Відділ ДРАЦС Полонського районного управління юстиції

№ 232
Р-6380

Книга реєстрації актів про смерть

по Полонській раді
-Горошківській с/р

Розпочато 1 січня 1931

Закінчено 28 грудня 1931

Фонд № Р-6380
Опис 1
Справа 232

232

Книга
реєстрації смертей
Полонський район

Полонська рада
Горошківська сільська рада

Записи актів з № 1 по № 104
Всього 168 аркушів

Розпочато січень 1931
Закінчено грудень 1931

№ п/п	*Найменування районів, міст, сільських селищних Рад народних депутатів в алфавітному порядку, по яких складені записи актів цивільного стану*	*Номери записів (з № ------ по №--------)*	*Номери листів*	*Примітка*
1	2	3	4	5
1	Полонська рада	1-104	1-104	
2	Горошківська сільська рада	23-85	105-168	Актовий запис № 69 подвійний

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1931 рік

Коломийська рада
Коломийський району
округи

№ 1
1

1 Прізвище Штільберг
Ім'я Давід
По батькові Мойше-Лейбович.

„3" січня місяця 1931 року

2 Помер (ла) „1" січня місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити) —

4 Вік „ 83. " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 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 — Єврей

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

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти Старість (додано лікарську довідку № 1.)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	м Полотняз. судо-почтов.
14	Підпис заявника	Шпилевъ А
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Полонська рада
Полонського району
округи

№ 2
-2

1 Прізвище Кляцер
Ім'я Гершко
По батькові Шулімович

"3" січня місяця 1931 року

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

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік "23." (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство: Єврей

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

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): підпоїна

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти: М'яз Федер Гравміт тіф
(додано лікарську довідку № 5)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	м Полоцьке Вакуловская 90
14	Підпис заявника	Кизько Ф.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Полоцкого рада
Полоцкого району
округи
7 "січня місяця 1931 року

1 Прізвище Гарвар
Ім'я Борух
По батькові Якелевич

№ 3. 40
3

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

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік "78" (скільки повних років має)

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

6	Громадянство	Єврей
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	в Полоцкому
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)	мулляр
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти Старческая слабость Журавский (додано лікарську довідку № 16.)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

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

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Тополянська рада
Тополянського району
округи
"15" січня місяця 1931 року

1 Прізвище Вейсман
Ім'я Лея
По батькові Юхвівна

№ 4.
4

2 Помер (ла) "12" січня місяця 1931 року

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

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

6	Громадянство	Єврейка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	А-Тополянському
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)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (вдова), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти ____ (додано лікарську довідку № 7)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

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

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Поволоська рада
Поволоського району
округи
„19" січня місяця 1931 року

1 Прізвище Дрінчук
Ім'я Олтер
По батькові Михайлович

№ 5

2 Помер (ла) „19" січня місяця 1931 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 ——— в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.

6 Громадянство — Єврей

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

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — Старческие немочи
Склеротерман
(додано лікарську довідку № 22)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

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

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Голосіївська рада
Голосіївського району
округи

№ 6
6

1 Прізвище Кабузан
Ім'я Рахіль
По батькові Авдумовна

„23" січня місяця 1931 року

2 Помер (ла) „22" січня місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 58 " (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — Єврей

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

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) — дом. роб.

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — Слабость серця Відек
(додано лікарську довідку № 5)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	полотнос костельная	
14	Підпис заявника	Теплобойна	
15	*Голова ради* *Зав. ЗАГС*	*Секретар* *Реєстратор* [signature]	
16	Особливі та різні помітки		

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Полоцька рада
Полоцького району
округи

„23" січня місяця 1931 року

1 Прізвище Вертман
Ім'я Мотелє
По батькові Борухович

№ 7

2 Помер (ла) „22" січня місяця 1931 року

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

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" ——— 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	Єврей
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	полоцьому
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 кошти держави
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	Райсоцзабеза
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти скарлатина
6 діб 2р
(додано лікарську довідку № 4.)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	полотое предместная
14	Підпис заявника	Вернулись
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* дибр-	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Поліщинська рада
Поліщинського району
округи

№ 8
8

1 Прізвище Фолодєнк
Ім'я Арон
По батькові Шайович

„23" січня місяця 1931 року

2 Помер (ла) „22" січня місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 60 " (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство — єврей

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

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) — пом.-будівництво

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — Артеріо-склероз
Ботгур
(додано лікарську довідку № 23.)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	полотське вокзальна 8	
14	Підпис заявника		
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат A_5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Голопосла рада
Полонського району
округи

№ 9
9

„31" січня місяця 1931 року

1 Прізвище Аркерман
Ім'я Ціля
По батькові Мошкович

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

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 4 " (скільки повних років має)

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

6	Громадянство	Єврейка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Полотське
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)	робітник-кравець
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	Червоний Цукрозавод
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти Слабість серцевої діяльності
Склероз легких (додано лікарську довідку № 3.)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	Полотське предместжая № 2
14	Підпис заявника	Денісов Х. Дрікерман Мошко Х.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секрётар* / *Ревстратор*
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Полонська рада
Полонськ району
округи
„2“ лютого місяця 1931 року

1	Прізвище Векслендорф Ім'я Хая-Лея По батькові Гершовна	№ 10 10
2	Помер (ла) „2“ лютого місяця 1931 року	

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

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

6	Громадянство	Єврейка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Полонське
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)	кравець
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	Артіль кравців
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Рак печені с [illegible] (додано лікарську довідку № 1.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	Молотов Шевченка 19
14	Підпис заявника	Фінкельман
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Дмитрівська рада
Полонського району
округи

№ 11

1 Прізвище Головець
Ім'я Віктор
По батькові Миколаєв

2 „2" „Лютого" місяця 19 31 року

2 Помер (ла) „31" „Січня" місяця 19 31 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 5 " (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — Росіянин

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Тимч. в Полтаві

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) — інструктор

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — Шкарлятина
А. Шапрс
(додано лікарську довідку № 4.)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

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

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Полонська рада
Полонського району
округи

„3" Лютого місяця 19 31 року

1 Прізвище Штельман
Ім'я Шендель
По батькові

№ 12
12

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

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 80 " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Єврейка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Полонному
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)	роб. фармовщик
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	Пол. Рафзавод
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Параліч серця (додано лікарську довідку №)	Упадок судечної діяльності

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	полотське вокзал. ч 147
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Ревстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Голопристанська рада
Голопристанського району
округи

№ 13 / 13

1 Прізвище Райтер
Ім'я Ася
По батькові Мейерівна

2 Помер (ла) „3" лютого місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 63 " (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — єврейка

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

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) — Рантьєрка

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — Апоплексічний удар Мозговий
(додано лікарську довідку № 3)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	полотое возрал
14	Підпис заявника	Я. Дитину
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Ревстратор*
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 14.
14

Домоська рада
Домоського району
округи

1 Прізвище Свориневський
Ім'я Йосиф
По батькові Фортунатович

„7" Лютого місяця 1931 року

2 Помер (ла) „7" лютого місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 67 " (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство — Польк

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

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) — Служ. Левізійного Відділа

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — Упадок серцевої діяльности
А. Згерсит
(додано лікарську довідку № 4.)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	полотнє костєл	
14	Підпис заявника	А Вишинек	
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Ревстратор*	
16	Особливі та різні помітки		

