>Ім'я <u>Ганна</u><br>По батькові <u>Намова</u> | № <u>34</u> |
| „10 серпня“ місяця 19 <u>30</u> року   |  | 2 | Помер(ла) „9 серпня“ місяця 19 <u>30</u> року                             |             |
| 3  | Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)  | 4 | Вік „ <u>3 р.</u> “ (скільки повних років має)                            |             |
| 5  | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“<br>_____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,<br>або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років. |   |   |             |
| 6  | Громадянство   |   |   |             |
| 7  | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Вберезинської Маращанського р-ну</u>   |   |   |             |
| 8  | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>батьки</u>  |   |   |             |
| 9  | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) <u>хліборобства</u>  |   |   |             |
| 10   | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>у себе</u>   |   |   |             |
| 11   | Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)   |   |   |             |
| 12   | Зазначити докладно причину смерті <u>вона застрелена</u><br>_____ (додано лікарську довідку № _____)<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого  |   |   |             |





ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вбрезьмелка рада  
Таращанського району  
Білоцерківської округи

1

Прізвище Лук'яченко  
Ім'я Зіна  
По батькові Рижкова

№ 35

21 Серпня місяця 1930 року

2

Помер(ла) 21 Серпня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 2 р. » (скільки повних років має)

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

6 Громадянство

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

с. Вбрезьмелка Таращанського 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, держани)

хліборобство.



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

У себе в-ві

11 Сімейний стан померлого

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

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

|    |                           |   |
|----|---------------------------|---|
| 13 | Адреса заявника           | с. Дібрязька Маршашевського р-ну.   |
| 14 | Підпис заявника           | Муромченко Корол  |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  |    |
|    | Секретар<br>Регстратор    |  |
| 16 | Особливі та різні помітки | Виняє від сплати вступного збору № 25   |

|   |   |  |   |   |             |  |
|---|---|--|---|---|-------------|--|
| ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ   | Вербезишова рада  |  | Прізвище <u>Чава</u>  |   | № <u>86</u> |  |
|   | Таращанський району   |  | Ім'я <u>Ольга</u>   |   |             |  |
|   | Городоцької округи  |  | По батькові <u>Лущикова</u>   |   |             |  |
|   | 22 Серпня місяця 19 <u>30</u> року  |  | 2 Помер(ла) <u>22 Серпня</u> місяця 19 <u>30</u> року                             |   |             |  |
|   | 3 Чоловік, жінка (підкреслити)<br><u>-</u>  |  |   | 4 Вік « <u>-</u> » (скільки повних років має) |             |  |
|   | 5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося <u>5</u> <u>Серпня</u> місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>четверта</u> б) Вік батька « <u>30</u> » років; Вік матері « <u>28</u> » років. |  |   |   |             |  |
|   | 6 Громадянство  |  |   |   |             |  |
|   | 7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)   |  | <u>с. Вербезишове Таращанського району</u>  |   |             |  |
|   | 8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував   |  | <u>Галицько</u>   |   |             |  |
|   | 9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держани)   |  | <u>землеробство</u>   |   |             |  |
|   | 10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)   |  | <u>У себе</u>   |   |             |  |
|   | 11 Сімейний стан померлого  |  | <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u> |   |             |  |
| 12 Зазначити докладно причину смерті _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого |   |  |   |   |             |  |

12576

13 Адреса заявника

с. Березьма Таращанск. р-ну

14 Підпис заявника

Л. Кави

15 Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор

16 Особливі та різні помітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вербезьшова рада  
Марацашев район  
Дератськ округи  
"Врш" місяця 1930 року

1 Прізвище Кашінький  
ім'я Семен  
По батькові Олександр  
2 Помер(ла) 22 Серпня місяця 1930 року

№ 37

3 Чоловік, жінка (підкреслити)  
4 Вік « 45 » (скільки повних років має)

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

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Вербезьшова Марацашев р.

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

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

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

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

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

126/16

13 Адреса заявника  
с. Березища Маршанського р-ну

14 Підпис заявника  
[Signature]

15  
Голова ради Зав. ЗАГС [Signature]  
Секретар Ревстратор [Signature]

16 Особливі та різні помітки  
Листок відомості про дії зор № [Signature]

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

В. Березишська рада  
Таращанського району  
Білоцерківської округи

Прізвище Мисенко  
Ім'я Леонтій  
По батькові Савків

21 вересня місяця 1930 року

Помер(ла) 21 вересня місяця 1930 року

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

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „14“  
безни місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,  
або третя б) Вік батька « 28 » років; Вік матері « 21 » років.

6 Громадянство Україна

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Білоцерківської окр. Таращанського р-ну с. В. Березиш

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) хліборобства

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

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

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





1938

№ 39

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

В. Березанка рада  
Таранушевского району  
В. Церквелькаї округи

Прізвище Густовит  
Ім'я Ганна  
По батькові Кашинкова

5 " травня" місяця 1938 року

2 Помер(ла) 4 " травня" місяця 1938 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік « 18 » (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство Українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) В. Березанка, Таранушевского 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) мідбаробства

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


12876

13 Адреса заявника *с. Р. Березанка, Шаршунського р-ну*

14 Підпис заявника *Кусталів*

15

*Голова ради*  
*Зав. ЗАГС*  \_\_\_\_\_

*Секретар*  
*Регистратор*  \_\_\_\_\_

16 Особливі та різні помітки *Б. н. м. видано від 5/х-31 року № 27*

№ 40

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вбрезьняна рада  
Тарасушевк району  
Ямельник місяця 1930 року

1 Прізвище Масенко  
Ім'я Зна  
По батькові Петрова  
2 Помер(ла) 24 Вересня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « — » (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 23 місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або шоста б) Вік батька « 35 » років; Вік матері « 30 » років.

6 Громадянство Укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Вбрезьняна Тарасушевського 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, держари) хліборобство

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

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

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

129/6

13 Адреса заявника *с. Вербезькива Маршанського району*

14 Підпис заявника *Мосенко Дмитро*

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

16 Особливі та різні помітки *Рєвстріє.*

№ 41

В Березанська рада  
Таращанського району  
В Церквській округи

Прізвище *Намнєвский*  
Ім'я *Петро*  
По батькові *Іванович*

" 18 " *травня* місяця 1930 року

Помер(ла) " 17 " *травня* місяця 1930 року

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

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* б) Вік батька " 32 " років; Вік матері " 36 " років.

6 Громадянство *українець*  
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) *с. В. Березань, Таращанського 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, державні) *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 *невідомо*  
(додано лікарську довідку № \_\_\_\_\_)  
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

1306

|    |                           |  |  |
|----|---------------------------|--|--|
| 13 | Адреса заявника           | с. В. Березанка, Таращанського району  |  |
| 14 | Підпис заявника           | Каминський Данило  |  |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  |  | Секретар<br>Регстратор  |
| 16 | Особливі та різні помітки |  |  |

№ 42

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

В Березанська рада  
Марацацького району  
Г. Чернівецької округи

Прізвище Ташушко  
Ім'я Марія  
По батькові \_\_\_\_\_

„21“ травня місяця 1930 року

Помер(ла) „19“ травня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « \_\_\_\_\_ » (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „16“ травня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або \_\_\_\_\_ » років; Вік матері « 18 » років. б) Вік батька « \_\_\_\_\_ » років.

6 Громадянство Українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. В. Березанка, Марацацького р.

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


9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) 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 смерті не відомо (додано лікарську довідку № \_\_\_\_\_) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

1316

|    |                           |   |                        |
|----|---------------------------|---|------------------------|
| 13 | Адреса заявника           | с. В. Березанца, Тарашаньського р.  |                        |
| 14 | Підпис заявника           | Мастушенкова  |                        |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  |  | Секретар<br>Рєвстратор |
| 16 | Особливі та різні помітки | Виття видано від 20/8-30р. № 28.  |                        |
|    |                           |   |                        |
|    |                           |   |                        |
|    |                           |   |                        |
|    |                           |   |                        |
|    |                           |   |                        |
|    |                           |   |                        |
|    |                           |   |                        |
|    |                           |   |                        |
|    |                           |   |                        |
|    |                           |   |                        |
|    |                           |   |                        |
|    |                           |   |                        |
|    |                           |   |                        |
|    |                           |   |                        |



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1 В Вережанська рада  
Тарашанського району  
БЦ округи

Прізвище Сорога  
 Ім'я Антосько  
 По батькові Ригорова

№ 43

2 „29 жовтня” місяця 1930 року

Помер(ла) „29 жовтня” місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 1 » (скільки повних років має)

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

6 Громадянство українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Вережанка Тарашанського 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 коштом рідні, держави) хліборобства

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті Не відомо (додано лікарську довідку №.....)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника

с. В. Везишівка Парацанського р-ну

14 Підпис заявника

Сергій Рилько

15

Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Ревстратор



16 Особливі та різні помітки

Виття видаю, від 29/8-30р. №29

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|  |  |  |  |             |
|--|--|--|--|-------------|
| В Веззавська рада<br>Маршанський району<br>БЦ округи |  | 1  | Прізвище <u>Каміньська</u><br>Ім'я <u>Мукія</u><br>По батькові <u>Вікентівна</u> | № <u>44</u> |
| „2. жовтня“ місяця 19 <u>30</u> року                 |  | 2  | Помер(ла) „ <u>2</u> “ <u>жовтня</u> місяця 19 <u>30</u> року                    |             |
| 3  | Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)  | 4  | Вік « <u>77</u> » (скільки повних років має)                                     |             |
| 5  | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“<br>_____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,<br>або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років. |  |  |             |
| 6  | Громадянство   | <u>Українець</u>   |  |             |
| 7  | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)  | <u>с. Веззавська Маршанського р-ну</u>                                     |  |             |
| 8  | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував  | <u>Сама</u>  |  |             |
| 9  | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)   | <u>Хліборобства</u>  |  |             |
| 10   | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)   | <u>у себе</u>  |  |             |
| 11   | Сімейний стан померлого  | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |  |             |
| 12   | Зазначити докладно причину смерті <u>Старість</u><br>_____ (додано лікарську довідку № _____)<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого   |  |  |             |

13316

|    |                           |   |  |
|----|---------------------------|---|--|
| 13 | Адреса заявника           | с. В. Березанська, Маршанського р-ну  |  |
| 14 | Підпис заявника           | Каминський Р.   |  |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  |  | Секретар<br>Ревстратор  |
| 16 | Особливі та різні помітки | Виття видана від 1-го зор. № 44   |  |
|    |                           |   |  |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Въ Березанська рада  
Тарашаньско району  
В Ц. округи

Прізвище Серета  
Ім'я Софія  
По батькові Рогова

" 19 " листопада місяця 19 30 року

2 Помер(ла) " 19 " листопада місяця 19 30 року

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

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " 15 " листопада місяця 19 30 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " б) Вік батька " 25 " років; Вік матері " 24 " років.

6 Громадянство українець  
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Березанька, Тарашаньско 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 коштом рідні, держави) хліборобства

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

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

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

|    |  |  |   |
|----|--|--|---|
| 13 | Адреса заявника<br><i>134/б</i>                | <i>с. Воздвиженка Маршаньського р-ну</i> |   |
| 14 | Підпис заявника                                | <i>Середа</i>                            |   |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС<br><i>[Signature]</i> |  | Секретар<br>Регистратор<br><i>[Signature]</i> |
| 16 | Особливі та різні помітки                      | <i>Виття видано вгд 9/11 №45</i>         |   |
|    |  |  |   |
|    |  |  |   |
|    |  |  |   |
|    |  |  |   |
|    |  |  |   |
|    |  |  |   |
|    |  |  |   |
|    |  |  |   |
|    |  |  |   |
|    |  |  |   |
|    |  |  |   |
|    |  |  |   |
|    |  |  |   |
|    |  |  |   |
|    |  |  |   |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|   |  |   |  |              |
|---|--|---|--|--------------|
| В Веземетт рада<br>Тарашчанск району<br>БУ округи |  | 1   | Прізвище <u>Пастушенко</u><br>Ім'я <u>Арина</u><br>По батькові _____ | № <u>116</u> |
| "4" грудня місяця 19____ року                     |  | 2   | Помер(ла) "3" грудня місяця 19 <u>30</u> року                        |              |
| 3   | Чоловік, жінка (підкреслити)   | 4   | Вік « <u>80</u> » (скільки повних років мав)                         |              |
| 5   | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“<br>_____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,<br>або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років. |   |  |              |
| 6   | Громадянство   | <u>українець</u>  |  |              |
| 7   | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)  | <u>с. Веземетт, Тарашчанск району</u>   |  |              |
| 8   | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував  | <u>дити</u>   |  |              |
| 9   | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)  | <u>хліборобства</u>   |  |              |
| 10  | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)   | <u>у себе</u>   |  |              |
| 11  | Сімейний стан померлого  | <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u> |  |              |
| 12  | Зазначити докладно причину смерті <u>старець</u><br>_____ (додано лікарську довідку № _____)<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого  |   |  |              |

|    |                           |                                   |                         |
|----|---------------------------|-----------------------------------|-------------------------|
| 13 | Адреса заявника           | с. В. Березанка, Парашаньків      |                         |
| 14 | Підпис заявника           | О. Нечин                          |                         |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  |                                   | Секретар<br>Регистратор |
| 16 | Особливі та різні помітки | Вжито вигадано від Ч/тп-Зар. № 46 |                         |



№ 47

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

В Березинька рада  
Шаранцевского району  
Б. Ц. округи

Прізвище Каченко  
ім'я Кристиня  
По батькові Окримова

5 грудня місяця 1930 року

Помер(ла) 4 грудня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік « 45 » (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. В Березинька, Шаранцевского 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) 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 смерті невідомо (додано лікарську довідку № \_\_\_\_\_)  
або підкреслити: мертвонароджений; оголошений від суду за померлого

1396

|    |                           |   |  |
|----|---------------------------|---|--|
| 13 | Адреса заявника           | с. В. Березанка, Шаранецького р-ну  |  |
| 14 | Підпис заявника           | Сергій Миколайко  |  |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  |  | Секретар<br>Ревстратор  |
| 16 | Особливі та різні помітки | Виття видана 5 квітня 30р. № 47   |  |
|    |                           |   |  |
|    |                           |   |  |
|    |                           |   |  |
|    |                           |   |  |
|    |                           |   |  |
|    |                           |   |  |
|    |                           |   |  |
|    |                           |   |  |
|    |                           |   |  |
|    |                           |   |  |
|    |                           |   |  |
|    |                           |   |  |
|    |                           |   |  |
|    |                           |   |  |
|    |                           |   |  |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|    |  |   |                                      |
|----|--|---|--------------------------------------|
| 1  | В Березанському<br>Тарашанському<br>Б. Ц. району<br>округи   | Прізвище <u>Кемюра</u>  | №                                    |
|    |  | Ім'я <u>Олександр</u>   |                                      |
| 2  | " 6 " грудня 1930 року   | По батькові <u>Литинський</u>   |                                      |
| 2  |  | Помер(ла) " 5 " грудня 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 " 23 " грудня 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>третьою</u> б) Вік батька " 31 " років; Вік матері " 23 " років. |   |                                      |
| 6  | Громадянство   | <u>українець</u>  |                                      |
| 7  | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)  | <u>с. ВБерезант, Тарашанського району</u>   |                                      |
| 8  | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував  | <u>батьки</u>   |                                      |
| 9  | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держани)  | <u>хліборобства</u>   |                                      |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)   | <u>у себе</u>   |                                      |
| 11 | Сімейний стан померлого  | <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u> |                                      |
| 12 | Зазначити докладно причину смерті <u>немає</u><br>(додано лікарську довідку № _____)<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого  |   |                                      |

13 Адреса заявника

с. Вберезинці, Тарнавського р-ну

14 Підпис заявника

Хицун

15

Голова ради  
Зав. ЗАГС



Секретар  
Регистратор



16 Особливі та різні помітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

В. В. Березанська рада  
Тарашанський району  
Ю. Ц. округи

Прізвище Тавлито  
ім'я Параша  
По батькові Сизотова

13 грудня місяця 1930 року

Помер(ла) 13 грудня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік « 57 » (скільки повних років має)

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

6 Громадянство українць

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. В. Березанька, Тарашанський район

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

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) себе

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

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

13896

|                        |                           |                                      |                                    |
|------------------------|---------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|
| 13                     | Адреса заявника           | С. Водороз, м.р., Шарапанського р-ну |                                    |
| 14                     | Підпис заявника           | [Signature]                          |                                    |
| 15                     | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  | [Signature]                          | Секретар<br>Ревстратор [Signature] |
| 16                     | Особливі та різні помітки |                                      |                                    |
| [Lined area for notes] |                           |                                      |                                    |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Свердловська рада  
Тарашанський району  
округи

Прізвище Переверта  
Ім'я Содіс  
По батькові \_\_\_\_\_

№ 50.