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Полонська рада

Полонського району

округи

„12" Лютого місяця 1931 року

1	Прізвище	Шварцман
	Ім'я	Дувід-Зельдель
	По батькові	Авшович
№	15	15
2	Помер (ла) „10" січня місяця 1931 року	

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „80" (скільки повних років має)

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти Старческая слабость
6.6 1927 (додано лікарську довідку № 6.)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

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

СтАТ формат $А_5$ 210×148. „Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Полонськ рада Полонського району округи „18" Лютого місяця 1931 року	1	Прізвище Маліт Ім'я Бруха По батькові Мошковна		№ 16 16
	2	Помер (ла) „18" Лютого місяця 1931 року		

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „45" (скільки повних років має)

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

6	Громадянство	Єврейка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Полонному
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)	Бляхар.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	Стік Будсельстилє
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти Порок, припадок сердечн. дияльн. (додано лікарську довідку № 4)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	Полонне Шкільна 33
14	Підпис заявника	П. Адамчик
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ..... *Секретар / Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат A_5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Пологівська рада
Пологівського району
_____ округи

1 Прізвище Калінка
Ім'я Шльома
По батькові Янкелевич

№ 17.
17

„21" Лютого місяця 1921 року

2 Помер (ла) „21" Лютого місяця 1921 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 80 " (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — Єврей

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — м. Пологи Пологівськ. р.

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — Рак шлунку.
_____ (додано лікарську довідку № 7.)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

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

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Пологська рада
Пологського району
округи

„2" Вересня місяця 1931 року

1 Прізвище Баранська
Ім'я Агафія
По батькові Семенова

№ 18
18

2 Помер (ла) „1" Вересня місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 38 " (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — Україна

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

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) — маляр

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — А. Відсут Порапіф (додано лікарську довідку № 9)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

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

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Голоніська рада
Голоніський району
округи
„6" Березня місяця 1931 року

1 Прізвище Кичмон
Ім'я Ганя
По батькові Мойсеєвна

№ 19
19

2 Помер (ла) „6" Березня місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 10 " (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — Україна

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — м. Голоніськ

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

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) — службовец. роз. відділу (різник)

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — Бронхіт легких и слабість серденна (додано лікарську довідку № 11)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	м. Полонне улица Бакунинская	
14	Підпис заявника	Кушнір М.	
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	Кушнір	

СтАТ формат A_5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Полонська рада, Полонського району, ______ округи. „7“ Березня місяця 1931 року	1	Прізвище Кудельська; Ім'я Елена; По батькові Мечиславовна	№ 20
	2	Помер (ла) „7“ Березня місяця 1931 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „19“ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 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	Поляк	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Полонне Полонського р.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утр. брата	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	робітн. Бурдичівськ. Керамзаводу	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	Бурдичівськ. Керам. Завод	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерти туберкульоз легенів та горлянки ______ (додано лікарську довідку № 8) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого		

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

СтАТ формат A_5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Фолюсська рада
Фолюсського району
округи

1 Прізвище Шпак
Ім'я Володимір
По батькові Невіс

№ 2 / 21

9 "Вересня місяця 19 — року

2 Помер (ла) "8" Вересня місяця 1931 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік "2½." (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 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)	Волочиськ
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)	робітник - шахтар
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	Щівбас.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти Шкарлятина Гідроцефалія (додано лікарську довідку № 5)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

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

СТАТ формат A_5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Фоломеська рада
Полонського району
округи

№ 22
22

1 Прізвище Фломенбаум
Ім'я Яков
По батькові Иосифович

„9" Березня місяця 1931 року

2 Помер (ла) „9" березня місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ " (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „7" березня місяця 1931 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „33" років; Вік матері „29" років.

6 Громадянство — Єврей

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — м. Старокостянтинів

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) — Електромонтер

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти Асфіксія від удушення (додано лікарську довідку № 14.)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	м Полотое Лешінская 53
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Ревстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат A_5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Полонська рада
Полонського району
округи
„10“ березня місяця 1931 року

№ 28.
23

1 Прізвище Канцан
Ім'я Аврум
По батькові Янкелович

2 Помер (ла) „9“ березня місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „55“ (скільки повних років має)

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

6	Громадянство	еврей
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Полонному
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)	Слесар
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	Токаровка Барановского района
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

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

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

СТАТ формат A_5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Домоткська рада
Домоткського району
округи

1 Прізвище Ох
Ім'я Берта
По батькові Аркадіївна

№ 24
24

„14" березня місяця 1931 року

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

3 Чоловік, жінка (підкреслити) ~~Чол~~ —

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 — Єврейка

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

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) — візник

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти Туберкульоз легких Туравський (додано лікарську довідку № 1688)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	полонное 57	
14	Підпис заявника	[illegible]	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки		

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Полянська рада
Полянського району
округи
„15" Березня місяця 1931 року

1 Прізвище Балик
Ім'я Якимь
По батькові Волкович

№ 25/25

2 Помер (ла) „15 Березня місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 88 " (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — Україна

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — м. Полонне

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — старіська болезнь.
довідка лікаря 14/III 31. (додано лікарську довідку №———)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	Українська вулиця № 27
14	Підпис заявника	мати
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Довжська рада

Полонського районуи

— округи

„16“ березня місяця 1931 року

1	Прізвище Шапіра Ім'я Шімон По батькові	№ 26.	26
2	Помер (ла) „16“ березня місяця 1931 року		

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „75“ (скільки повних років має)

5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—“ — місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.
6	Громадянство	єврей
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Полонному
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)	коштів держави
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	соцзабеза
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ємфізема легенів Шильдерг (додано лікарську довідку № 16) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	nosoшное Ракуновская
14	Підпис заявника	О. Бірн рэкопис
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* [signature] *Секретар* / *Реєстратор* [signature]	
16	Особливі та різні помітки	

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

СтАТ формат A_5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Голованська рада
Голованського району
_____ округи

„17" Березня місяця 1931 року

1 Прізвище Лисак
Ім'я Неля
По батькові Львовна

№ 27
27

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

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 55 " (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — Україна

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — м. Голованівськ

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти — Запалення легких + ВС. легких
Хворість серця (додано лікарську довідку № 17)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	Полонне Вокзал 11
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Ревстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Бобинська рада
Полонецького району
округи

№ 28
28

1 Прізвище Баранський
Ім'я Гервазій
По батькові Петрович

22 березня місяця 1931 року

2 Помер (ла) „16 березня місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 57/2 “ (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — Поляк

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

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти Задуха Тиф (додано лікарську довідку № 18)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

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

СТАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Добрянська рада
Полонського району
округи

10
№ 29
29

1 Прізвище Коноплицький
Ім'я Бернард
По батькові Петрів

„ 23 " березня місяця 1931 року

2 Помер (ла) „ 22 " березня місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 17 " (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — Поляк

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

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) — робітник

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

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

12 Зазначити докладну причину смерти — туберкульоз мозку в Персоні (додано лікарську довідку № 1)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	тож саме вокзальна 3 - Бортники.
14	Підпис заявника	Коноплицький /неписьменн./
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Пологівська рада
Пологівського району
округи

№ 30
30

1 Прізвище Гарецькі
Ім'я Арон-Лейб
По батькові Михелевич

„27" Березня місяця 1931 року

2 Помер (ла) „26" Березня місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 72 " (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — Єврей

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

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) — Службовец - доктор

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти Старческая дряхлость / Перелом шейки бедра (додано лікарську довідку № 19)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	полотое Яшінская
14	Підпис заявника	Перемиш.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Ревстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Полонська рада
Полонського району
округи

1 Прізвище Лисенко
Ім'я Микола
По батькові Кверкович

№ 31
31

„27" березня місяця 1931 року

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

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 38 " (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — Українець

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

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) — бухгалтер

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі) — т-ві Інвалідів ім Полотнюк

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

12 Зазначити докладно причину смерти — туберкульоз легень
Серцева слабість
(додано лікарську довідку № 21)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	Новотроє театральна 7/6.
14	Підпис заявника	Христина
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Ревстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Полонська рада
Полонського району
округи
„29“ березня місяця 1931 року

1	Прізвище Мардер Ім'я Ава По батькові Михелевіч	№ 32 32
2	Помер (ла) „28“ березня місяця 1931 року	

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „1½“ (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 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	Еврей
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Полонному
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)	робітник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	пол. фарфор завод
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти Воспаление мозга
[illegible]
(додано лікарську довідку № 9.)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	полотнє Вокзальная
14	Підпис заявника	Мармур Бейль (неписьменная)
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Полонська рада Полонського району округи „31“ березня місяця 1931 року		1	Прізвище Шрам Ім'я Песя По батькові Иосиповна			№ 33. 33
		2	Помер (ла) „31“ березня місяця 1931 року			
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „65“ (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.					
6	Громадянство	Еврейка				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Полонному				
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)	Агит робітник				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	Пол. 2 Адамайтека				
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерти рак печени Аверсан (додано лікарську довідку № 5) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого					

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

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ємольчинська рада
Ємольчинського району
_____ округи

„2" квітня місяця 1931 року

1 Прізвище Оксенойт
Ім'я Гіся
По батькові
№ 34
34

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

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

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

6	Громадянство	єврейка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ємольчин
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)	робітник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	Франц завод
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти Розрив серця
Недостат
(додано лікарську довідку № 22)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

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

СтАТ формат A_5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Полоцька рада
Полоцького району
округи
„9“ квітня місяця 1931 року

№ 35 / 35

1 Прізвище Незвіцкая
Ім'я Марія
По батькові Васильєва

2 Помер (ла) „9“ квітня місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „75“ (скільки повних років має)

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

6 Громадянство — Українка

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

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) — столяр

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

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

12 Зазначити докладно причину смерти Старческая дряхлость
Дистрофия
(додано лікарську довідку № 3)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

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

СТАТ формат A_5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Полонська рада
Полонського району
округи

№ 36
36

1 Прізвище Рашман
Ім'я Аврум
По батькові Мошкович

„14" квітня місяця 1931 року

2 Помер (ла) „13" квітня місяця 1931 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	Єврей
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Полонне
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)	робітник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти дезентерія; воспаленіе почек і слабость сердечной (додано лікарську довідку № 5) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	Полонне ~~Жит. обл.~~ Центральная 52.
14	Підпис заявника	[illegible]
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Полонська рада
Полонського району
17 „ квітня 193 1 року

1. Прізвище Кагал
ім'я Хая по батькові Мордкова
2. помер(ла) „ 16 . квітня 193 1 року

№ 37
37

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Єврейка

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

12. Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи рід виробництва де служить, працює або где-кваліфікує Держтарг

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

14. Зазначити докладно причину смерти Апоплексія

Додано лікарську довідку № 4 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	полотнє вокзальна 2 99
16. Підпис заявника	Коган М.

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

18. Особливі та рівні відмітки	

СтАТ Фт А5 210×148.

1-ша друк. Зам. № 3237.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Полонська рада

Полонського району

„25“ квітня 1931 року

1. Прізвище Барах.
ім'я Веля Анселевна по батькові

2. помер(ла) „24“ квітня 1931 року

№ 38

38

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 „.........“ ....193 року б) якою по черві в матері була дитина що вмерла: перша, друга або .... в) вік батька „.........“ років, вік матері „.........“ років

6. Громадянство померлого	7. Національність Евреїка

Про померлого або того хто його утримував

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

14. Зазначити докладно причину смерти Хронічеське запалення Нирок

Додано лікарську довідку № 23 або підкреслити мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	повітове Балтське
16. Підпис заявника	

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* _____ *Секретар* / *Реєстратор* _____

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Пологська рада
Пологського району
„27" квітня 193/ року

1. Прізвище Фосальський
ім'я Овчен по батькові
2. помер(ла) „27" квітня 193/ року

№ 39/39

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „2" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

12. Назва установи, заводу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або гонедарює Укрдерпляз

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

14. Зазначити докладно причину смерти Воспаление мозга

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

15. Адреса заявника	Новопол Богушики
16. Підпис заявника	Досольска /-Нейсьменн-/
17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
18. Особливі та рівні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Полоцька рада
Полоцького району
„ 7 “ травня 193 / року

1. Прізвище Носарева
ім'я Ліна по батькові Михайлова
2. помер(ла) „ 5 “ травня 193 / року

№ 46
40

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ 5 “ (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

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

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

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Без – робітниця

11. Становище в займанні (хазяїн, член в-т. кооперативу, колективу, члена артілі, урядовець, службовець, робітник, помічний у займанні член сім'ї Чл. сім. робітниці.

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Істощення

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

15. Адреса заявника	Забелівська
16. Підпис заявника	

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* _____ *Секретар* / *Реєстратор* _____

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Полоцька рада
Полоцького району
„12" травня 193 1 року

1. Прізвище Свірський
ім'я Меер по батькові Мордухович
2. помер(ла) „12" травня 193 1 року

№ 41/41

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „47" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність єврей

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Мозговое кровоизлияние

Додано лікарську довідку № 9 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

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

1-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Помоснянська рада
Помошнянського району
19 „ травня 193/ року

1. Прізвище Кацан
ім'я Песя по батькові Давидовна
2. помер(ла) „ 18 „ травня 193/ року

№ 42.
12

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ 1 м. “ (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ 23 квітня 193/ року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або 3 в) вік батька „ 31 “ років, вік матері „ 28 “ років

6. Громадянство померлого

7. Національність єврей

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

12. Назва установи, заводу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює на річній роботі

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одруженний(а) розлученний(а) невідоме (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти воспаление легкіх

Додано лікарську довідку № 20 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	Полошшос Коретная № 10
16. Підпис заявника	Каган

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

18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Поповська рада Поповського району 20. Грудня 193/ року

1. Прізвище Зільберштейн ім'я Рувім по батькові

2. помер(ла) „20. грудня" 193/ року

№ 43 / 43

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

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

6. Громадянство померлого

7. Національність єврейка

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Брюшной тіф, Запалення легких

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

15. Адреса заявника	Молотове Иловайск
16. Підпис заявника	Миркс

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____________ *Секретар* / *Реєстратор* ____________

18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Полонська рада Полонського району