"21" грудня місяця 1930 року

Помер(ла) "21" грудня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік "20" (скільки повних років має)

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

6 Громадянство Україна

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті з раптової (додано лікарську довідку № \_\_\_\_\_) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого





ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

В Оберезьляшк  
Таращанск  
району

Прізвище Левко  
Ім'я Левко  
По батькові Федотов

округи  
" 24 грудня 1930 року

Помер(ла) " 24 грудня 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік « 47р. » (скільки повних років має)

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

6 Громадянство Укр.

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


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

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держани) хліборобство

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

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

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

|    |                           |   |                        |
|----|---------------------------|---|------------------------|
| 13 | Адреса заявника           | с/п. Березянича Маршук олеон р-ну   |                        |
| 14 | Підпис заявника           | М/п. Мухомко Олександр  |                        |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  |  | Секретар<br>Реєстратор |
| 16 | Особливі та різні помітки |   |                        |
|    |                           |   |                        |
|    |                           |   |                        |
|    |                           |   |                        |
|    |                           |   |                        |
|    |                           |   |                        |
|    |                           |   |                        |
|    |                           |   |                        |
|    |                           |   |                        |
|    |                           |   |                        |
|    |                           |   |                        |
|    |                           |   |                        |

№

1. Складено „

“

місяця 19 р.

144

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

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

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

19 Зірок.

9. Підпис заявителя

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Ревстратор

№

1. Складено „

2 Січня

місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Навеленто Сергій Олександрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 43 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Січня міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Навеленто Сергій Олександрович

7. Адреса заявителя с. В. Волонтарів Маршанського району Б-цур. обл.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

с. Когуленка

9. Підпис заявителя

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Ревстратор

№

4

1. Складено „

13 " січня

місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Рубченко Марія Гавриловна

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

16

4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „

13 "

січня

міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Рубченко Гаврило Петрович

7. Адреса заявителя

с. В. Вовчанська Таращанського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис  
заявителя

Рубченко

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

З. Пашук

Секретар  
Реєстратор

М. П.

№

5

1. Складено „

23 " січня

місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Слободян Марія Миколаївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

38

4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „

23 "

січня

міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Слободян Микола Миколайович

7. Адреса заявителя

с. В. Вовчанська Таращанського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис  
заявителя

Слободян

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

З. Пашук

Секретар  
Реєстратор

Слободян

№

27

1. Складено „

8 „ січня

місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Лоробина Семен Олександрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік

38

(скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „

8

“

січня

міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Лоробина Семен Олександрович

7. Адреса заявителя

с. В. Вовширка Тарашанського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Метельський

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

З. Мещук

Секретар  
Регістратор

[Signature]

№

3

1. Складено „

20 „ січня

місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Волк Явдоха Андрієва

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік

80

(скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „

20

“

січня

міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Волк Володимир Іванович

7. Адреса заявителя

с. В. Вовширка Тарашанського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Волк В.

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

З. Мещук

Секретар  
Регістратор

Кочет

142/6  
№ 51

1. Складено „ 10 “ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бабко Іван Курчів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Войко Куршо Юхимів

7. Адреса заявителя с. Мовишине Тарашан Реш

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор В. В. В.

№ 52

1. Складено „ 11 “ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лосіщук Василь Росишів

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

5. Коли помер (ла) „ 11 “ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лосіщук Рослан Семієвіч

7. Адреса заявителя с. В. Волишине Тарашан Реш

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор М. В. В.

№ 6. 1. Складено „25“ січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого в мину Александр Павлов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 21. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „25“ січня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя в мину Иван Мусій

7. Адреса заявителя с ВВВішня на Таращанського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [Signature] 10. Голова ради [Signature] Секретар [Signature]  
 Зав. ЗАГС Рєєстратор

№ 7. 1. Складено „31“ січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Можинська Степан Якович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4м.ц. (скільки повних років має).

5. Коли помер (ла) „31“ січня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я ааявителя Можонка Іван Луківич

7. Адреса заявителя с ВВВішня на Таращанського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [Signature] 10. Голова ради [Signature] Секретар [Signature]  
 Зав. ЗАГС Рєєстратор

№

10

1. Складено „

7 „ жовтого

місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Моконська Маріяна Миколаївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „

7 „ жовтого

міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Моконьона Надія Миколаївна

7. Адреса заявителя

с. В. Вовківка Таращанського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Моконьона

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

З. Пилипчук

Секретар  
Регистратор

Госинь

№

11

1. Складено „

7 „ жовтого

місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Самочуд Олександр Кузьмич

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „

7 „ жовтого

міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Самочуд Кузьмич Луцкич

7. Адреса заявителя

с. В. Вовківка Таращанського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Самочуд

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

З. Пилипчук

Секретар  
Регистратор

Госинь



№ 8

1. Складено „ 30 “ січня місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Михайло Павло Павлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 36 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 30 “ січня міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Михайло Олександрович

7. Адреса заявителя

с. В. Вовнишка Таращанського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Михайло

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

З. Гусак

Секретар  
Регістратор

Госин

№ 9

1. Складено „ 1 “ жовтня місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Михайло Параска Гавриш

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

5. Коли помер (ла) „ 1 “ жовтня міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Михайло Софій Павлович

7. Адреса заявителя

с. В. Вовнишка Таращанського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Михайло

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

З. Гусак

Секретар  
Регістратор

Госин

№ 12.

1. Складено „ 11 “ листопада місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Калиш Анна Алексоса

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 58 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ листопада міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Медолгетт Мохван Росин

7. Адреса заявителя с. В-Вовнушка Маращанського р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Медолгетт

10. Голова ради З.Ташук  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор Досин

№ 13

1. Складено „ 13 “ листопада місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Липченко Мароко Артемівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 86 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ листопада міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Липченко Курчико Ів.

7. Адреса заявителя с. В-Вовнушка Маращанського р.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Липченко

10. Голова ради З.Ташук  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор Мердін

№ 14

1. Складено „ 23 “ *лютого* місяця 19 *30* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Дробина Дмитро Іосифович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *85* (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ *22* “ *лютого* міс. 19 *30* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Короченко Микола Іосифович*

7. Адреса заявителя *с. Вовчинець М. І. району*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *М. Короченко*

10. Голова ради *З. Пашур*  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор *Досиць*

№ 15

1. Складено „ 23 “ *лютого* місяця 19 *30* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Мікаленко Настя Іосифівна*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *29* (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ *23* “ *лютого* міс. 19 *30* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Мікаленко Віктор Миколайович*

7. Адреса заявителя *с. Вовчинець М. І. району*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *В. Мікаленко*

10. Голова ради *З. Пашур*  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор *Досиць*

145/6

№

18

1. Складено „ 9 “ березня місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Саломуб Мелашинс Кробова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 2 м. 4 і

5. Коли помер (ла) „ 9 “ березня міс. 19 30 року. Саломуб Янів Осейніч

6. Прізвище й ім'я заявителя ~~С В Вовнича Марія Осейніч~~

7. Адреса заявителя С В Вовнича територіального району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Я. Осейніч

10. Голова ради ЗТШЕУК  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Ревстратор Я. Осейніч

№ 19

1. Складено „ 17 “ березня місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Демченко Арсен

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

5. Коли помер (ла) „ 17 “ березня міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Демченко

7. Адреса заявителя С В Вовнича територіального району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя З. Демченко  
К. Осейніч

10. Голова ради ЗТШЕУК  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Ревстратор Демченко

№ 16

1. Складено „ 28 “ жовтого місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Маршис Аїгона Менютова

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

5. Коли помер (ла) „ 16 “ жовтого міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Маршиса Менютова Мохванів

7. Адреса заявителя с. В. В. обштина Іздраницького р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя М. Маршис

10. Голова ради З. Г. Шук Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Гоши

№ 17

1. Складено „ 1 “ березня місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кравченко Федор Матвій

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

5. Коли помер (ла) „ 28 “ жовтого міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кравченко Маріяна Семеновна

7. Адреса заявителя с. В. В. обштина Іздраницького р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя М. Кравченко

10. Голова ради З. Г. Шук Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Гоши

№ 20

1. Складено „25“ Березня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вернін Олександр Андрійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 24 років (скільки повних років має) 5. Коли помер (ла) „25“ Березня міс. 1930 року

6. Прізвище й ім'я заявителя Вернін Андрій Григорович

7. Адреса заявителя с. В. Рубинівка Торшечуцького району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Слобожанське

9. Підпис заявителя Вернін

10. Голова ради З. Пашук  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

№ 21

1. Складено „31“ Березня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Козленків Олександр

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

5. Коли помер (ла) „31“ Березня міс. 1930 року

6. Прізвище й ім'я заявителя П. Каленко Левко Іванович

7. Адреса заявителя с. В. Рубинівка Торшечуцького району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) туберкульоз

9. Підпис заявителя П. Каленко

10. Голова ради З. Пашук  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

№ 22

1. Складено „31

Березня

місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Макивко Марини Арсенівни

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

жінка

4. Вік

16 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „31

Березня

міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Макивко Ювну Арсенів

7. Адреса заявителя

с. В. Волинці

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

мить

9. Підпис заявителя

Макивко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

ЗТШ

Секретар  
Ревстратор

Руб

№ 23

1. Складено „1

Квітня

місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Козленко Марія Ардів

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

жінка

4. Вік

(скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „1

Квітня

міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я ааявителя

Козленко Ардів трояков

7. Адреса заявителя

с. В. Волинці трояковський район

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Козленко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

ЗТШ

Секретар  
Ревстратор

Руб

1496  
№ 26

1. Складено „ 24 “ Квітень місяця 1931 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коби Келтис Сидоров

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 м-ч. (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 24 “ Квітень міс. 1931 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коби Сидір Мектиб

7. Адреса заявителя с. В Вавицькому торговельному районі

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Коби

10. Голова ради З. Пашук  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

№ 27

1. Складено „ 24 “ Квітень місяця 1931 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дробини Яковича Трохимов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 29 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 24 “ Квітень міс. 1931 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дробини Андрон Звонко

7. Адреса заявителя с. В Вавицькому торговельному районі

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Дробини

10. Голова ради З. Пашук  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор



№ 24

1. Складено

„ 21 „ *Воротна*

місяця 1930 р.

48

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

*Чемурно Варшине Федорови*

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік *59*

(скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

„ *20* „ *квітня*

міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

*Чемурно Іван Петрович*

7. Адреса заявителя

*В. Воротна*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

*Чемурно Іван*

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

*З. Тарасів*

Секретар  
Реєстратор

№ 25

1. Складено

„ *23* „ *квітня*

місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

*Мазарешко Антін Єромонович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік *53*

(скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

„ *23* „ *квітня*

міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

*Демченко Іван Іванович*

7. Адреса заявителя

*с. В. Вовківка*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

*І. Демченко*

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

*З. Тарасів*

Секретар  
Реєстратор

*І. Демченко*

№ 24

1. Складено

26 " Квітня

місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Пухлібенко Василь Якович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

(скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

26 " Квітня

міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Пухлібенко Яков Самович

7. Адреса заявителя

с. В. Вовківка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Я. Пухлібенко

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Г. Пашин

Секретар  
Реєстратор

Г. Пашин

№ 24

1. Складено

27 " Квітня

місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Крушель Левон Юліанович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

6 м. 4 - (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

27 " Квітня

міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Крушель Юліан Миколайович

7. Адреса заявителя

с. В. Вовківка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Крушель

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Г. Пашин

Секретар  
Реєстратор

Г. Пашин

№ 30

1. Складено „ 6 травня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рибченко Антон Назоров

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

5. Коли помер (ла) „ 6 „ 6 травня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Рибченко Назар Куріч м.б.

7. Адреса заявителя с. В. Вовківка Житомирського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Н. Рибченко*

10. Голова ради *З. Пашук* Секретар *Лосє*  
Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 31

1. Складено „ 11 „ травня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мініченко Пріска Звенив

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 24 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 „ 11 травня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мініченко Увагон Звенив

7. Адреса заявителя с. В. Вовківка Житомирського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Увагон Звенив*

10. Голова ради *З. Пашук* Секретар *Рибченко*  
Зав. ЗАГС Реєстратор

149/6  
№ 34

1. Складено „ 25-го травня ” місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Анато́лій На́дзів Авра́мів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 ” травня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Іванівна Петро Якович

7. Адреса заявителя

с. Владівцях Баранецького району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Іванівна  
Дашевна

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

З.Ташук

Секретар  
Ревстратор

Ошич

№ 35

1. Складено „ 26 ” травня ” місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Дробина Сергій Миколай

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 38. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 26 ” травня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Дробина Микола Миколай

7. Адреса заявителя

с. Владівцях Баранецького району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Дробина

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

З.Ташук

Секретар  
Ревстратор

Ошич

№

32

1. Складено „

19 травня

місяця 19 30 р.

150

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Бойко Оксана Кирилівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

6 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „

19

травня

міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Бойко Кирило Михайлович

7. Адреса заявителя

с. В. Вовчинецька Марацакська р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис  
заявителя

Нетесен

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

З. Пашек

Секретар  
Реєстратор

Лом

№

33

1. Складено „

21 травня

місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Млакачівська Христинна Левова

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік

3 дні (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „

21

травня

міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Млакачівська Лево Аннієвич

7. Адреса заявителя

с. В. Вовчинецька Марацакська р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис  
заявителя

Млакачівська

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

З. Пашек

Секретар  
Реєстратор

Лом

№ 36 150/6

1. Складено „ 20 травня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Осипенко Олександра Васильовича

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

5. Коли помер (ла) „ 20 травня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Осипенко Маркос Кіндратович

7. Адреса заявителя С.В. Вовчиківська міська рада

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Реєстратор [підпис]

№ 37

1. Складено „ 9 червня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Миколюк Клим Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 69 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 червня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кравченко Олександра Григорович

7. Адреса заявителя С.В. Вовчиківська міська рада

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Реєстратор [підпис]

№ 38

1. Складено „ 16 “ червень місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Давидовича Марта Івановича

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 17 “ червень міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Давидовича Рузьма Івановича

7. Адреса заявителя с. В. Вовківка М. Гражданського р. м.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Давидович* 10. Голова ради ЗТМ *ЗТМ* Секретар Ревстратор *Сов*

Зав. ЗАГС

№ 39

1. Складено „ 19 “ червень місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мадатин Марія Іванівна

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

5. Коли помер (ла) „ 19 “ червень міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мадатин Михайло Іванович

7. Адреса заявителя с. В. Вовківка М. Гражданського р. м.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *М. Мадатин* 10. Голова ради ЗТМ *ЗТМ* Секретар Ревстратор *Сов*

Зав. ЗАГС

№ 42.

1. Складено „ 6 “ серпня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бездітний Івано Михайлів. с. В-Вовнянка

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 днів (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ серпня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бездітний Михайло Савнів.

7. Адреса заявителя с. В-Вовнянка Таращанського району Білоцерківської окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Бездітний

10. Голова ради ЗТашев  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Ревстратор Рибанні

№ 43.

1. Складено „ 15 “ серпня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Помоліні Євгенія Самілова.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 міс (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ серпня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Помоліні Саміло Омеляків.

7. Адреса заявителя с. Вил. Вовнянка Таращанського району Білоцерківської окр.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя С. Саміло

10. Голова ради ЗТашев  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Ревстратор Рибанні



№ 40.

1. Складено „ 3 “ *липень* місяця 19 *30* р.

152

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Рибаченко Петро Петрович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *22* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ *липень* міс. 19 *30* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Рибаченко Петро Петрович*

7. Адреса заявителя *с. Вовківка Житомирського району*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *П. Рибаченко*

10. Голова ради *З. Ткач*  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор *Лосиць*

№ 41.

1. Складено „ 3 “ *липень* місяця 19 *30* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Рибаченко Павло Петрович*

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік *1 м. 22 д.* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ *липень* міс. 19 *30* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Рибаченко Павло Петрович*

7. Адреса заявителя *с. Вовківка Житомирського району*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *П. Рибаченко*

10. Голова ради *З. Ткач*  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор *Лосиць*

№ 44

1. Складено „18“ вертня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чухе М. Мовчанки Антонівна Луц.-Янів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 58 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „17“ вертня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Антонівна Микола Мовчанків.