„28" травня 193/ року

1. Прізвище Шпільман ім'я Йосип по батькові Мошкович № 44

2. помер(ла) 27 „ травня 193/ року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „29" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Єврейка

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Туберкульоз легенів

Додано лікарську довідку № 14 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	новомос Школьная 279
16. Підпис заявника	[illegible]

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

18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Посешна рада
Полонського району
„30“ травня 193/ року

1. Прізвище Ящік
ім'я ~~Мертвонароджене~~ Михель по батькові Ісааковн
2. Помер(ла) „30“ травня 193/ року

45

3. Чоловік, жінка (підкреслити) —

4. Вік „—“ (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „30“ травня 193/ року б) якою по черзі в матері була дитина що змерла: перша, друга або перша в) вік батька „22“ років, вік матері „29“ років

6. Громадянство померлого

7. Національність єврей

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти ~~мертвонароджене~~ родилось і через час помер

Додано лікарську довідку №1 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника — поселок вокзальный 8 линия

16. Підпис заявника

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* _____ *Секретар* / *Реєстратор* _____

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Томашпільська рада
Томашпільського району
„5" червня 193/ року

1. Прізвище Гомельштейн
ім'я Лейба по батькові Пінхасович
№ 46
2. помер(ла) „4" червня 193/ року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „8 місяців" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „30" серпня 1930 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або третя в) вік батька „27" років, вік матері „26" років

6. Громадянство померлого

7. Національність „єврей"

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Ослаблення серця

Додано лікарську довідку № 5 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	поселок Школьная 93
16. Підпис заявника	Пашкевич
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Полонська м/ рада
Полонського району
„12“ червня 193/ року

1. Прізвище Ехфішман
ім'я Анієр по батькові Анселевич
2. помер(ла) „11“ червня 193/ року

№ 47/47

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „8“ червня 193/ року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або третя в) вік батька „28“ років, вік матері „27“ років

6. Громадянство померлого

7. Національність еврей

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Полонному
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Ні
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	цифюрник
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	кустар-одиночек
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	дома

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

14. Зазначити докладно причину смерти припадок-судорог

Додано лікарську довідку № 165/ або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	Полотське Сіті - Нов. 8
16. Підпис заявника	

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* _____ *Секретар* / *Реєстратор* _____

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Полонська міська рада Полонського району
"10" червня 193/ року

1. Прізвище Фрадун ім'я Вера по батькові Андріївна
2. помер(ла) "19" червня 193/ року

№ 48 / 48

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік "14" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти .....

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

15. Адреса заявника	любочко Б дитинку
16. Підпис заявника	федури І.
17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Полонська м/ рада Полонського району

"20" Червня 193 1 року

1. Прізвище Шпольяр ім'я Зельман по батькові Хаїмович

2. помер(ла) "19" червня 193 1 року

№ 49. 49

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік "71" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Єврейка

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одиниць, службовець, робітник, немічний у зайнятті член сім'ї пенсіонер

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти _____

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

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

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Полонська м
Полонського рада
району
„13" Липня 193/ року

1. Прізвище Гольдфарб ім'я Гольда по батькові Шимонович
2. помер(ла) „12" Липня 193/ року

№ 50
50

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

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

6. Громадянство померлого

7. Національність єврейка.

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти туберкульоз легенів

Додано лікарську довідку № 15 або від[illegible]нити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника Полтава Ново-Полтавська

16. Підпис заявника Бароніч З

17. *Голова ради / Зав. ЗАГС* _____ *Секретар / Реєстратор* _____

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Полонська м. рада
Полонського району
„23" Липня 1931 року

1. Прізвище Долготятт
ім'я Мендель по батькові Ермолович.
2. номер(ла) „23." Липня 1931 року

№ 57. 54

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „61." (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Єврей.

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Воспаление легк.

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

15. Адреса заявника	отомос
16. Підпис заявника	Д. Карлюк
17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Фт А5 210×148.

Полонська м/ рада
Полонського району
„30" Липня 193 1 року

1. Прізвище Доманіс
ім'я Мойка по батькові Хубівна
2. номер(ла) „30" Липня 193 1 року

№ 52
52

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „1½" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Єврейка

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Скарлятина

Додано лікарську довідку № 869 або під[illegible]ити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* _____ *Секретар* / *Реєстратор* _____

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Полонська міська рада
Полонського району
„31" Липня 193/ року

№ 53.
53

1. Прізвище Янгиш
ім'я Люба по батькові Микитівна
2. помер(ла) „31" Липня 193/ року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „3 м" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „8" травня 193/ року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або третя
в) вік батька „30" років, вік матері „31" років

6. Громадянство померлого

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює Чл. Арт. „Керамік"

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

14. Зазначити докладно причину смерти гострий катор і кішок

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

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

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Полонська міська рада Полонського району 31 липня 193 1 року

1. Прізвище Балкарей ім'я Ліба по батькові Вольфович

2. помер(ла) 30. Липня 193 1 року

№ 57. 54

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „65" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність єврейка

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти розрив серця

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

15. Адреса заявника	Полтава
16. Підпис заявника	Пенов Я

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* _____ *Секретар* / *Реєстратор* _____

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Поліська м/ рада
Хорошівського району
8 серпня 193/ року

1. Прізвище Баранський по батькові Адамович
ім'я Лаврін
2. помер(ла) „7. серпня 193/ року

№ 53/55

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „73" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Поляк

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Отруєння трупом міз

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

15. Адреса заявника	Львов
16. Підпис заявника	П. Баронєв
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф. А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Полоцька рада
Полоцького району
„12" Серпня 193 / року

1. Прізвище Кац
ім'я Дора по батькові Мєєшов
2. помер(ла) „12. Серпня 193 / року

№ 56
56

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „2" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Єврейка

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Туберкульоз воспал. мозга

Додано лікарську довідку № 5 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

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

СтАТ Фт А5 210×148.

1-ша друк. Зам. № 3237.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Полонська м/ Полонського рада
13 - серпня району 193 1 року

1. Прізвище Каліка
ім'я Шепсель по батькові Відорович
2. помер(ла) 3 - серпня 193 1 року

№ 58 54

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „2" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Єврей

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Менінгіт

Додано лікарську довідку № 6 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	[illegible]
16. Підпис заявника	[illegible]

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

18. Особливі та різні відмітки	

СтАТ [illegible] 20×14

1-ша друк. Зам. № 3237.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Голонська рада
Голонського району
„16“ серпня 193 1 року

1. Прізвище Жідзієвський
ім'я Анатолій по батькові Іванів
2. помер(ла) „15“ серпня 1931 року

№ 58
58

3. Чоловік, жінка (підкреслити) — Чоловік

4. Вік „2“ (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

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

14. Зазначити докладно причину смерти — Воспалення легень

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

15. Адреса заявника	г Обоянь
16. Підпис заявника	Жизнева
17. *Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф-т А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Полонська м/ полонського район рада

„17" Серпня 193 року

1. Прізвище Зайка ім'я Митрофан по батькові Семенович

2. помер(ла) „16" Серпня 193 1 року

№ 57 59

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „58" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Заворот кішок

Додано лікарську довідку № 18 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

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

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф. № 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Полонська рада
Полонського району
„18" Серпня 193/ року

1. Прізвище Балхаєв ім'я Сарія по батькові Наташов № 60 (60)
2. помер(ла) „18." Серпня 193/ року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „38." (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Єврейка.

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти воспаление легких

Додано лікарську довідку № 111 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	по болоті
16. Підпис заявника	Г. Шкіер
17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Полонська рада
Полонського району
25. серпня 193/ року

1. Прізвище Лейб Лібак по батькові Айзіковіч
ім'я
2. помер(ла) „25. серпня 193/ року

№ 61
61

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Єврей

Про померлого або того хто його утримував

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

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

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави З коштів с родини

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

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або проживає куспад одіночек

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

14. Зазначити докладно причину смерти старческая дряхлость.

Додано лікарську довідку № 1 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	Полонное Петрова 94
16. Підпис заявника	Сивак
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

СтАТ [illegible] № [illegible]×148.

1-ша друк. Зам. № 3237.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Полонська рада

Полонського району

„25“ серпня 1931 року

1. Прізвище Фрікер

ім‘я Зубко по батькові Ел..евич

№ 62

62

2. помер(ла) „14“ серпня 1931 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 „......“ .... 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або .... в) вік батька „......“ років, вік матері „......“ років

6. Громадянство померлого

7. Національність Єврей

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сім‘ї) — робітник

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює — Держторг „Укрутиль“

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

14. Зазначити докладно причину смерти — Емфізема легків, старечість

Додано лікарську довідку № 2 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

Фрайнштейн

15. Адреса заявника	Молочної Кресаєсті 3
16. Підпис заявника	Пелльмутер
17. *Голова ради* *Зав. ЗАГС*	*Секретар* *Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

Полонська рада
Полонського району
„23" серпня 193 / року

1. Прізвище Тимощук
ім'я Галина по батькові Антонова
2. помер(ла) „23" серпня 193 / року

№ 63
63

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „1½" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює Пол. Держторг „Укрутіль"

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

14. Зазначити докладно причину смерти Шкарлятина

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

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

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ 2.6×14.8.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Полонська рада
Полонського району
"1" "вересня" 193 року

1. Прізвище Ципп
ім'я Шіндас по батькові Рувімович
2. помер(ла) "31" "серпня" 193/ року

№ 64
64

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік "68" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Єврей

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Слабость сердечной деятельности

Додано лікарську довідку №10 або під[illegible]ити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	по Lошцов
16. Підпис заявника	JJPNS10
17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ______ *Секретар* / *Реєстратор* ______	
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Томисько рада
Томиського району
„2" вересня 193/ року

1. Прізвище Єва ім'я Зусе по батькові Йосипова
2. помер(ла) „2" вересня 193/ року

№ 65 / 65

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „1" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Єврей

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти

Додано лікарську довідку № 2 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника по закону

16. Підпис заявника

17. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

18. Особливі та різні відмітки

Друга друк. Зам. № 3237.

СтАТ А5 21×14.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Полонська рада
Полонського району
„2" вересня 1931 року

1. Прізвище Катук
ім'я Маня по батькові Ісаакова
2. помер(ла) „2" вересня 1931 року

№ 66

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 „9" серпня 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або третя в) вік батька „23" років, вік матері „21" років

6. Громадянство померлого

7. Національність Еврейка.

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти

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

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* _____ *Секретар* / *Реєстратор* _____

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Полонська рада
Полонського району
5. Вересня 193 1 року

1. Прізвище Куц
ім'я Фейга по батькові Лейзерівна
2. помер(ла) „5. Вересня 193 1 року

№ 67

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „17" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Єврейка

Про померлого або того хто його утримував

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

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

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав заняття то зазначити, чи живе коштами рідні або державні виробн. цукроз

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Шкарлятина

Додано лікарську довідку № 1092 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	м. Косівський
16. Підпис заявника	Шуган
17. *Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ 87 А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Коломийська рада
Коломийського району
„5" Вересня 193 1 року

1. Прізвище Дзбенько по батькові Йосипович
ім'я Ефер
2. помер(ла) „31" Вересня 193 1 року

№ 68
68

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „6" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого СССР.

7. Національність Єврейська

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Запалення мозгових оболонок

Додано лікарську довідку № 1103 або під[illegible]ити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	м. Конотоп Лепківська вул.
16. Підпис заявника	Рабінки
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Полонська рада

полонського району

„12“ Вересня 1931 року

1. Прізвище Вайншел

ім'я Софія по батькові Ізраїлевна

2. помер(ла) „12“ Вересня 1931 року

№ 69

69

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „1“ (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Єврейська

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №): м. Полонне Бакуновська вул.

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

10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави: батько голова Арт. інвалідів

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Скарлятина

Лікар Журавський

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

15. Адреса заявника	м. Ночосне Бакунова
16. Підпис заявника	В. Ч.

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

18. Особливі та різні відмітки

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Полонська рада
Полонського району
17 вересня 193 / року

1. Прізвище Горенштейн
ім'я Тіля по батькові Мордкович
2. помер(ла) „15" вересня 193/ року

№ 70.
40

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „40" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Єврейка

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Черевного тіфу

Додано лікарську довідку № 1113 або під[illegible]ити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

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

1-ша друк. Зам. № 3287.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Голосіївська рада
Печерського району
„18" Вересня 1937 року

1. Прізвище Райгенблят ім'я Матус по батькові Лузеров
2. помер(ла) „18" Вересня 1937 року

№ 71

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

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

6. Громадянство померлого СРСР

7. Національність Юд.

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Загинув на фронті

Додано лікарську довідку № 5 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	м. Гологори вул. Голосіївська
16. Підпис заявника	Файнблатт
17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

СтАТ Фт А5 210×148.

1-ша друк. Зам. № 3237.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Толошенське рада
Толошенського району
22 вересня 193 1 року

1. Прізвище Марчевський ім'я Віктор по батькові Флоріянів № 72-72
2. помер(ла) 21. вересня 193 1 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „2½" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Полєк

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

12. Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює Арт. „Перемога"

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

14. Зазначити докладно причину смерти .....

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

15. Адреса заявника	м. Львів
16. Підпис заявника	

17. *Голова ради / Зав. ЗАГС* _____ *Секретар / Реєстратор* _____

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3257.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Голосіївська рада
Голосіївського району
27. вересня 1931 року

1. Прізвище Пальтер
ім'я Рівка по батькові Мендлевна
2. помер(ла) „27. вересня 1931 року

№ 73
73

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „43." (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Єврейка

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти .....

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

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

СтАТ Ф-т А5 210×148.

1-ша друк. Зам. № 3237.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Полонська рада
Полонського району
30 Вересня 193 1 року

1. Прізвище Дайчік Ліб
ім'я по батькові Тевелевіч
2. помер(ла) 29 Вересня 193 1 року

№ 74.

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Єврейка

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Шкарлятина

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

15. Адреса заявника	повітове
16. Підпис заявника	заміщ

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* _____ *Секретар* / *Реєстратор* _____

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Полонська рада
Полонського району
„1" жовня 193 1 року

1. Прізвище Лейфер
ім'я Ельз по батькові
2. помер(ла) „1" жовтня 193 1 року

№ 75

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „43" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Єврей

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти .....

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

0

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

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф. т № 210×14

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Полонська рада Полонського району 6 "жовтня" 193/ року

1. Прізвище Лазер ім'я Срул по батькові Хаїм-Авдум.