7. Адреса заявителя с. М. Мовчанки Маращанського р. м.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Антонівна

10. Голова ради ЗТШУ Зав. ЗАГС

Секретар Рєвстратор П. Рибчин

№ 45

1. Складено „19“ вертня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Цимбал Іван Авраамів.

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 3 місяці (скільки повних років має) 15/30р.

5. Коли помер (ла) „19“ вертня міс. 1930 року. 15/30р.

6. Прізвище й ім'я заявителя Цимбал Авраам Авраамів.

7. Адреса заявителя с. М. Мовчанки Маращанського району.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Цимбал

10. Голова ради ЗТШУ Зав. ЗАГС

Секретар Рєвстратор П. Рибчин

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

м. Мовнича с/рада  
Таращанського району  
Білоцерківській округи

1

Прізвище Михальченко  
ім'я Олена  
По батькові Федорова

2

„23“ серпня місяця 1930 року

Помер(ла) „23“ серпня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 53 р. » (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. М. Мовнича Таращанського району Білоцерківської

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 хліборобства

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті від пороту серця в таращанській районній лікарні 23 серпня 1930 року (додано лікарську довідку № \_\_\_\_\_)  
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15316

|    |                                 |   |
|----|---------------------------------|---|
| 13 | Адреса заявника                 | г.п.и с.п.з-Товариство Тиропроцесорський р-ну Миколаївська обл. |
| 14 | Підпис заявника                 | Яковч Миколаєвич  |
| 15 | <u>Голова ради</u><br>Зав. ЗАГС | <u>Секретар</u><br>Регистратор <i>Рибчині</i>                   |
| 16 | Особливі та різні помітки       |   |

№ 47

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| В Вовчицькій <u>рада</u><br><u>Тарашанській</u> району<br>_____ округи | 1   | Прізвище <u>Габровольович</u><br>Ім'я <u>Олена</u><br>По батькові <u>Маркіянівна</u> |  |
| <u>22 вересня</u> місяця 19 <u>30</u> року                             | 2   | Помер(ла) <u>22 вересня</u> місяця 19 <u>30</u> 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 „.....“<br>_____ місяця 19_____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,<br>або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років. |  |  |
| 6  | Громадянство  |  |  |
| 7  | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с Вовчицького тарашанського р.</u>   |  |  |
| 8  | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Ні</u>   |  |  |
| 9  | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <u>з хліборобства</u>  |  |  |
| 10   | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>у себе</u>  |  |  |
| 11   | Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)  |  |  |
| 12   | Зазначити докладно причину смерті <u>тиф</u><br>_____ (додано лікарську довідку № _____)<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого   |  |  |

7546

|    |                                 |   |  |
|----|---------------------------------|---|--|
| 13 | Адреса заявника                 | с Вовчики Тернопольской волости             |  |
| 14 | Підпис заявника                 | Землемолюбного Довид                        |  |
| 15 | <u>Голова ради</u><br>Зав. ЗАГС | <u>Секретар</u><br>Регистратор <i>Довид</i> |  |
| 16 | Особливі та різні помітки       |   |  |
|    |                                 |   |  |

№ 148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| В Вовчицькій _____ рада<br>Шоршорчанської _____ району<br>_____ округи   | 1  | Прізвище <u>Милешко</u><br>ім'я <u>Кручина</u><br>По батькові <u>Сидорова</u> |  |
| "13 жовтня" _____ місяця 19 <u>30</u> року   | 2  | Помер(ла) <u>13 жовтня</u> _____ місяця 19 <u>30</u> 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 "....."<br>_____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,<br>або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років. |  |   |  |
| 6 Громадянство   |  |   |  |
| 7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)  | с. Вовчицька Шоршорчанського району  |   |  |
| 8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував  | Тільки за мами   |   |  |
| 9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)   | Хліборобство   |   |  |
| 10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)  | У себе   |   |  |
| 11 Сімейний стан померлого   | Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |   |  |
| 12 Зазначити докладно причину смерті _____<br>_____ (додано лікарську довідку № _____)<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого  |  |   |  |

155/6

|    |                           |                                |  |
|----|---------------------------|--------------------------------|--|
| 13 | Адреса заявника           | с Вовилана Шорогуносовою роїою |  |
| 14 | Підпис заявника           | С. Шорогуносова                |  |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  | Секретар<br>Регистратор        |  |
| 16 | Особливі та різні помітки |                                |  |
|    |                           |                                |  |



№ 149

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

В Вовнушка рада  
Таранзанського району  
округи

Прізвище Демченко  
Ім'я Іван  
По батькові Іванів

17 жовтня місяця 1930 року

2 Помер(ла) 17 жовтня місяця 1930 року

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

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "17" "Вересня" місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або б) Вік батька « 29 » років; Вік матері « 34 » років.

6 Громадянство  
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Велика-Вовнушка Таранзанського району

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

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

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

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

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

756/6

|    |  |                                       |  |
|----|--|---------------------------------------|--|
| 13 | Адреса заявника                        | с. Велика - Ковтушка Таращанського р. |  |
| 14 | Підпис заявника                        | <i>М. Давидович</i>                   |  |
| 15 | <u>Голова ради</u><br><u>Зав. ЗАГС</u> | <u>Секретар</u><br><u>Реєстратор</u>  |  |
| 16 | Особливі та різні помітки              |                                       |  |

№ 50

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вовшишка рада  
Таращанського району  
округи

Прізвище Мазаренко  
ім'я Василь  
По батькові Мереминів

„27 листопада місяця 1930 року

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 „30“  
листопада місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,  
або \_\_\_\_\_ б) Вік батька « 25 » років; Вік матері « 27 » років.

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Вешка - Вовшишка Таращанського району

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

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

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

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

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

754/16

|    |                           |                              |         |
|----|---------------------------|------------------------------|---------|
| 13 | Адреса заявника           | а Взовицка Тарасового району |         |
| 14 | Підпис заявника           | Нозаренко                    |         |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  | Секретар<br>Ревстратор       | Демидов |
| 16 | Особливі та різні помітки |                              |         |
|    |                           |                              |         |

№ 51

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

В Вовчанська рада  
Таращанського району  
\_\_\_\_\_ округи

Прізвище Садн  
Ім'я Лукія  
По батькові Федотова

„31 „листопада“ місяця 1930 року

2 Помер(ла) 31 „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 „22“  
грудня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,  
або \_\_\_\_\_ б) Вік батька « 34 р. » років; Вік матері « 30 » років.

6 Громадянство

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

с. Велика-Вовчанська Таращанського

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

батько та мати

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

хліборобство

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

у себе

11 Сімейний стан померлого

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

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

158/16-

|    |  |   |
|----|--|---|
| 13 | Адреса заявника                        | С. Вилка - Бовшиця Тарасівського р.         |
| 14 | Підпис заявника                        | Хачн  |
| 15 | <u>Голова ради</u><br><u>Зав. ЗАГС</u> | <u>Секретар</u><br><u>Ревстратор</u> Демчиш |
| 16 | Особливі та різні помітки              |   |

№ 52

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вовшицька рада  
Таращанського району  
округи

1 Прізвище Козменко  
ім'я Сергій  
По батькові Саргонів

2 „4“ листопада місяця 1930 року

Помер(ла) „4“ 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 „15“ листопада місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — б) Вік батька « 46 » років; Вік матері « 37 » років.

6 Громадянство

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

с. Велика Вовшиця Таращанського р.

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

батько та мати

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

хліборобство

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

у себе

11 Сімейний стан померлого

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

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

159/6

|                        |  |   |
|------------------------|--|---|
| 13                     | Адреса заявника                        | с. В. Вовшиця Ан арануаионоу р.             |
| 14                     | Підпис заявника                        | В. тритяк                                   |
| 15                     | <u>Голова ради</u><br><u>Зав. ЗАГС</u> | <u>Секретар</u><br><u>Ревстратор</u> Демків |
| 16                     | Особливі та різні помітки              |   |
| [Lined area for notes] |  |   |



№ 53

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

В Вовшистка рада  
Таранецького району  
округи

1

Прізвище Давченко  
Ім'я Михайло  
По батькові Іванів

2

„ 8 листопада „ місяця 19 30 року

Помер(ла) „ 8 „ листопада „ місяця 19 30 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 третє б) Вік батька « 38 р. » років; Вік матері « 32 р. » років.

6

Громадянство

7

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

с. Велика-Вовшистка Таранецького р.

8

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

батько та мати

9

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

хліборобство

10

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

у себе

11

Сімейний стан померлого

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

12

Зазначити докладно причину смерті

слаборозумність

(додано лікарську довідку № \_\_\_\_\_)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

180/6

|    |                           |                                      |
|----|---------------------------|--------------------------------------|
| 13 | Адреса заявника           | с. Велика - Бовшівка Таранецького р. |
| 14 | Підпис заявника           | Долішнік                             |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  | Секретар<br>Регистратор              |
| 16 | Особливі та різні помітки |                                      |
|    |                           |                                      |

№ 74  
54

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

В Вовчицькi рада  
Морочуцького району  
округи

1 Прізвище Щербини  
Ім'я Оленя  
По батьковi Артемови

2 14. Лютого місяця 1930 року

Помер(ла) 14. Лютого місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік « 42 » (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) В Вовчицькi Морочуцького 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 коштом рідні, держави) Хліборобства

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

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

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

16/96

|    |  |                                     |                                       |
|----|--|-------------------------------------|---------------------------------------|
| 13 | Адреса заявника                        | с. В. Вовчишин Торговицького району |                                       |
| 14 | Підпис заявника                        | В. Шеремета                         |                                       |
| 15 | <u>Голова ради</u><br><u>Зав. ЗАГС</u> |                                     | <u>Секретар</u><br><u>Регистратор</u> |
| 16 | Особливі та різні помітки              |                                     |                                       |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|  |  |   |   |                          |
|--|--|---|---|--------------------------|
| В Вовчи́нська рада<br>Таранчаньського району<br>_____ округи |  | 1 | Прізвище <u>Бездітна</u><br>Ім'я <u>Лідка</u><br>По батькові <u>Петрова</u> | № <u>75</u><br><u>55</u> |
| „ <u>20</u> ” <u>листопада</u> місяця 19 <u>30</u> року      |  | 2 | Помер(ла) „ <u>20</u> ” <u>листопада</u> місяця 19 <u>30</u> року           |                          |
| 3  | Чоловік, жінка (підкреслити)   | 4 | Вік « <u>-</u> » (скільки повних років мав)                                 |                          |
| 5  | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <u>5</u> ” <u>лютого</u> місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, <u>друга</u> , або _____ б) Вік батька « <u>30 р.</u> » років; Вік матері « <u>28</u> » років. |   |   |                          |
| 6  | Громадянство _____   |   |   |                          |
| 7  | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Вовчи́нська Таранчаньського р.</u>   |   |   |                          |
| 8  | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>батько та мати</u>  |   |   |                          |
| 9  | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) <u>хліборобство</u>  |   |   |                          |
| 10   | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>у себе</u>   |   |   |                          |
| 11   | Сімейний стан померлого Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)   |   |   |                          |
| 12   | Зазначити докладно причину смерті _____ (додано лікарську довідку № _____)<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого  |   |   |                          |

162

168/11

|    |  |                                      |  |
|----|--|--------------------------------------|--|
| 13 | Адреса заявника                        | с. Велешка-Нова-Визушка              |  |
| 14 | Підпис заявника                        | Без Сітний                           |  |
| 15 | <u>Голова ради</u><br><u>Зав. ЗАГС</u> | <u>Секретар</u><br><u>Ревстратор</u> |  |
| 16 | Особливі та різні помітки              |                                      |  |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

В Вовчинецька рада  
Турецько-оршанського району  
округи

1 Прізвище Назаренко  
Ім'я Оксенто  
По батькові Йосифович

№ 76  
56

2 25. листопада місяця 1930 року

Помер(ла) 25. листопада місяця 1930 року

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

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

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) В Вовчинецькому Турецько-оршанському районі

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував На у тую мати сина

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

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

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

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

163/6

|                        |                           |                                  |                        |
|------------------------|---------------------------|----------------------------------|------------------------|
| 13                     | Адреса заявника           | с/в Вовчяки Торговицького району |                        |
| 14                     | Підпис заявника           | К. Назаренко                     |                        |
| 15                     | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  |                                  | Секретар<br>Ревстратор |
| 16                     | Особливі та різні помітки |                                  |                        |
| [Lined area for notes] |                           |                                  |                        |



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

ВВовицька рада  
Тарнавського району  
Щебрівської округи

Прізвище Третяк  
Ім'я Оксана  
По батькові Сименіва

№ 77  
57

30 червня місяця 1930 року

Помер(ла) 30 червня місяця 1930 року

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

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „17“ червня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або б) Вік батька « 22 » років; Вік матері « 19 » років.

6 Громадянство

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

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

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

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

164/6

|                        |                                 |                             |  |
|------------------------|---------------------------------|-----------------------------|--|
| 13                     | Адреса заявника                 | с. Вовшишка Тарнавського р. |  |
| 14                     | Підпис заявника                 | [Signature]                 |  |
| 15                     | <u>Голова ради</u><br>Зав. ЗАГС | [Signature]                 | <u>Секретар</u><br><u>Регистратор</u><br>[Signature] |
| 16                     | Особливі та різні помітки       |                             |  |
| [Lined area for notes] |                                 |                             |  |

№ ~~75~~  
58

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

В Вовчишкь рада  
Торонорського району  
округи

Прізвище Морозово  
Ім'я Василь  
По батькові Федюков

"9" грудня місяця 1932 року

Помер(ла) "9" грудня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік «1 6 м-ч.» (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 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) в Вовчишкь Торонорського району

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

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

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

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

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

16574

13 Адреса заявника

с. Вовчино Шароуцького району

14 Підпис заявника

*[Signature]*

15 Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор *[Signature]*

16 Особливі та різні помітки

№ 79  
59

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

В Вовчишки рада  
Тароцицького району  
округи

Прізвище Нагоренко  
Ім'я Олександр  
По батькові Вікторов

15 "Зр<sup>уд</sup>" місяця 1930 року

2 Помер(ла) 15 "Зр<sup>уд</sup>" місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити) —

4 Вік 1 (скільки повних років має)

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

6 Громадянство

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

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

Батько

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

Хліборобства

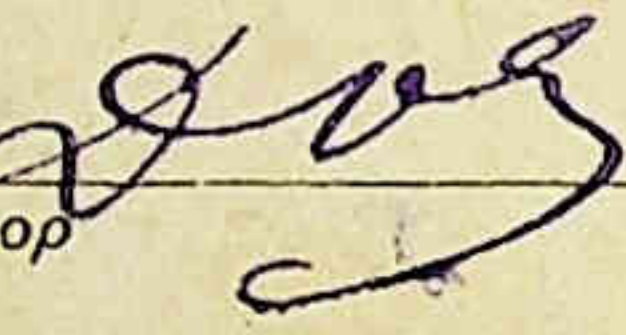
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)

Улібі

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

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

166/6

|    |                           |                                   |   |
|----|---------------------------|-----------------------------------|---|
| 13 | Адреса заявника           | с/в Вовиліній Трощинській 150-007 |   |
| 14 | Підпис заявника           | Назаренко                         |   |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  | Секретар<br>Регистратор           |  |
| 16 | Особливі та різні помітки |                                   |   |
|    |                           |                                   |   |

№ 1

1. Складено „ 31 “ Вігнз місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Калачинко Захарко Мосимів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 67 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 31 “ Вігнз міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Калачинко Красина Юхимовна

7. Адреса заявителя с. Веселий кут

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) урешти заява

9. Підпис заявителя *Красина Юхимовна*

10. Голова ради Зав. ЗАГС *[Signature]*

Секретар Реєстратор *Карава*

№ 2

1. Складено „ 7 “ Лютого місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Васієнко Василь Карит

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 24 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Лютого міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Васієнко Карит Тимирів

7. Адреса заявителя с. Веселий-кут

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Васієнко Карит Тимирів*

10. Голова ради Зав. ЗАГС *[Signature]*

Секретар Реєстратор *Карава*

16776  
№ 5

1. Складено „ 18 “ лютого місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Соловйов Ганка Гаврилович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 48 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 18 “ лютого міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Соловйов Олександр Гаврилович

7. Адреса заявителя с. Веселий курт

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) чужина заява

9. Підпис заявителя Соловйов

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Реєстратор Кавалець

№ 6

1. Складено „ 3 “ березня місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Жалалов Країшн Яремівна

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

5. Коли помер (ла) „ 3 “ березня міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Жалалов Олександр Демидов

7. Адреса заявителя с. Веселий курт

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) чужина заява

9. Підпис заявителя Жалалов

10. Голова ради Зав. ЗАГС [підпис]