2. помер(ла) м. Полонне "6" жовтня 193/ року

№ 76. 76

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „64" (скільки повних років минуло) 1-ГВ 371580 27-02-79

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Єврей

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Язва желудка

Додано лікарську довідку №.....5..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	повторно
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф т А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Полонська рада Полонського району „8“ жовтня 1931 року	1. Прізвище Вальк ім'я Зельман по батькові Мордкович 2. помер(ла) „8“ жовтня 1931 року	№ 77 77

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „88“ (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Еврей

Про померлого або того хто його утримував

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

14. Зазначити докладно причину смерти рак кішечніка

Додано лікарську довідку № 8 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	Ротное
16. Підпис заявника	Балк
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф. № 20×14

Голоноська рада
Голоноського району
10 „жовтня" 193/ року

1. Прізвище Лапа
ім'я Пейсах-Лейб по батькові Шлемів

№ 78.
78

2. помер(ла) 9 жовтня 193/ року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „30" вересня 193/ року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „30" років, вік матері „20" років

6. Громадянство померлого

7. Національність Єврей

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює Чл. арт. Текстиль Швей кооп

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

14. Зазначити докладно причину смерти судороги.

Додано лікарську довідку № 9 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

ЗАМІСТЬ АКТУ ПРО СМЕРТЬ

15. Адреса заявника	Полтава
16. Підпис заявника	Шевченко
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3257.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Полонська рада
Полонського району
11 жовтня 1931 року

1. Прізвище Нерке
ім'я Сима по батькові Эфраїм Шлемовна № 79 / 79
2. помер(ла) „11" жовтня 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „73" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Еврейка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — Полонному
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував — Ні
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави — кошти держави
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї — пенсіонер
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює — Новоград

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

14. Зазначити докладно причину смерти — Старческій немощ.

Додано лікарську довідку № 9 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

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

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ [illegible] А5 [illegible]×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ялтинська рада Голопристанського району
„21" Жовтня 193/ року

1. Прізвище Меламед ім'я Беньон по батькові Мавів
2. помер(ла) „21" Жовтня 193/ року

№ 80 / 80

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „60" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Єврей

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти .....

Додано лікарську довідку №..... або під[illegible]ити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

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

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Полонська рада
Полонського району
„21" Червня 193/ року

1. Прізвище Дрегало
ім'я Олександр по батькові Анатолійович
2. помер(ла) „19" червня 193/ року

№ 81

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

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

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

10. Ремесло, промисел, роботи, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави утрим батьків

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

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або годованець господ. 7 осіб

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

14. Зазначити докладно причину смерти Шлунковий тиф

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

15. Адреса заявника | повітове

16. Підпис заявника Тарковскій

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* _____ *Секретар* / *Реєстратор* _____

18. Особливі та різні відмітки

СтАТ [illegible] № 210×148.

1-ша друк. Зам. № 3237.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Гомоніська рада
Ромоніського району
22 жовтня 193 / року

1. Прізвище Собопс
ім'я Йосб по батькові Гуськович
2. помер(ла) „22. жовтня 193/ року

№ 82.
22

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „76" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Єврей

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти старості

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

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

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

Голованівська рада
Голованівського району
25 жовтня 193 1 року

1. Прізвище Черетенко по батькові Ісаївна
ім'я Естер
2. помер(ла) 24 жовтня 193 1 року

№ 83.
№ 83

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „61" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Єврейська

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) м. Голованівськ Голованівського р. Шполянської окр.

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Крупозне воспал. легких

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

15. Адреса заявника	м. Конотоп
16. Підпис заявника	Зарегістровано
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

Стат [illegible] № 2.6×14.8.

Голованівська рада Голованівського району 25 Ноября 1931 року

1. Прізвище Зайчик
ім'я Лейзер по батькові Зелікович
2. помер(ла) „24 Ноября 1931 року

№ 89

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „4“ (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Євр.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) м. Голованівськ Голованівського р-ну.

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Скарлатина

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

15. Адреса заявника	м. Конотоп Новомлинська вул.
16. Підпис заявника	Зінчик
17. *Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ. Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Полонська рада
Полонського району
25 жовтня 193 1 року

1. Прізвище Есьбейн
ім'я Воєко по батькові Лейзерович
2. помер(ла) „25" жовтня 193 1 року

№ 85/88

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „44" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Єврей

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Крівотеч перфорація шлунка и воспаленіе

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

15. Адреса заявника	повітол
16. Підпис заявника	М. Дмитренко
17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

Т-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Поліська рада Поліського району

1 "Листопад" 1931 року

1. Прізвище Фейдер ім'я Езра по батькові Абрамович

2. помер(ла) "1" листопад 1931 року

№ 86 86

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік "60" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Єврей

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює Пол. комітет к/д.

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

14. Зазначити докладно причину смерти .....

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

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

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Поліська рада Поліського району
3 "Листопада" 193 1 року

1. Прізвище Шехтман ім'я Ейз-Хаїм по батькові Гершкович
2. помер(ла) "3" Листопада 193 1 року

№ 87 87

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік "88" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Єврей

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти дряхлості

Додано лікарську довідку № 9 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	повсюди му
16. Підпис заявника	ал Шеатнан
17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* [signature]	*Секретар* / *Реєстратор* [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1 ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

Ромоська рада
Ромоського району
б "листопада" 193 1 року

1. Прізвище Фельдкіллєр
ім'я Мотко по батькові Пінхасович
№ 88 / 88
2. номер(ла) "4" Листопада 193 1 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік "6" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Єврей

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) По помощну 14

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти воспаление легкіх

Додано лікарську довідку № 4 або під[illegible]ити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

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

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

Полонська рада
полонського району
17 "Листопада 193/ року

1. Прізвище Забарська
ім'я Паша по батькові Шмулівовт
№ 89

2. помер(ла) „5" Листопада 193/ року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „20" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Єврейка

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти воспаление почек

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

15. Адреса заявника	м. Залізці
16. Підпис заявника	Ї. Зодбарські
17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* [signature]	*Секретар* / *Реєстратор* [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210Х

Полоиська рада
Фолоиського району
18 " Листог 193 / року

1. Прізвище Майвіс
ім'я Микель-Йордан по батькові Іосіфович
2. помер(ла) 18. Листог 193/ року

№ 90
90

3. Чоловік, жінка (підкреслить)

4. Вік „ 67 " (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Єврей

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

12 Назва установи, заводу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює Пол. „Сокозтранс"

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

14. Зазначити докладно причину смерти воспаленіе сердечной мишцы

Додано лікарську довідку № 2 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	м. Ташкент
16. Підпис заявника	Іосиф Могилевич

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ______ *Секретар* / *Реєстратор* ______

18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×14

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Полоцька рада
Полоцького району
23 Листопад 193 1 року

1. Прізвище Гільфенгорн
ім'я Естер по батькові Нутовна
2. помер(ла) „22" Листопад 193 1 року

№ 91

3. Чоловік, жінка (підкреслити) I-БВ 471689 17.07.85

4. Вік „65" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Єврейка

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти гіпостазне воспаління легких

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

15. Адреса заявника	поБошиов
16. Підпис заявника	Гильденгорф

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

18. Особливі та рівні відмітки	

СтАТ Ф. № 220×148

1-ша друк. Зам. № 3237.