Секретар Реєстратор Кавалець



№ 3

1. Складено „10“ Лютого місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Нелсевичко Ганна Йосифовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 36 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „9“ Лютого міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Нелсевичко Вікторова Федосів

7. Адреса заявителя с. Веселий кут Шарашанського

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) успішна заява

9. Підпис заявителя Нелсевичко

10. Голова ради Данил  
Зав. ЗАГС

Секретар Кавалер  
Реєстратор

№ 4

1. Складено „13“ Лютого місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гайривені Іван

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

5. Коли помер (ла) „13“ Лютого міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Загородний Олександр Григорович

7. Адреса заявителя с. Веселий кут

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) успішна заява

9. Підпис заявителя Загородний

10. Голова ради Данил  
Зав. ЗАГС

Секретар Кавалер  
Реєстратор

№ 7 V

1. Складено „ 5 “ 6 березня місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дерев'ява Фрима Калешкова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 22 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ 6 березня міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дерев'ява Яким Якович

7. Адреса заявителя с. Веселий Ручок Житомирська обл.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) наша

9. Підпис заявителя П. Дерев'ява

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Кашук

№ 8 V

1. Складено „ 12 “ 6 березня місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Поліщук Василь Миколайович

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

5. Коли помер (ла) „ 12 “ 6 березня міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Поліщук Микола Григорович

7. Адреса заявителя с. Веселий Ручок

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя М. Поліщук

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Кашук

№ 9 ✓

1. Складено „ 19 “ Березня місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Генцишко Василь Генциш

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ Березня міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Генцишко Михайло Генциш

7. Адреса заявителя

с. Врешній Курі.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

успішна завіда

9. Підпис заявителя

М. Генцишка

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

*[Signature]*

Секретар  
Реєстратор

*[Signature]*

№ 10 ✓

1. Складено „ 30 “ Березня місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Мартишко Ганна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 87 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 29 “ Березня міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Мартишко Стефан Антонович

7. Адреса заявителя

с. Врешній Курі.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

успішна завіда

9. Підпис заявителя

М. Мартишко

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

*[Signature]*

Секретар  
Реєстратор

*[Signature]*

1698

№ 13 ✓

1. Складено „ 5 “ Квітень місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Павлюк Арсеній Сергій Арсенів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 р 2 міс (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ Квітень міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Павлюк Арсеній Павлович

7. Адреса заявителя @ Всеукраїнський Рух

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) ураження заява

9. Підпис заявителя А. Павлюк

10. Голова ради [підпис]  
Зав. ЗАГС

Секретар [підпис]  
Реєстратор

№ 14

1. Складено „ 10 “ Квітень місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гуренко Рігор Омеляків

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 34 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Квітень міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ривалка Аріон Антонович

7. Адреса заявителя @ Всеукраїнський Рух

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) ураження заява

9. Підпис заявителя [підпис]

10. Голова ради [підпис]  
Зав. ЗАГС

Секретар [підпис]  
Реєстратор

№ // ✓

1. Складено „30“ Березня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Загородній Іван Ілліч

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 84 ч. (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „25“ Березня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Загородній Ілліч Кирилович

7. Адреса заявителя Стрелецький тун. М. Арабаджевського вул.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) цейша заява

9. Підпис заявителя Загородній

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Кабачук  
Реєстратор

№ 12

1. Складено „4“ Квітня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Берегова Марія Архипівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 58 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „3“ Квітня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коваленко Ірина Іванівна

7. Адреса заявителя В-кут. Ю. Арабаджевського вул.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) цейша заява

9. Підпис заявителя Коваленко

10. Голова ради Виниц  
Зав. ЗАГС

Секретар Кабачук  
Реєстратор

140

№ 15 ✓

1. Складено „ 23 „ Квітень місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Горлен Віктор Яковів

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

5. Коли помер (ла) „ 23 „ Квітень міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Горлен Івн Кіндратов

7. Адреса заявителя с. Веселий Кут

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) усна заява

9. Підпис заявителя Горлен

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Кавець  
Рєвстратор

№ 16 ✓

1. Складено „ 14 „ Травень місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чутира Олега Андрієва

3. Чоловік, жінка (підкреслили). 4. Вік 65 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 „ травень міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Чутира Андрій Михайлович

7. Адреса заявителя с. Веселий Кут

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) усна заява

9. Підпис заявителя А Чутира

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Кавець  
Рєвстратор

№ 17 ✓

1. Складено „ 19 „ Травня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Грещенко Марія Марціанова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 „ Травня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Грещенко Марціан Могосів

7. Адреса заявителя с. Вербний Кут

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) цейшма завва

9. Підпис заявителя огр Грещенко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєєстратор Кавенко

№ 18

1. Складено „ 24 „ Червня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мельниченко Марія Романівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 89 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 23 „ Червня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мельниченко Іван Іванович

7. Адреса заявителя с. Вербний Кут

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) цейшма завва

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Рєєстратор Хавенко

1776

№ 21

1. Складено „ 11 „ *Новийш* місяця 19 *30* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Марченко Володимир Федор*

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

5. Коли помер (ла) „ 11 „ *Новийш* міс. 19 *30* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Марченко Федоро Антонів*

7. Адреса заявителя *с. Веселий Кут.*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *Володимир Марченко*

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Ревстратор *Радан*

№ 22

1. Складено „ 24 „ *Новийш* місяця 19 *30* р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого *Поліщук Марія Яковлівна*

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік *59* (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 23 „ *Новийш* міс. 19 *30* року.

6. Прізвище й ім'я заявителя *Поліщук Іван Іванович*

7. Адреса заявителя *с. Веселий - Кут*

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя *И. Поліщук*

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Ревстратор



№ 19.

1. Складено „29“

Черешів

місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Вітерник Лазар Данилович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 61. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „29“ Черешів міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Вітерник Юліан Ларань

7. Адреса заявителя

ВКут, Маршалавського Району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Чесно завше

9. Підпис заявителя

Вітерник

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Вітерник

Секретар Реєстратор

Кашин

№ 20

1. Складено „21“

Вересень

місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Бенчик Тереза Савкова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 56 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „20“ Вересень міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Бенчик Іван Нечипорів

7. Адреса заявителя

с Вересній Кут

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Іван Бенчик

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Ларань

№ 23 ✓

1. Складено „ 8 “ Лютогомаду місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Доніц Олександр Олександр

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 1/2 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ Лютогомаду міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Доніц Олександра Михайлов

7. Адреса заявителя С. Песенний вулиця

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя О. Доніц

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Рудин

№ 24 ✓

1. Складено „ 22 “ Лютогомаду місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Загнубіда Ольга Михайлівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 років (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 22 “ Лютогомаду міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Загнубіда Михайло Степанов

7. Адреса заявителя С. Песенний вулиця

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя М. Загнубіда

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Рудин

413

№ 1

1. Складено „ 6 “ Віснь місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Жацімон Федор Петрів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 14 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Віснь міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Жацімон Стефан Титрова

7. Адреса заявителя с. Володимирівка Тарашанського Району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Жацімон

10. Голова ради Митин  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор [підпис]

№ 2

1. Складено „ 13 “ Віснь місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Жацімон Мадитир Маврентій

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ Віснь міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Жацімон Мавро Григорій

7. Адреса заявителя с. Володимирівка Тарашанського Району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Жацімон

10. Голова ради Митин  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор [підпис]

№ 5

1. Складено „ 24 “ Січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мащковська Олександр Степанова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 м-т (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 “ Січня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мащковський Стіпан

7. Адреса заявителя С. Володимирівка Тарашанського Району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

С. Мащковський

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Минь

Секретар  
Регістратор

[Підпис]

№ 6

1. Складено „ 4 “ лютого місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мащковська Марія

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

5. Коли помер (ла) „ 3 “ лютого міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мащковський Анатолій

7. Адреса заявителя С. Володимирівка Тарашанського Району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Мащковський

9. Підпис заявителя

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Минь

Секретар  
Регістратор

[Підпис]

№ 3

1. Складено „26“ Вісн місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Белва Олександр Саврилова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 28 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „25“ Вісн міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Белва Сирвас

7. Адреса заявителя С. Володимирівка Таращанського Району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Митт  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор

№ 4

1. Складено „27“ Вісн місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дрмолюк Саша Микієвича

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має) 10 м-ців

5. Коли помер (ла) „26“ Вісн міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Боровик Анжел

7. Адреса заявителя С. Володимирівка Таращанського Району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Митт  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор

№ 7. 1930

1. Складено „ 26 “ лютого місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шушвиць Невинд

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ лютого міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тавлик Іван

7. Адреса заявителя б. Володимирівка Таращанського Району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Тавлик Іван

10. Голова ради Минь  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор [підпис]

№ 8

1. Складено „ 28 “ лютого місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Штудир (Іван) Володз

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

5. Коли помер (ла) „ 28 “ лютого міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Штудир Іван

7. Адреса заявителя с. Володимирівка Таращанського Району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Штудир

10. Голова ради Минь  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор [підпис]

№ 9

1. Складено „ 6 “

Квітень

місяця 1930 р.

125

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Шевченко Гавро Степанів

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік

60

(скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “

Квітень

міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Шевченко Дмитро

7. Адреса заявителя

Володимирівка Таращанського Району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис  
заявителя

Шевченко

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Шань

Секретар  
Реєстратор

Шань

№ 10

1. Складено „ 19 “

Квітень

місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Шевченко Лука Петрів

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік

75

(скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “

Квітень

міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Шевченко Роман

7. Адреса заявителя

В. Володимирівка Таращанського Району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис  
заявителя

Шевченко

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Шань

Секретар  
Реєстратор

Шань

№ 13

1. Складено „

12 „ Травня

місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Націмон Євранів Жуков

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік

1

(скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

„ 8 „

Травня

міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Націмон Федотенко

7. Адреса заявителя

С. Володимирівна Марущаківна Р-цу

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Націмон

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

*[Signature]*

№ 14

1. Складено „

28 „ Травня

місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Омищенко Дмитро Омишевич

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік

68

(скільки повних років має)

5. Коли помер (ла)

„ 28 „

Травня

міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Омищенко Гаврило

7. Адреса заявителя

С. Володимирівна Марущаківна Р-цу

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

Омищенко

10. Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

*[Signature]*



№ 11

1. Складено „12“

Травня

місяця 1930 р.

175

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Матвієнко

Зінька Микитова

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

Чоловік

4. Вік - 9 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „11“

Травня

міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Матвієнко Микита

7. Адреса заявителя

С. Володимирівка Жервацького Району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Матвієнко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Мини

Секретар Реєстратор

Діє

№ 12

1. Складено „12“

Травня

місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Кацимон Григор. Сирасин

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

Чоловік

4. Вік 43 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „11“

Травня

міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

Кацимон Залатко

7. Адреса заявителя

С. Володимирівка Жервацького Р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Штінєвни

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Мини

Секретар Реєстратор

Діє

№ 15 18/16

1. Складено „ 6 „ Червня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Людженко Іван Олександрович Серг.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 74 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 „ Червня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Людженко Іван

7. Адреса заявителя С. Володимирівка Таращанського Району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Людженко

10. Голова ради М. Завальну  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор [підпис]

№ 16

1. Складено „ 13 „ Червня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дремколенко Ольга Остапова

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 45 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 „ Червня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Койденко Євдоким

7. Адреса заявителя С. Володимирівка Таращанського Району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Койденко

10. Голова ради М. Завальну  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор [підпис]

№ 17

1. Складено „ 28 “ червня місяця 1930 р.

174

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мовчан Іван Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ червня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мовчан Іван

7. Адреса заявителя С. Володимирівка Жаричанського Району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя І. Мовчан

10. Голова ради М. Задат  
Зав. ЗАГС

Секретар Д. Ш.  
Реєстратор

№ 18

1. Складено „ 4 “ липня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Крешан Іван Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 74 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ липня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Поліщук Іван

7. Адреса заявителя С. Володимирівка Жаричанського Району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Поліщук

10. Голова ради М. Ш.  
Зав. ЗАГС

Секретар Д. Ш.  
Реєстратор

№ 21

1. Складено „ 11 “ Новтня місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рубішонко Цибанн Ірамович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 73 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Новтня міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Рубішонко Цибанн

7. Адреса заявителя с. Володимирівка, Тарашанського Радону

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Рубішонко

10. Голова ради Милиш  
Зав. ЗАГС

Секретар Хомин  
Реєстратор

№ 22

1. Складено „ 19 “ Новтня місяця 19 30 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сельба Домата Іванова

3. Жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 18 “ Новтня міс. 19 30 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сельба Яків

7. Адреса заявителя с. Володимирівка Тарашанського Р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Сельба

10. Голова ради Хомин  
Зав. ЗАГС

Секретар Хомин  
Реєстратор

№ 19

1. Складено „ 29 „ липня місяця 1930 р.

178

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лудченко Зінько Леонів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 1/2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 29 „ липня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лудченко Леон Олександрів

7. Адреса заявителя С. Володимирівка Таращанського Р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Лудченко

10. Голова ради Митин  
Зав. ЗАГС

Секретар Лудченко  
Регстратор

№ 20

1. Складено „ 29 „ серпня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рубінецько Дмитро Семенів

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

5. Коли помер (ла) „ 29 „ серпня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Рубінецько Олександра Іванів

7. Адреса заявителя С. Володимирівка Таращанського Р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Митин  
Зав. ЗАГС

Секретар Лудченко  
Регстратор

№ 2223

1. Складено „ 27 жовтня ” місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Черевична Олена Євгенівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 26 жовтня ” міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Черевична Євросина Василева

7. Адреса заявителя см. Біла Церква

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Непшевченко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Хомин

№ 2324

1. Складено „ 20 ” грудня ” місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вовченко Дмитро Іванович

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

5. Коли помер (ла) „ 19 ” грудня ” міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Вовченко Іван

7. Адреса заявителя с. Володимирівка Таращан. р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Вовченко



10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|   |  |   |   |  |
|---|--|---|---|--|
| Будівська рада<br>Таращанського району<br>Б-церквської округи |  | 1 | Прізвище <u>Шкаровський</u><br>Ім'я <u>Василь</u><br>По батькові <u>Іосиф</u> | № <u>1</u>                                   |
| „ 1 “ <u>лютого</u> місяця 19 <u>30</u> року                  |  | 2 | Помер (ла) „ 1 “ <u>лютого</u> місяця 19 <u>30</u> року                       |  |
| 3   | <u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)   |   | 4   | Вік „ <u>21</u> “ (скільки повних років має) |
| 5   | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “<br>місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,<br>або — в) Вік батька „ — років; Вік матері „ — років. |   |   |  |
| 6   | Громадянство <u>Українське</u>   |   |   |  |
| 7   | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. м-Вовмянка Таращанського р-ну Б-церк. округ.</u>   |   |   |  |
| 8   | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>жив на утриманні батька</u>   |   |   |  |
| 9   | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <u>хліборобство</u>   |   |   |  |
| 10  | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі) <u>у себе вдома</u>   |   |   |  |
| 11  | Сімейний стан померлого <u>Парубок</u> , дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)   |   |   |  |
| 12  | Зазначити докладно причину смерти <u>Згорів на Часотіну</u><br>(додано лікарську довідку № — )<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого  |   |   |  |

1796

|    |                                     |  |  |
|----|-------------------------------------|--|--|
| 13 | Адреса заявника                     | с. М-Вовнянська Таращан. р-ну. Б-церк. о-ну.                                       |  |
| 14 | Підпис заявника                     | Миколаївський Лосин  |  |
| 15 | Голова ради<br><del>Зав. ЗАГС</del> |  | Секретар<br><del>Регистратор</del>  |
| 16 | Особливі та різні помітки           |  |  |



№ 2

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Судівська селс рада  
Тарашанського району  
Б-Церківської округи

Прізвище Курімова  
Ім'я Авдоса  
По батькові Кирилова

"4" лютого місяця 1930 року

Помер (ла) "4" лютого місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік " 66 " (скільки повних років має)

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

6 Громадянство Українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) судівська Тарашанського р-ну Бисоцарн. округи

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував жінка на утриманні сина.

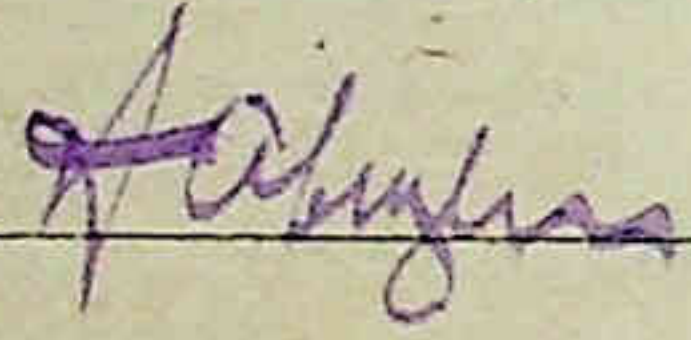
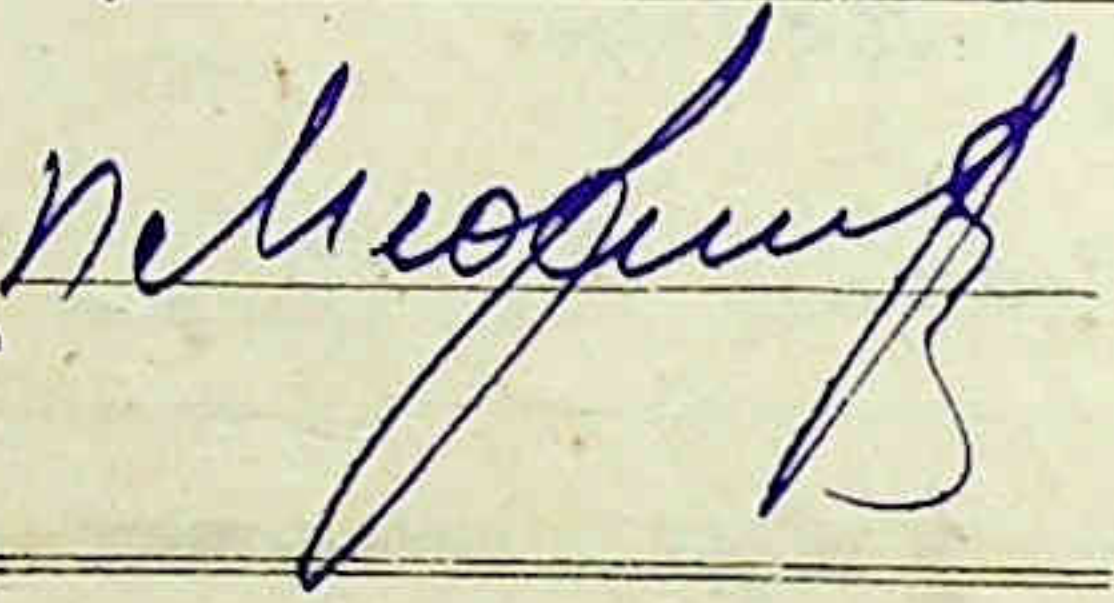
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) Рембаробство

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

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

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

1076

|    |                                     |  |   |
|----|-------------------------------------|--|---|
| 13 | Адреса заявника                     | С. Субієва, Маршанського р-ну Бжэрмонь.  |   |
| 14 | Підпис заявника                     | Я. Курієвський, а за нестатковим по<br>прах роєт. Мінїстра Б.                      |   |
| 15 | Голова ради<br><del>Зав. ЗАГС</del> |  | Секретар<br><del>Рєєєтратар</del>  |
| 16 | Особливі та різні помітки           |  |   |
|    |                                     |  |   |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|   |   |   |  |                                      |
|---|---|---|--|--------------------------------------|
| Дубівська сіль рада<br>Маращанського району<br>Б-церківської округи |   | 1 | Прізвище <u>Гомешотний</u><br>Ім'я <u>Микола</u><br>По батькові <u>Іосиф</u> | № <u>3</u>                           |
| 22 лютого місяця 1930 року  |   | 2 | Помер (ла) <u>22 лютого</u> місяця 19 <u>30</u> 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 „ <u>15</u> “<br><u>лютого</u> місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,<br>або <u>дівчина</u> в) Вік батька „ <u>39 років</u> “ років; Вік матері „ <u>36</u> “ років. |   |  |                                      |
| 6   | Громадянство <u>Українськи</u>  |   |  |                                      |
| 7   | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Дубівка Маращанського р-ну Б-церк. округ.</u>   |   |  |                                      |
| 8   | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>на утриманні батька</u>  |   |  |                                      |
| 9   | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <u>Хліборобство</u>  |   |  |                                      |
| 10  | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>у себе вдома</u>  |   |  |                                      |
| 11  | Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>   |   |  |                                      |
| 12  | Зазначити докладно причину смерті _____ (додано лікарську довідку № _____)<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого   |   |  |                                      |

13 Адреса заявника

с. В. Березівка Маршанського р-ну Черкаско.

14 Підпис заявника

*[Handwritten signature]*

15 Голова ради  
Зав. ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Секретар  
Регистратор

*[Handwritten signature]*

16 Особливі та різні помітки

Свідомий во вдово

*[Large handwritten flourish or signature]*

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Будьська селищна рада  
Таращанського району  
Тьчернівської округи

Прізвище Кузякін

Ім'я Міна

По батькові Сергійєва

№ 4/188

"27" березня місяця 1930 року

2

Номер (ла) "26" березня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4

Вік " - " (скільки повних років має)

5

Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "21" січня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перша в) Вік батька " 42 " років; Вік матері " 34 " років.

6

Громадянство

Українське

7

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

с. Будька Таращанського району Тьчернівської округи

8

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

жила на утриманні батька

9

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

Сміборобство

10

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

у себе вдома

11

Сімейний стан померлого

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

12

Зазначити докладно причину смерті

Тіфусна лихоманка

(додано лікарську довідку № \_\_\_\_\_)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13 Адреса заявника

*18/16*

*с Бюджетно-Матеріальною грошю Б-Чернівецької Округи*

14 Підпис заявника

*В. Куряк*

15 Голова ради  
~~Зав. ЗАГС~~

*Галицький*

Секретар  
~~Регистратор~~

*Плюсінський*

16 Особливі та різні помітки

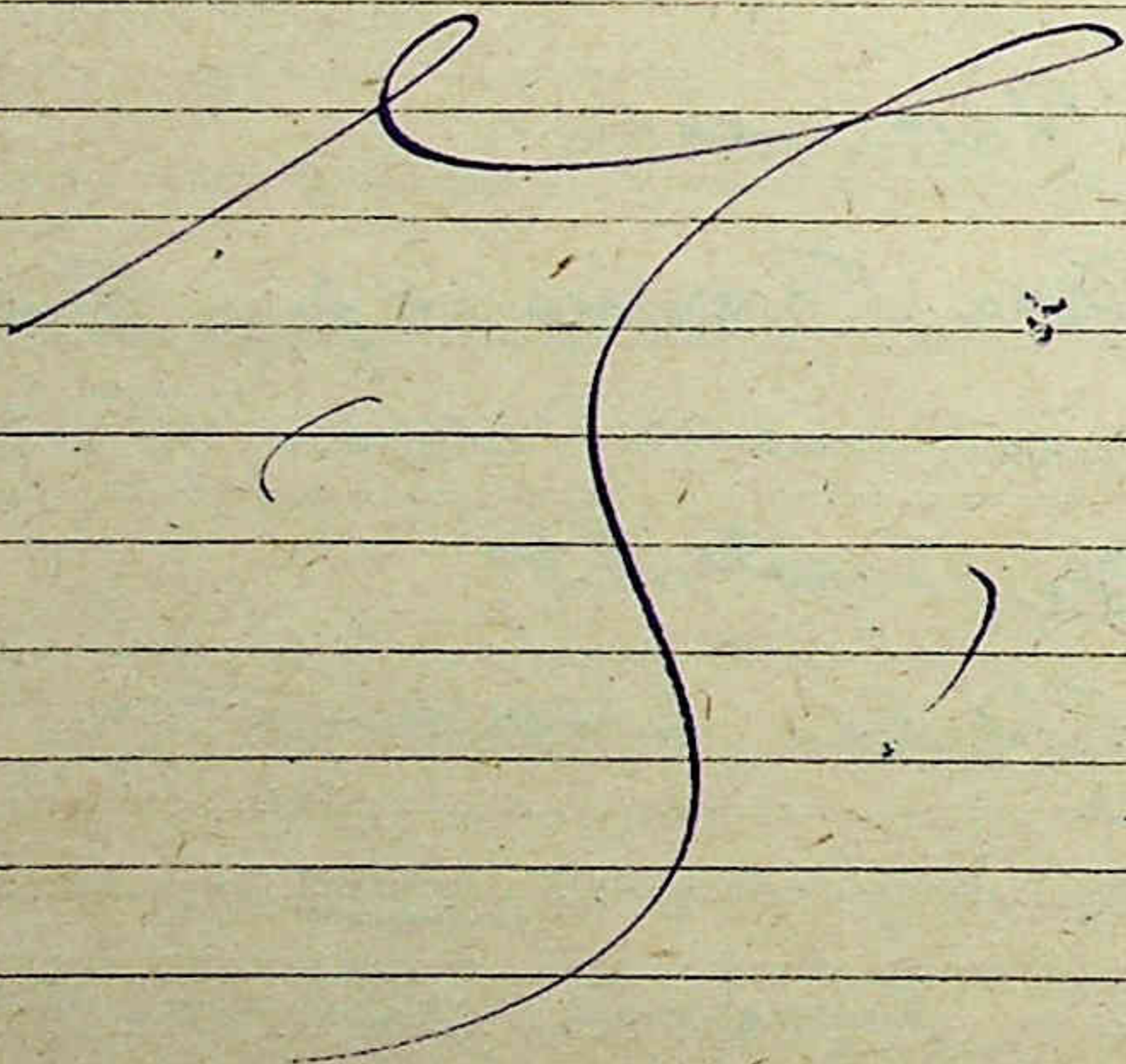
*Свідчення видано.*

*[Large decorative flourish]*

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|   |  |   |   |  |
|---|--|---|---|--|
| Будьська селищна рада<br>Тарашанського району<br>Білоцерківської округи |  | 1 | Прізвище <u>Ташченко</u><br>Ім'я <u>Каміло</u><br>По батькові <u>Корюнова</u> | № <u>183</u><br><u>5</u>                     |
| "4" травня місяця 19 <u>30</u> року                                     |  | 2 | Помер (ла) "3" травня місяця 19 <u>30</u> року                                |  |
| 3   | Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)  |   | 4   | Вік " <u>36</u> " (скільки повних років має) |
| 5   | Для дітей, що померли, не доживши 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 <u>Українське</u>   |   |   |  |
| 7   | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Будька Тарашанського р-ну Білоцерківської округи</u>   |   |   |  |
| 8   | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>на утриманні чоловіка</u>   |   |   |  |
| 9   | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <u>самоборомство</u>  |   |   |  |
| 10  | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював в себе (артілі) <u>у себе вдома</u>   |   |   |  |
| 11  | Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), <u>одружений</u> (а), розлучений (а) (підкреслити)  |   |   |  |
| 12  | Зазначити докладно причину смерті <u>Душевна хвороба</u><br>_____ (додано лікарську довідку № _____)<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого   |   |   |  |

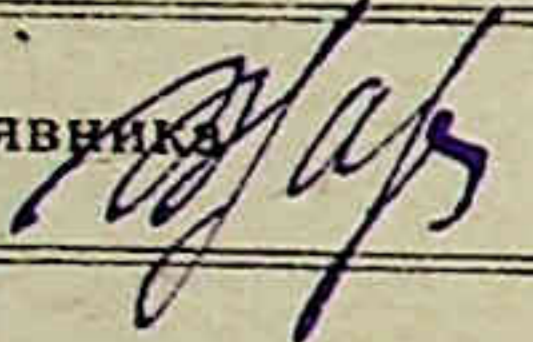
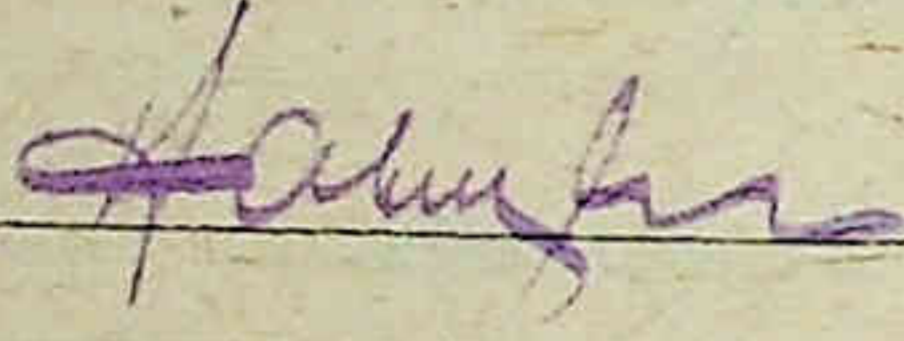

1836

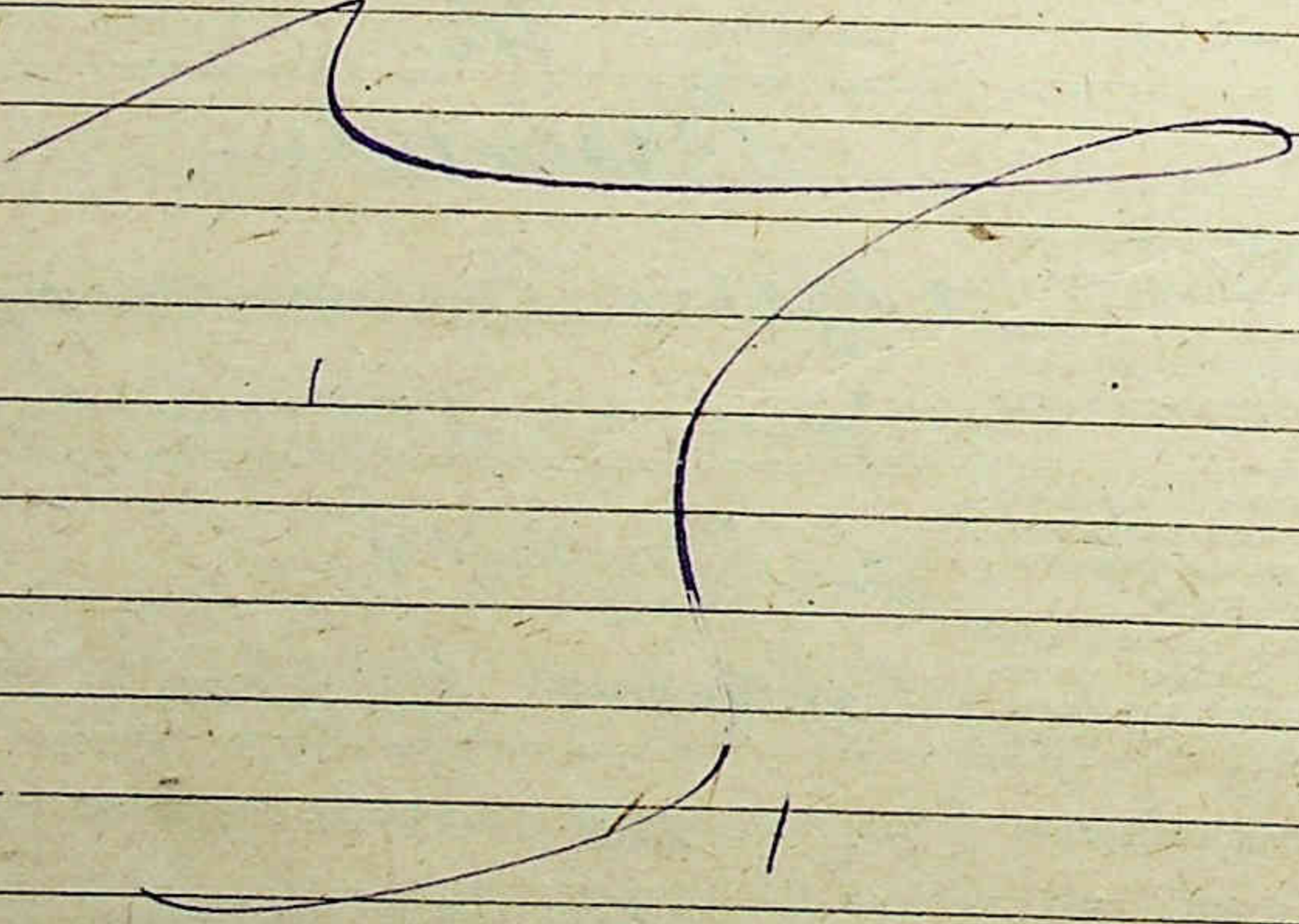
|   |                           |   |
|---|---------------------------|---|
| 13  | Адреса заявника           | с будів на Маршаньського р-ну Бучин. округ. |
| 14  | Підпис заявника           | Шомеєв                                      |
| 15  | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  | Секретар<br>Регистратор                     |
| 16  | Особливі та різні помітки | свідомо видано                              |
|  |                           |   |



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|    |  |  |                                      |     |
|----|--|--|--------------------------------------|-----|
| 1  | Будівська сіль рада  | Прізвище   | Гаркуша                              | № 6 |
|    | Таращанського району   | Ім'я   | Зінаїда                              |     |
| 2  | Б-Цернївської округи   | По батькові  | Грохарева                            |     |
|    | "5" квітня місяця 1930 року  | Помер (ла)   | "3" квітня місяця 1930 року          |     |
| 3  | Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)  | 4  | Вік " - " (скільки повних років має) |     |
| 5  | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "4" місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або - - - в) Вік батька " 22 " років; Вік матері " 22 " років. |  |                                      |     |
| 6  | Громадянство   | Українське   |                                      |     |
| 7  | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)  | с. Будівка Таращанського р-ну Б-Цернївської  |                                      |     |
| 8  | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував  | Жінка на утриманні батька  |                                      |     |
| 9  | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)   | Вчитель  |                                      |     |
| 10 | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював в себе (артілі)   | Будівська Мундлицька   |                                      |     |
| 11 | Сімейний стан померлого  | Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |                                      |     |
| 12 | Зазначити докладно причину смерті <u>Запам'яну лелець.</u><br>(додано лікарську довідку № _____)<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого   |  |                                      |     |

|    |                           |  |  |
|----|---------------------------|--|--|
| 13 | Адреса заявника           | с будівлю Парацонського р-ну Бучери. ошр.  |  |
| 14 | Підпис заявника           |   |  |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  |  | Секретар<br><del>Регистратор</del>  |
| 16 | Особливі та різні помітки | свідомібно видано  |  |



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Судьбівська сіль рада  
Парашанського району  
Білоцерківської округи

Прізвище Мелешоренко  
Ім'я Авдоха  
По батькові Пширова

4 травня місяця 1930 року

Помер (ла) 2 травня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік " — " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вазначити: а) Народилося 8 " березня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або Люба в) Вік батька " 39 " років; Вік матері " 38 " років.