Полонська рада
Полонського району
27. Листопада 193 1. року

1. Прізвище Лещ
ім'я Дмитрій по батькові Гершковіч
2. помер(ла) 26. Листопада 193 1 року

№ 92.
92

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ 65 “ (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Євр.

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Розстройство серцевої діяльності

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

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

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×14

Полонська рада
Полонського району
4 грудня 1931 року

1. Прізвище Сандлер
ім'я Роза по батькові Мотєвна
2. помер(ла) „4. грудня 1931 року

№ 93.
93

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „9“ (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Єврейка

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Сердечне слабость

Додано лікарську довідку № 1250 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

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

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ ... АБ 2.0×14

Долинська рада
Долинського району
6 грудня 1931 року

1. Прізвище Перельман
ім'я Арон по батькові Давидович
2. помер(ла) 5 грудня 1931 року

№ Ж. 94

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ 3 " грудня 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „ 21 " років, вік матері „ 22 " років

6. Громадянство померлого

7. Національність Єврей

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Як недошлий

Додано лікарську довідку № 1572 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

15. Адреса заявника	Новгород
16. Підпис заявника	Петрова
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Полонська рада
Полонського району
6 „ грудня 1931 року

1. Прізвище Перельман
ім'я Мертвонароджена по батькові
2. помер(ла) „ 3 · грудня 1931 року

№ 95
95

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ 3 “ грудня 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „ 21 “ років, вік матері „ 22 років

6. Громадянство померлого

7. Національність Єврей

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти мертвонароджена

Додано лікарську довідку № 1572 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	Тобольськ
16. Підпис заявника	Перемлер

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* _____ *Секретар* / *Реєстратор* _____

18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф₇ № 2.0×14

Помошна рада Полонського району

10 грудня 193 1 року

1. Прізвище Мелому ім'я Ольга по батькові Наумівна

№ 95/96

2. помер(ла) 10 грудня 193 1 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „9" серпня 193 1 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або третя в) вік батька „40" років, вік матері „33" років

6. Громадянство померлого

7. Національність Єврейка

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти .....

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

15. Адреса заявника	Тобольск
16. Підпис заявника	Хмелькед

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* _____ *Секретар* / *Реєстратор* _____

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Полонська рада Полонського району 14 грудня 1931 року

1. Прізвище Оріхман ім'я Шльома по батькові Дувідовіч

№ 97 / 97

2. помер(ла) „30" Листопад 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „25" листопада 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ——— в) вік батька „36" років, вік матері „29" років

6. Громадянство померлого

7. Національність Єврей

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює Вироб Збутової Т-во Інвалідів

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

14. Зазначити докладно причину смерти воспаления легких

Додано лікарську довідку № 6 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

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

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф. А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Мологська рада
Мологського району
„15“ грудня 1931 року

1. Прізвище Єдлітерник
ім'я Герш по батькові Лішелевич

№ 98

2. помер(ла) „8“ грудня 1931 року

14/XII 39 р

3. Чоловік, жінка (підкреслити) — Чоловік

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

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

6. Громадянство померлого

7. Національність єврей

Про померлого або того хто його утримував

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

14. Зазначити докладно причину смерти Склероз судин

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

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

1-ше друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

Полонська рада
Полонського району
16. грудня 1931 року

1. Прізвище Окслендер
ім'я Етя по батькові Ємшіонов.
2. помер(ла) „16. грудня 1931 року

№ 99 / 99

3. Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4. Вік „16" (скільки повних років мав)	

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

6. Громадянство померлого		7. Національність	Еврейка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Полонному
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Ні
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначить, чи живе коштами рідні або держави	кошти держави
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	інвалід-пенсіонер
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Пол. Соцстрах
13. Сімейний стан померлого	Парубок, <u>дівчина</u>, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти порок серця

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

15. Адреса заявника	Новомосковськ
16. Підпис заявника	Ткаченко
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ № А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Тетіївська рада
Тетіївського району
17 грудня 193 1 року

1. Прізвище Розмарін
ім'я Єгуда-Мойше по батькові Михелевич
2. помер(ла) „17. грудня 193 1 року

№ 100

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Єврей

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Мозговой удар

Додано лікарську довідку № 0 або під[illegible]ити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

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

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Полонська рада Полонського району 19. грудня 1931 року	1. Прізвище Гольденберг ім'я Хайця по батькові Срулевна 2. помер(ла) „19" грудня 1931 року	№ 101 101

3. Чоловік, жінка (підкреслити) — жінка

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

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Еврейка

Про померлого або того хто його утримував

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

14. Зазначити докладно причину смерти слабості сердечної мишци

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

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

[illegible] друк. Зам. № 3237.

СтАТ [illegible] Аб 210×148.

Фомінська рада
Фомінського району
21 " грудня 193 1 року

1. Прізвище Шварцман
ім'я Ліся по батькові Йосипівна
2. помер(ла) „ 17 " грудня 193 1 року

№ 102
102

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Єврейка

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти .....

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

15. Адреса заявника	по Зелене 21 0/17
16. Підпис заявника	

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* _____ *Секретар* / *Реєстратор* _____

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.–

СтАТ Фт А5 210×14

Рожищенська рада
Рожищенського району
22 грудня 1931 року

1. Прізвище Зайцева
ім'я Люся по батькові Ефремівна
2. помер(ла) „19" грудня 1931 року

№ 103
103

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „10" жовтня 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або третя в) вік батька „35" років, вік матері „39" років

6. Громадянство померлого

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти від Кокльоша

Додано лікарську довідку № 9 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

15. Адреса заявника	по батьк
16. Підпис заявника	Ніколюк
17. *Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
18. Особливі та рівні відмітки	

1 на друк. Зам. № 3237.

СтАТ АБ 7.6×14.8.

Полонська рада
Полонського району
„25" Грудня 193 1 року

1. Прізвище Шойхет
ім'я Шмуль-Йосиф по батькові Бенціонович
2. помер(ла) „24" Грудня 193 1 року

№ 104
104

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „1" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Євр.

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Запалення мозгових оболочей

Додано лікарську довідку № 1 або підтвердити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

15. Адреса заявника	м. Кокчетав Акмольской обл.
16. Підпис заявника	
17. *Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Городищівська рада Полоського району 14 Березня 193 1 року

1. Прізвище Безпечний
ім'я Тамара по батькові Юхимова
2. помер(ла) „14" Березня 1931 року

№ 23 105

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „2" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „....." 193 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або друга в) вік батька „—" років, вік матері „38" років

6. Громадянство померлого

7. Національність Укр.

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

11 Становище в зайнятті х-ваї, член с г комуни, колективу члси артілі, одиноко, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Екзема легенів

Долучено лікарську довідку № 15 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. Германівка
16. Підпис заявника	Безносюк П.
17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

Тше друк. Зам. № 3237

СтАТ Фт А5 210×148.

СМЕРТЬ

ЗАПИС АКТУ

Горошківська рада Поліського району

19 "березня" 1931 року

1. Прізвище Саркауский ім'я Сергій по батькові Петрович

2. помер(ла) "18" березня 1931 року

№ 24 106

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік "26" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого У.С.С.Р.