6 Громадянство

Українське

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

Судьбівка Парашанського району Білоцерківської округи

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

Жив на утриманні батька

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

Свободобільно

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

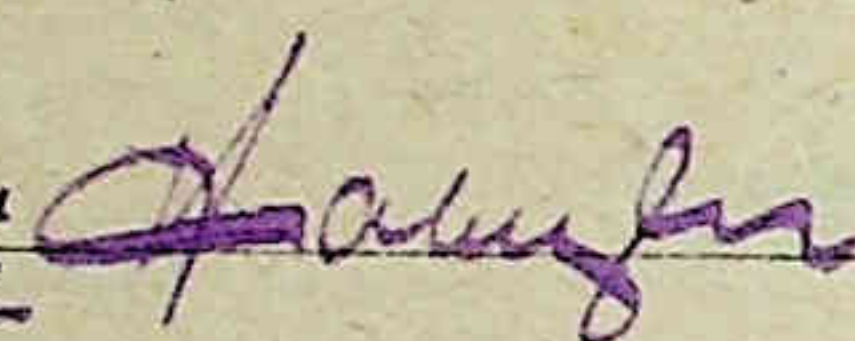

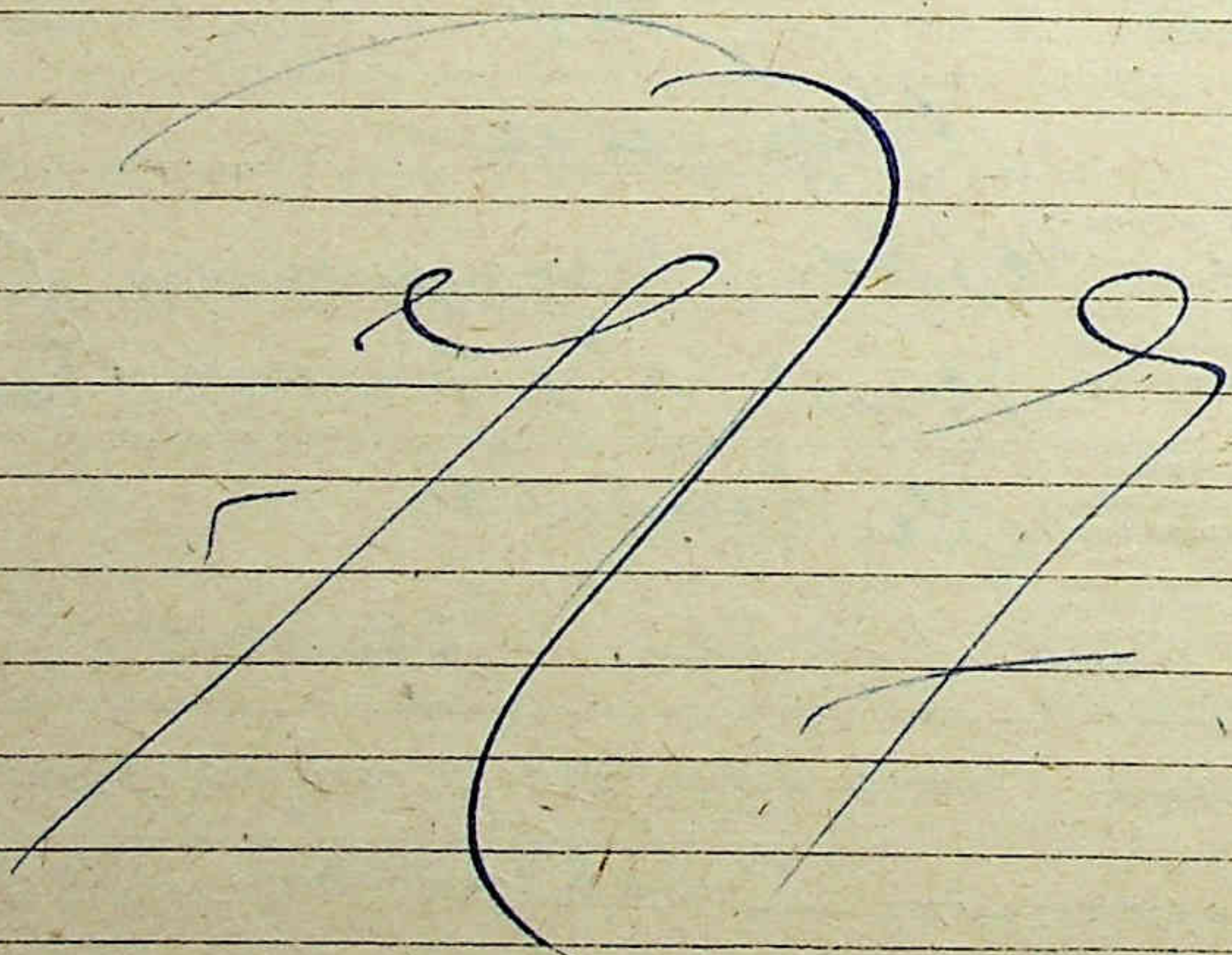
У себе вдома

11 Сімейний стан померлого

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

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

105/6

|   |                                 |  |  |
|---|---------------------------------|--|--|
| 13  | Адреса заявника                 | Свобода Маршанського р-ну Т.чирч. оцр.   |  |
| 14  | Підпис заявника                 | Н. Келекоренко, а за неможливістю по прохання<br>реш. Гердир Шандит                |  |
| 15  | Голова ради<br><u>Зав. ЗАГС</u> |  | Секретар<br><del>Регистратор</del>  |
| 16  | Особливі та різні помітки       | Свідомство видамо  |  |
|  |                                 |  |  |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|   |  |   |            |
|---|--|---|------------|
| Судьбеновська рада<br>Таращанського району<br>Білоцерківської округи  | 1  | Прізвище <u>Четашківський</u>   | № <u>8</u> |
| „ <u>26 травня</u> місяця 19 <u>30</u> року   | 2  | Ім'я <u>Іван</u><br>По батькові <u>Гейртов</u>  |            |
| 3 <u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)  | 4  | Помер (ла) „ <u>26 травня</u> місяця 19 <u>30</u> року<br>Вік „ <u>1</u> “ (скільки повних років мав) |            |
| 5 Для дітей, що померли, не доживши 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 „ <u>35</u> “ років; Вік матері „ <u>34</u> “ років. |  |   |            |
| 6 Громадянство  | <u>Українець</u>   |   |            |
| 7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)   | <u>Судьбено Таращанського р-ну Білоцерківської Округи</u>                          |   |            |
| 8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував   | <u>жив на утриманні батька</u>   |   |            |
| 9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)  | <u>землеробство</u>  |   |            |
| 10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював в себе (артілі)   | <u>У себе вдома</u>  |   |            |
| 11 Сімейний стан померлого  | <u>Парубок</u> , дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |   |            |
| 12 Зазначити докладно причину смерти <u>Хворістю кір</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого  |  |   |            |

13 Адреса заявника

с. Будьна Таращанського р-ну Білоцерк. обл.

14 Підпис заявника

Куршківський І. П.

15

Голова ради  
Зав. ЗАГС

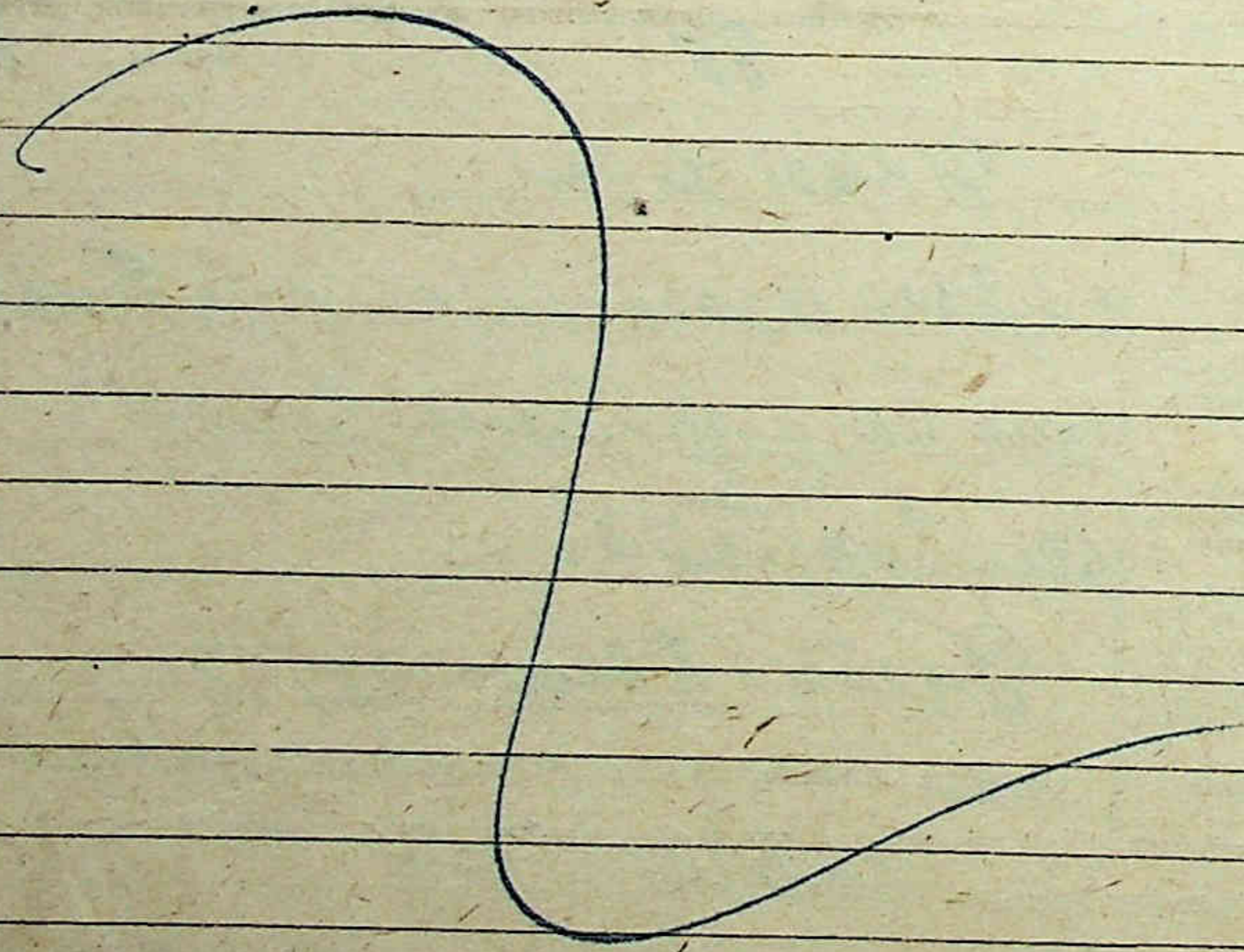
*Гашук*

Секретар  
Регистратор

*Пелешиш*

16 Особливі та різні помітки

свідчення видано



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| Суд. вєсно сєль рада<br>Марацанєского району<br>Бєлоцерквєской округи |  | 1  | Прїзвище <u>Кєданичєский</u><br>Им'я <u>Рикор</u><br>По батьковї <u>Аємурїв</u> |
| " 1 " <u>червня</u> місяця 19 <u>30</u> року                          |  | 2  | Помер (ла) " 1 " <u>червня</u> місяця 19 <u>30</u> 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 " <u>10</u> " <u>квітня</u> місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>одинадцята</u> в) Вік батька " <u>35</u> " років; Вік матері " <u>34</u> " років. |  |   |
| 6   | Громадянство   | <u>Українське</u>  |   |
| 7   | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)  | <u>Сєвєдїбно Марацанєского р-ну</u>  |   |
| 8   | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував  | <u>жив на утриманні бабати</u>   |   |
| 9   | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)   | <u>хліборобство</u>  |   |
| 10  | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)   | <u>у себе вдома</u>  |   |
| 11  | Сімейний стан померлого  | <u>Парубок</u> , дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |   |
| 12  | Зазначити докладно причину смерти <u>Скарлатинна</u><br>(додано лікарську довідку № _____)<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого   |  |   |

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

Недашківський Степан

15 Голова ради  
Зав. ЗАГС

Алишев

Секретар  
Регистратор

Сидоренко

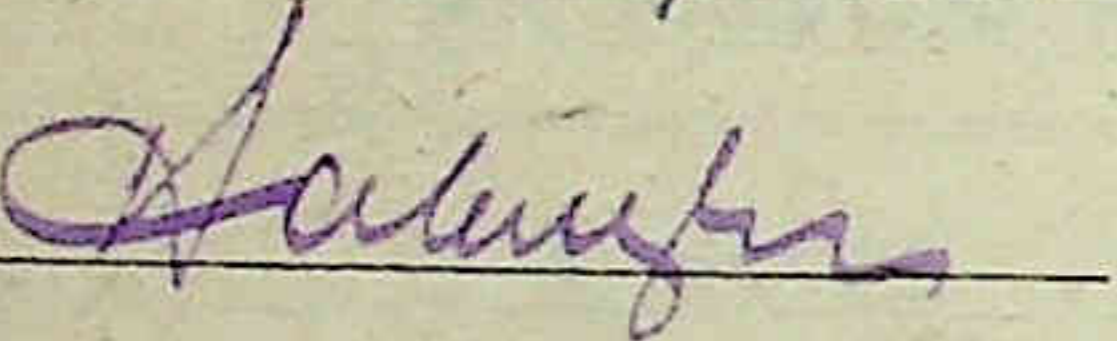

16 Особливі та різні помітки

Свідатство видано



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|   |   |   |  |   |
|---|---|---|--|---|
| Будівська сел. рада<br>Маращанського району<br>Білоцерківської округи |   | 1 | Прізвище <u>Терешко</u><br>Ім'я <u>Антонина</u><br>По батькові <u>Юхимівна</u> | 188<br>№ <u>10</u>                          |
| "20 червня" місяця 19 <u>30</u> року                                  |   | 2 | Помер (ла) " <u>20</u> " червня місяця 19 <u>30</u> року                       |   |
| 3   | Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)   |   | 4  | Вік „ <u>—</u> „ (скільки повних років має) |
| 5   | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " <u>27</u> "<br><u>листопада</u> місяця 19 <u>29</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,<br>або <u>своя</u> в) Вік батька „ <u>39</u> „ років; Вік матері „ <u>29</u> „ років. |   |  |   |
| 6   | Громадянство <u>Українець</u>   |   |  |   |
| 7   | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Будівна Маращанського району Білоцерківської округи</u>  |   |  |   |
| 8   | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Мати на утриманні батька</u>   |   |  |   |
| 9   | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <u>Осміборобство</u>   |   |  |   |
| 10  | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював в себе (артілі) <u>У себе вдома</u>  |   |  |   |
| 11  | Сімейний стан померлого Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)  |   |  |   |
| 12  | Зазначити докладно причину смерті <u>Кронос</u><br>(додано лікарську довідку № _____)<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого   |   |  |   |

|                         |   |  |
|-------------------------|---|--|
| 13                      | Адреса заявника   | свободна територія в-ну Буерн. орг.  |
| 14                      | Підпис заявника   |  |
| 15                      | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  |  |
| Секретар<br>Регістратор |  |  |
| 16                      | Особливі та різні помітки   | свідомство видано  |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|  |   |   |                    |
|--|---|---|--------------------|
| <p>Бучівська сіль рада<br/>Таращанського району<br/>Біло-церківська округи</p>   | 1   | <p>Прізвище <u>Гичморенко</u><br/>Ім'я <u>Юрко</u><br/>По батькові <u>Олексій</u></p> | <p>№ <u>10</u></p> |
| <p>"10" Верня місяця 1930 року</p>   | 2   | <p>Помер (ла) "8" Серпня місяця 1930 року</p>   |                    |
| <p>3 <u>Чоловік</u>, жінка (підкреслити)</p>   | 4   | <p>Вік " <u>1/2</u> " (скільки повних років має)</p>                                  |                    |
| <p>5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " <u>8</u> " <u>Серпня</u> місяця 19<u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>4</u> в) Вік батька " <u>42</u> " років; Вік матері " <u>34</u> " років.</p> |   |   |                    |
| <p>6 Громадянство</p>  | <p><u>Український</u></p>   |   |                    |
| <p>7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)</p>   | <p><u>Р. Бучівська Таращанського району Біло-церківська округи</u></p>            |   |                    |
| <p>8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував</p>   | <p><u>Жив для утримання Батьки</u></p>  |   |                    |
| <p>9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства; або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)</p>  | <p><u>Хлібороб</u></p>  |   |                    |
| <p>10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)</p>   | <p><u>У себе в домі</u></p>   |   |                    |
| <p>11 Сімейний стан померлого</p>  | <p>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</p> |   |                    |
| <p>12 Зазначити докладно причину смерті _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого</p>   |   |   |                    |

13 Адреса заявника

1896  
С. Сувійська Марацагана р. м. Б. цер. окр.

14 Підпис заявника

Житков. Омик.

15

Голова ради  
~~Зав. ЗАГС~~

Житков

Секретар  
Регистратор

Медведь

16 Особливі та різні помітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Зубівська с/рлада  
 Таращанський району  
 Білоцерківської округи

1 Прізвище Лобова  
 Ім'я Ваня  
 По батькові Костів

№ 190  
176

2 "16" Верня місяця 1934 року

Помер (ла) "16" Верня місяця 1934 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік " 60 " (скільки повних років має)

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

6 Громадянство Українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Р. Зубівці Таращанського району Білоцерківської округи

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

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

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

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

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

13 Адреса заявника

1997  
Р. Бувівка Таращанського р-ну Бучацького окр.

14 Підпис заявника

Михайло Гаминенко

15

Голова ради  
Зав. ЗАГС

М. Гаминенко  
Голова ради

Секретар  
Регистратор

В. Гаминенко  
Секретар

16 Особливі та різні помітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Лубівської сесії рада  
Таращанського району  
Білоцерківської округи

Прізвище Лаваленко  
Ім'я Марія  
По батькові Олександрівна

24 Серпня місяця 1930 року

2 Помер (ла) 24 Серпня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „20“  
Серпня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,  
або 3 в) Вік батька „ 45 “ років; Вік матері „ 40 “ років.

6 Громадянство

Українське

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

с. Лубівка Таращанського району Білоцерківської округи.

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

Милою Анатолійовною Батюк

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

Хліборобство

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

у себе вдома

11 Сімейний стан померлого

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

12 Зазначити докладно причину смерті горячка  
(додано лікарську довідку № \_\_\_\_\_)  
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

|    |                           |   |
|----|---------------------------|---|
| 13 | Адреса заявника           | С. Будівля торгашсько-р.м.у Білоцерківського округу |
| 14 | Підпис заявника           | А. Ровба  |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  | Секретар<br>Регистратор                             |
| 16 | Особливі та різні помітки |   |



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1930  
14

Лесибівська сіль рада  
Таращанського району  
Бішувцької волости округи

1

Прізвище Соловданч  
Ім'я Іван  
По батькові Гаврилів

№ \_\_\_\_\_

"26" Верня місяця 1930 року

2

Помер (ла) "26" Верня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)  
Чоловік

4 Вік "4 місяці" (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "16" Верня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або \_\_\_\_\_ в) Вік батька "48" років; Вік матері "44" років.

6 Громадянство

Українець

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

Сел. Зовнишній Таращанський Бішувцький окр.

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

Ма утримання батьків

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

З хліборобства

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

У себе вдома

11 Сімейний стан померлого

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

12 Зазначити докладно причину смерті Від застуди (додано лікарську довідку № \_\_\_\_\_)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

|    |                           |  |  |
|----|---------------------------|--|--|
| 13 | Адреса заявника           | <i>с.п. Вовчиця Марацунський р-н Білоцерківська обл.</i> |  |
| 14 | Підпис заявника           | <i>Г. Слободяник.</i>                                    |  |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  | <i>[Signature]</i>                                       | Секретар<br>Регистратор <i>[Signature]</i> |
| 16 | Особливі та різні помітки |  |  |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Судівська Сіль рада  
Таращанський району  
Білоцерківської округи

Прізвище Масловський  
Ім'я Іван  
По батькові Олександр

№ 15

26 Серпня місяця 1930 року

Помер (ла) 26 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) Народилася „ 10 “  
Серпня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,  
або 3 в) Вік батька „ 40 “ років; Вік матері „ 30 “ років.

6 Громадянство

Українське

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

Судівська Таращанська сіль Білоцерківська Окр.

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, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)

В садово-городництві

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

У себе в дім

11 Сімейний стан померлого

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

12 Зазначити докладно причину смерті Вірусний тиф  
(додано лікарську довідку № \_\_\_\_\_)  
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

193/6

|                        |                                     |   |                                       |
|------------------------|-------------------------------------|---|---------------------------------------|
| 13                     | Адреса заявника                     | Р. Дубіва Маршальська вул. Бучацька 9/1 |                                       |
| 14                     | Підпис заявника                     | Замість мене [Signature]                |                                       |
| 15                     | Голова ради<br><del>Зав. ЗАГС</del> | [Signature]                             | Секретар<br>Реєстратор<br>[Signature] |
| 16                     | Особливі та різні помітки           |   |                                       |
| [Lined area for notes] |                                     |   |                                       |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|   |  |   |             |
|---|--|---|-------------|
| <p>Лубівська Сіль рада<br/>         Маршанський району<br/>         Білоцерківський округи</p>  | <p>1</p>   | <p>Прізвище <u>Юнга</u><br/>         Ім'я <u>Мотра</u><br/>         По батькові <u>Ст Яковова</u></p> | <p>№ 16</p> |
| <p>В "Восресні" місяця 19<u>30</u> року</p>   | <p>2</p>   | <p>Помер (ла) "В" <u>Восресні</u> місяця 19<u>30</u> року</p>   |             |
| <p>3 Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)</p>  | <p>4 Вік " <u>41</u> " (скільки повних років має)</p>                                    |   |             |
| <p>5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося "_____" місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька " _____ років; Вік матері " _____ років.</p> |  |   |             |
| <p>6 Громадянство</p>   | <p><u>Українець</u></p>  |   |             |
| <p>7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)</p>  | <p><u>С.м. Вовківщина Маршанський р-н Білоцерківський округ</u></p>                      |   |             |
| <p>8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував</p>  | <p><u>Юнга Євдоким Яковів</u></p>  |   |             |
| <p>9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)</p>   | <p><u>Ремісничества</u></p>  |   |             |
| <p>10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював в себе (артілі)</p>  | <p><u>У себе вдома</u></p>   |   |             |
| <p>11 Сімейний стан померлого</p>   | <p>Парубок, <u>дівчина</u>, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</p> |   |             |
| <p>12 Завзначити докладно причину смерти <u>від старості</u><br/>         _____ (додано лікарську довідку № _____)<br/>         або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого</p>  |  |   |             |

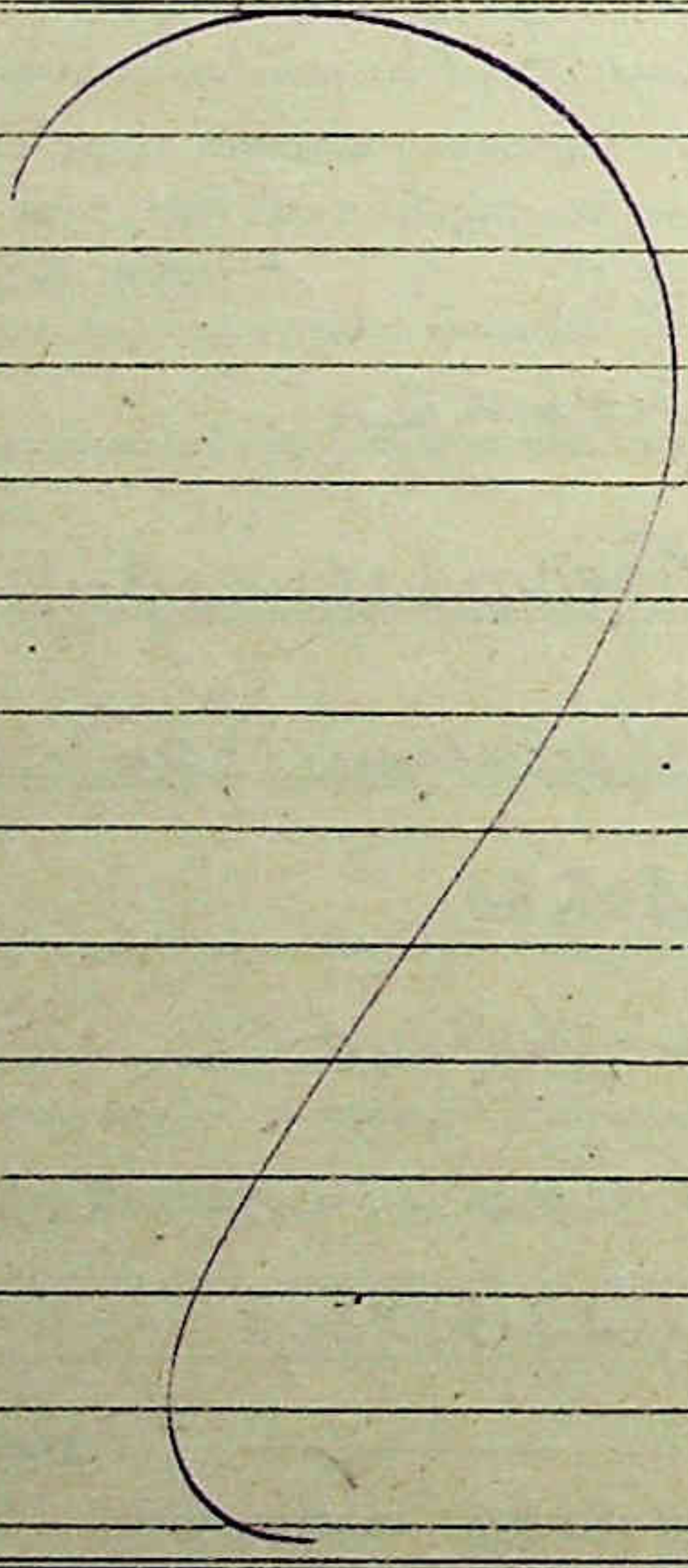
144/6

|                        |                           |   |                                     |
|------------------------|---------------------------|---|-------------------------------------|
| 13                     | Адреса заявника           | с. м. Вовківця Марагушівської р-ну Білогородського округу |                                     |
| 14                     | Підпис заявника           | Коваленко Ірина   |                                     |
| 15                     | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  | [Signature]   | Секретар<br>Регистратор [Signature] |
| 16                     | Особливі та різні помітки |   |                                     |
| [Lined area for notes] |                           |   |                                     |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|  |  |  |             |
|--|--|--|-------------|
| <p>Будьська сіль рада<br/>Таращанського району<br/>Білоцерківської округи</p>  | 1  | <p>Прізвище <u>Тютюбенний</u><br/>Ім'я <u>Іван</u><br/>По батькові <u>Андрей</u></p> | № <u>17</u> |
| „ <u>6</u> “ <u>лютого</u> місяця 19 <u>30</u> року  | 2  | Помер (ла) „ <u>5</u> “ <u>лютого</u> місяця 19 <u>30</u> року                       |             |
| 3 <u>Чоловік</u> , <u>жінка</u> (підкреслити)  | 4 Вік „ <u>—</u> “ (скільки повних років має)                                      |  |             |
| <p>5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „<u>25</u>“ <u>серпня</u> місяця 19<u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: <u>перша</u>, друга, або <u>—</u> в) Вік батька „ <u>20</u> “ років; Вік матері „ <u>27</u> “ років.</p> |  |  |             |
| 6 Громадянство   | <u>Українець</u>   |  |             |
| 7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)  | <u>с. Будька Таращанського р-ну Білоцерківської округи</u>                         |  |             |
| 8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував  | <u>жив на утриманні бацьки</u>   |  |             |
| 9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)   | <u>самодобийво</u>   |  |             |
| 10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)  | <u>У себе вдома</u>  |  |             |
| 11 Сімейний стан померлого   | <u>Парубок</u> , дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) |  |             |
| 12 Зазначити докладно причину смерті <u>невдомо</u><br><u>—</u> (додано лікарську довідку № <u>—</u> )<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого   |  |  |             |

1957

|    |  |   |   |
|----|--|---|---|
| 13 | Адреса заявника                        | с. Будинок Староуланського р-ну Білоцерк. обл.                                      |   |
| 14 | Підпис заявника                        | Тютюнник  |   |
| 15 | <u>Голова ради</u><br><u>Зав. ЗАГС</u> | Давид   | <u>Секретар</u><br><u>Регистратор</u> Машин |
| 16 | Особливі та різні помітки              |  |   |



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|  |  |  |                    |
|--|--|--|--------------------|
| <p>Суботська сіль рада<br/>Таращанського району<br/>Білоцерківської округи</p>   | <p>1</p>   | <p>Прізвище <u>Столяренко</u><br/>Ім'я <u>Олександр</u><br/>По батькові <u>Сидорич</u></p> | <p>№ <u>18</u></p> |
| <p>"18" жовтня місяця 19__ року</p>  | <p>2</p>   | <p>Помер (ла) "14" жовтня місяця 19<u>30</u> року</p>                                      |                    |
| <p>3 <u>Чоловік</u>, жінка (підкреслити)</p>   | <p>4 Вік " <u>60</u> " (скільки повних років має)</p>                                    |  |                    |
| <p>5 Для дітей, що померли, не доживши 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.</p> |  |  |                    |
| <p>6 Громадянство</p>  | <p><u>Українець</u></p>  |  |                    |
| <p>7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)</p>   | <p><u>с. Суботна Таращанського району</u></p>  |  |                    |
| <p>8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував</p>   | <p><u>здобував прожиток сам</u></p>  |  |                    |
| <p>9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)</p>  | <p><u>Хліборобство</u></p>   |  |                    |
| <p>10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював в себе (артілі)</p>   | <p><u>У себе вдома</u></p>   |  |                    |
| <p>11 Сімейний стан померлого</p>  | <p>Парубок, дівчина, удівець (а), <u>одружений</u> (а), розлучений (а) (підкреслити)</p> |  |                    |
| <p>12 Зазначити докладно причину смерті <u>Туберкульоз</u><br/>_____ (додано лікарську довідку № _____)<br/>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого</p>   |  |  |                    |



№ 19

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Судьбена сесь рада  
Таращанського району  
Білоцерківської округи

Прізвище Гасноверний  
Ім'я Олександр  
По батькові Філоп

23 лютого місяця 1940 року

Помер (ла) 23 лютого місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік 10 (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство

Українець

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

Судьбена Таращанського району

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

мать на утриманні бабця

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)

У себе вдома

11 Сімейний стан померлого

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

12 Зазначити докладно причину смерти Запам'ятований шок (додано лікарську довідку № \_\_\_\_\_) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

1986

|    |                           |                               |  |
|----|---------------------------|-------------------------------|--|
| 13 | Адреса заявника           | с будівки Марацаментової р-ни |  |
| 14 | Підпис заявника           | Мельников                     |  |
| 15 | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  | Халица                        | Секретар<br><del>Регистратор</del> Мельников |
| 16 | Особливі та різні помітки | свідомство видаю              |  |
|    |                           |                               |  |
|    |                           |                               |  |
|    |                           |                               |  |
|    |                           |                               |  |
|    |                           |                               |  |
|    |                           |                               |  |
|    |                           |                               |  |
|    |                           |                               |  |
|    |                           |                               |  |
|    |                           |                               |  |
|    |                           |                               |  |
|    |                           |                               |  |
|    |                           |                               |  |
|    |                           |                               |  |

№ 20

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

суботська сесія рада  
Таращанського району  
Білоцерківської округи

Прізвище Засновська  
Ім'я Марія  
По батькові Рилорова

28-го жовтня місяця 1930 року

2 Помер (ла) 28 жовтня місяця 1930 року

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

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

6 Громадянство Українське

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

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував жила на утриманні бабця

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

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

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

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

198/6

13 Адреса заявника

с аудитор Марошанского р-на

14 Підпис заявника

Чеснован

15 Голова ради  
~~Зав. ЗАГС~~

Дашук

Секретар  
~~Регистратор~~

Свиридов

16 Особливі та різні помітки

Свідомо введено

№ 21

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|   |  |   |             |
|---|--|---|-------------|
| <p>судівська селищна рада<br/>         Маршанецького району<br/>         округи</p>   | <p>1</p>   | <p>Прізвище <u>Недашківська</u><br/>         Ім'я <u>Марія</u><br/>         По батькові <u>Іванівна</u></p> | <p>№ 21</p> |
| <p>"25" листопада місяця 1930 року</p>  | <p>2</p>   | <p>Помер (ла) "25" листопада місяця 1930 року</p>   |             |
| <p>3 Чоловік, жінка (підкреслити)</p>   | <p>4 Вік " — " (скільки повних років має)</p>  |   |             |
| <p>5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "8" місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька "20" років; Вік матері "21" років.</p> |  |   |             |
| <p>6 Громадянство</p>   | <p><u>Українське</u></p>   |   |             |
| <p>7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)</p>  | <p><u>судівська Маршанецького р-ну</u></p>   |   |             |
| <p>8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував</p>  | <p><u>Хліборобство, пенсія на утримання</u></p>  |   |             |
| <p>9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)</p>   | <p><u>матері батька</u></p>  |   |             |
| <p>10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював в себе (артілі)</p>  | <p><u>у себе вдома</u></p>   |   |             |
| <p>11 Сімейний стан померлого</p>   | <p><u>Парубок</u>, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</p> |   |             |
| <p>12 Зазначити докладно причину смерти <u>Шморель тифом</u><br/>         (додано лікарську довідку № <u>—</u>)<br/>         або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого</p>   |  |   |             |

1996

|                        |                           |                           |                                     |
|------------------------|---------------------------|---------------------------|-------------------------------------|
| 13                     | Адреса заявника           | Служба Парашанського р-ну |                                     |
| 14                     | Підпис заявника           | В. Кудаченко              |                                     |
| 15                     | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  | [Signature]               | Секретар<br>Регистратор [Signature] |
| 16                     | Особливі та різні помітки |                           |                                     |
| [Lined area for notes] |                           |                           |                                     |



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|  |  |  |   |                    |
|--|--|--|---|--------------------|
| <p>Судівська сесія рада<br/>Таращанською району<br/>_____ округи</p> |  | <p>1</p>   | <p>Прізвище <u>Кривченко</u><br/>Ім'я <u>Тамара</u><br/>По батькові <u>Франівна</u></p> | <p>№ <u>22</u></p> |
| <p>"<u>26</u>" <u>листопада</u> місяця 19<u>30</u> року</p>          |  | <p>2</p>   | <p>Помер (ла) "<u>24</u>" <u>листопада</u> місяця 19<u>30</u> року</p>                  |                    |
| <p>3</p>   | <p>Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)</p>   | <p>4</p>   | <p>Вік „ <u>1</u> “ (скільки повних років має)</p>                                      |                    |
| <p>5</p>   | <p>Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „_____“<br/>_____ місяця 19_____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,<br/>або _____ в) Вік батька „ _____ “ років; Вік матері „ _____ “ років.</p> |  |   |                    |
| <p>6</p>   | <p>Громадянство</p>  | <p><u>Українське</u></p>   |   |                    |
| <p>7</p>   | <p>Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)</p>   | <p><u>Судівська Таращанською району</u></p>  |   |                    |
| <p>8</p>   | <p>Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував</p>   | <p><u>матір на утриманні бабця</u></p>   |   |                    |
| <p>9</p>   | <p>З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)</p>  | <p><u>робітниця радгоспу</u></p>   |   |                    |
| <p>10</p>  | <p>Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював в себе (артілі)</p>  | <p><u>на судівському радгоспі</u></p>  |   |                    |
| <p>11</p>  | <p>Сімейний стан померлого</p>   | <p>Парубок, <u>дівчина</u>, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</p> |   |                    |
| <p>12</p>  | <p>Зазначити докладно причину смерті <u>Шляхетська</u><br/>_____ (додано лікарську довідку № _____)<br/>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого</p>   |  |   |                    |

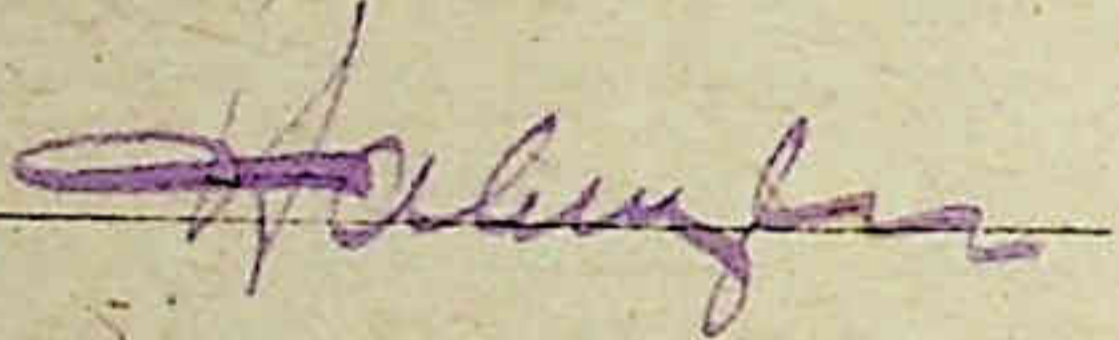
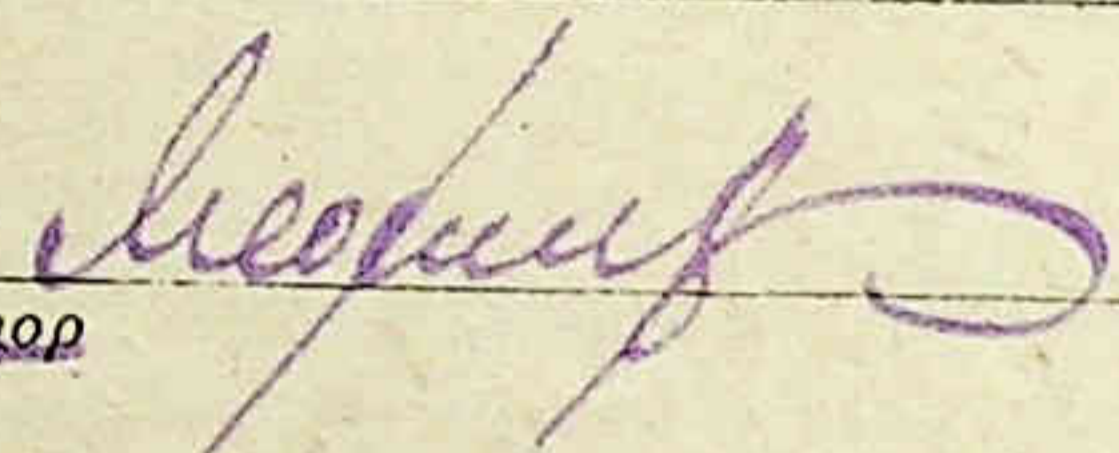
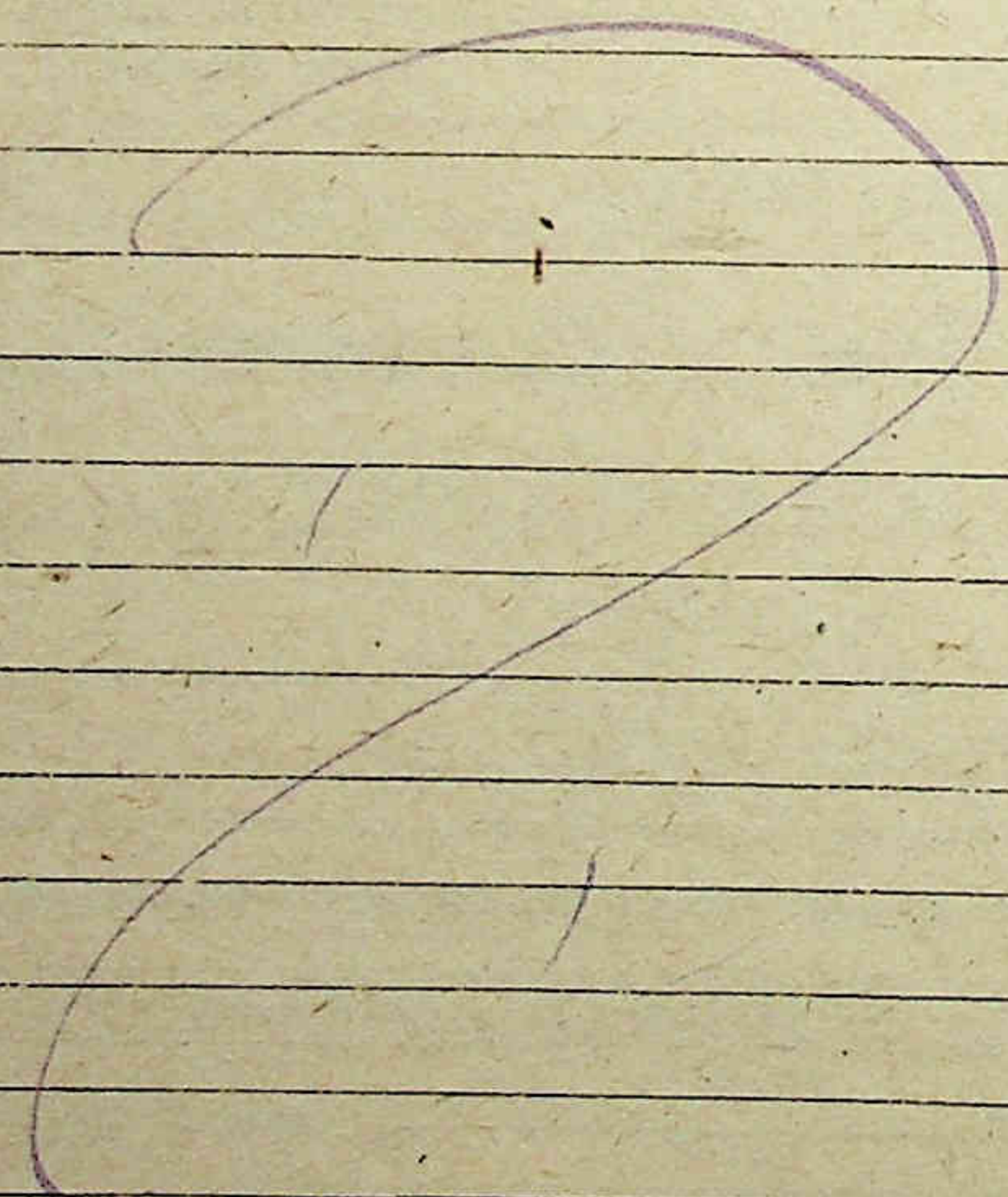


## ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|  |  |  |             |
|--|--|--|-------------|
| Бубівська сіль рада<br>Таращанського району<br>_____ округи  | 1  | Прізвище <u>Кереморенко</u><br>Ім'я <u>Амико</u><br>По батькові <u>Олександр</u> | № <u>25</u> |
| "9" грудня місяця 19 <u>30</u> року  | 2  | Помер (ла) "9" грудня місяця 19 <u>30</u> року                                   |             |
| 3 <u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)   | 4  | Вік " <u>51</u> " (скільки повних років має)                                     |             |
| 5 Для дітей, що померли, не доживши 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   | <u>Українець</u>   |  |             |
| 7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)  | <u>с. Бубівка Таращанського р-ну</u>   |  |             |
| 8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував  | <u>Здобував прожиток сам</u>   |  |             |
| 9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)   | <u>Сміборобство</u>  |  |             |
| 10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)  | <u>у себе вдома</u>  |  |             |
| 11 Сімейний стан померлого   | <u>Парубок</u> , дівчина, удівець (а), <u>одружений</u> (а), розлучений (а) (підкреслити)  |  |             |
| 12   | Зазначити докладно причину смерті <u>туберкульоз</u><br>_____ (додано лікарську довідку № _____)<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого |  |             |

201

2016

|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| 13  | Адреса заявника                        | с. Судько Марганецкого р-ну  |   |
| 14  | Підпис заявника                        | М. Мейстер   |   |
| 15  | <u>Голова ради</u><br><u>Зав. ЗАГС</u> |  | <u>Секретар</u><br><u>Регистратор</u>  |
| 16  | Особливі та різні помітки              | свідатство видано  |   |
|  |  |  |   |

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

|  |  |   |             |   |
|--|--|---|-------------|---|
| Будівська селищна рада<br>Тарашанського району<br>_____ округи | 1  | Прізвище <u>Моєйчук</u><br>Ім'я <u>Марія</u><br>По батькові <u>Григорівна</u> | № <u>24</u> |   |
| „ <u>28</u> грудня” місяця 19 <u>30</u> року                   | 2  | Помер (ла) „ <u>28</u> грудня” місяця 19 <u>30</u> року                       |             |   |
| 3  | Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)  |   | 4           | Вік „ <u>1</u> ” (скільки повних років має) |
| 5  | Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося _____ “<br>_____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,<br>або _____ в) Вік батька „ _____ “ років; Вік матері „ _____ “ років. |   |             |   |
| 6  | Громадянство <u>Українське</u>   |   |             |   |
| 7  | Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>сел. Вовнянка Тарашанського району</u>  |   |             |   |
| 8  | Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>миша на утриманні батька</u>  |   |             |   |
| 9  | З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <u>хліборобство</u>   |   |             |   |
| 10   | Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював в себе (артілі) <u>у себе вдома</u>   |   |             |   |
| 11   | Сімейний стан померлого <u>Парубок, <u>дівчина</u>, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>   |   |             |   |
| 12   | Зазначити докладно причину смерті <u>в пародію</u><br>_____ (додано лікарську довідку № _____)<br>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого   |   |             |   |

документ

|                                   |                           |                                  |  |
|-----------------------------------|---------------------------|----------------------------------|--|
| 13                                | Адреса заявника           | См-Вовна Анна Таращанського р-ну |  |
| 14                                | Підпис заявника           | Мосійчук                         |  |
| 15                                | Голова ради<br>Зав. ЗАГС  | Секретар<br>Регистратор          |  |
| 16                                | Особливі та різні помітки | Свідомство вивано                |  |
| [Lined area for additional notes] |                           |                                  |  |

В цій книзі промуеровано  
і прошиуровано  
202 (двісті два) аркуші.

Наказом

Відділу Радс Моез

Л. Т. Сидімон

**ЗАВЕРИТЕЛЬНАЯ НАДПИСЬ**

В деле № 1148 описи № 1 фонда № Р-5634

подшито и пронумеровано 202 (двісті два) + 1 + 20/6 = 404  
(цифрами и прописью)

листов. + аркуші внутр. опису: I

ст. зб. фондів

Шук

Миско

(должность, подпись, фамилия)

" " \_\_\_\_\_ 19 \_\_\_\_ г.

до чрз:

19.05.16 Шук

23.05.16 з

18.02.19 Шук

17.04.19 Шук

Копіював 31.01.20 Шук

23 21.10.20 Шук

Здававчук 21.10.20 Шук

09.11.21 відновка по старому В

Коровай аркуші №:

1-110, 112-202

201

(должность, подпись, фамилия)

" " \_\_\_\_\_ 19 \_\_\_\_ г.

Відскановано 408 (чотириста вісім) файлів  
Каміньєв С.В. Шук  
21.09.23

Відскановано 408 (чотириста вісім) файлів

Корієнко О.В. Шук

11.11.21