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

12 Назва установи, заклади чи підприємства, в значаючи рід виробництва де служить, працює або господарює В своїм господарстві

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

14. Зазначити докладно причину смерти Воспаление мозгов

Долано лікарську довідку № 9 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	г. Белгун.
16. Підпис заявника	

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* _____ *Секретар* / *Реєстратор* _____

18. Особливі та різні відмітки

СтАТ Ф₄ А5 210×148

1-ша друк. Зам. № 3237.

[illegible] рада
[illegible] району
„21/III" 1931 року

1. Прізвище Герельштейн [illegible]
ім'я [illegible] по батькові [illegible]
2. помер(ла) „21" березня 1931 року

№ 25/107

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „2" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „........" .... 1929 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або перша в) вік батька „25" років, вік матері „........" років

6. Громадянство померлого [illegible]

7. Національність Єврей

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — с. Городниця [illegible]

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

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

11. Становище в зайнятті (х-ві), член с. г. комуни, колективу, член артілі, одиноць, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Воспалення легень

Додано лікарську довідку № 10 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	м. Полтава вул. Леніна буд. 29
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАГ Фт А5 219×143

Громівська рада
Богодухівського району
26 березня 193 1 року

1. Прізвище Ткачук ім'я Ганна по батькові Олексіївна
2. помер(ла) 26 березня 193 1 року

№ 26 108

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

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

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

12. Назва установи, заводу чи підприємства, в означаючи рід виробництва де служить, працює або господарює дома

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

14. Зазначити докладно причину смерти Сотрясіння мозга

Додано лікарську довідку № 7 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. Городники Коломийського р-ну
16. Підпис заявника	Бабчук Аксентій

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* _____ *Секретар* / *Реєстратор* Куцин

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф-7 А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Горошинівська рада Полонського району 26 Березня 193 1 року

1. Прізвище „Бережута" ім'я „Ева" по батькові „Василів"
2. помер(ла) „25 Березня" 193 1 року

№ 27/109

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „35" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого „УСРР"

7. Національність „Українець"

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) „с. Горошини Полонського р-ну"

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

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

11 Становище в зайнятті (х-вяї, член с г комуни, колективу члєн артілі, одинець, службовець, робітних, помічний у зайнятті члєн сім'ї „одинокий"

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти „кровозлиття в мозгах"

Додано лікарську довідку № 8 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

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

1-ша друк. Зам. № 3237

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Городищенська рада Полонського району
27 березня 193 1 року

1. Прізвище Луценко
ім'я Іван по батькові Тимофієв
2. помер(ла) 27 березня 193 1 року

№ 28 116

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ 48 " (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого У С С Р

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

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

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

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо немає зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або де живе жив бобиль

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти право сторонній параліч тіла

Додано лікарську довідку № 20 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	улиця Бортники Гороші кі вель кої с/р.
16. Підпис заявника	Кукурудза Адам
17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* [signature]	*Секретар* / *Реєстратор* [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф-т А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Горошки Велика рада Полонського району 27 березня 193 1 року

1. Прізвище Кугер ім'я Тетяна по батькові Олексіївна

2. помер(ла) „27" березня 193 1 року

№ 29

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

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

6. Громадянство померлого У. С. С. Р.

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

11 Становище в зайнятті (х-ваї, член с/г комуни, колективу члси артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї Хозяйка-дома.

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Воспаление легк

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

15. Адреса заявника	Кучер Иван
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Горошківська рада Гончарівського району 28 березня 193 1 року

1. Прізвище Бігуляка ім'я Василь по батькові Олексійович

2. номер(ла) 27 березня 193 1 року

№ 32

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „41" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

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

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував одержував пенсію як інвалід чорнобиль.

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

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

12. Назва установи, заводу чи підприємства, в якому або якій виробництва не служить, працює або господарює

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

14. Зазначити докладно причину смерти Вогнепальне ранення

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

15. Адреса заявника	с. Горошине
16. Підпис заявника	Пашина
17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф. А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Горохівська рада
Полонського району
"1" квітня 193 року

1. Прізвище Новак
ім'я Микола по батькові Казимирович
2. помер(ла) "31" березня 1931 року

№ 31/13

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік "77" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Укр.

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти від старості
дозвіл від міліції за № 1168

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

15. Адреса заявника	с. Горонина Жмеринського р-ну
16. Підпис заявника	Новак
17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Курин
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Горошківська рада Полонського району 4 квітня 193[illegible] року

1. Прізвище Бондарчук ім'я Ада по батькові Адольфовна

2. помер(ла) 4 квітня 193[illegible] року

№ 92/114

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „10" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вазначити: а) народилося „17" квітня 1932 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „41" років, вік матері „34" років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Укр.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Горошки Полонського р-ну на утриманні батьків

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

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

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

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

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

14. Вазначити докладно причину смерти Воспаление мозга

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

15. Адреса заявника	с. Горошини
16. Підпис заявника	Бондарчук
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Кубин
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237

СТАТ Ф-т А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Горошківська рада Полонського району „4" квітня 1931 року

1. Прізвище Островерха ім'я Мелазія по батькові Пилипівна

2. помер(ла) „4" квітня 1931 року

№ 33

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „40" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Полячка

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Параліч серця

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

15. Адреса заявника	с. Горичи
16. Підпис заявника	П. Остров[illegible]

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

18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф. А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Горошківська рада
Полонського району
„6/IV" 1931 року

1. Прізвище Сарнацька
ім'я Варвара по батькові Петрова
2. помер(ла) „5" квітня 1931 року

№ 34 / 116

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „92" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Старість.

Додано лікарську довідку № 13 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

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

1-ша друк. Зам. № 3237

СтАТ Ф-т А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Горошківська рада Полтавського району 7-квітня 1931 року

1. Прізвище Мерзенький ім'я Ївен по батькові Микитів

№ 35

2. номер(ла) 6-квітня 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ " 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ... в) вік батька „ " років, вік матері „26" років

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

11 Становище в вайнятті(х-ваї), член с-г комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у вайнятті члени сім'ї член

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи від виробництва де служить, працює або господарює в дочка

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

14. Зазначити докладно причину смерти туберкульоз легенів

Додано лікарську довідку № 10 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. Горохівці
16. Підпис заявника	[illegible]

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Горошківська рада Полонського району 10/VI 193 1 року

1. Прізвище Повицька
ім'я Явдоха по батькові Іванова
2. помер(ла) „9" квітня 193 1 року

№ 36 118

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „50" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого У. С. Р. Р.

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти туберкульоз легких

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

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____

18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237

СТАТ Ф-т А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Горошківська рада Калинівського району 17 квітня 1931 року

1. Прізвище Вальковська
ім'я Федора по батькові
2. помер(ла) „12" квітня 1931 року

№ 37/79

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „37" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Полячка

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи від виробництва де служить, працює або господ-рює

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

14. Зазначити докладно причину смерти Отравление трихонами

Додано лікарську довідку № 10 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. Боржимина Чорошнівської с/ради
16. Підпис заявника	Т. Корзуінскіс
17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф. А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Городищівська рада, Полонського району, 29 квітня 1931 року

№ 38/120

1. Прізвище Дрегало ім'я Володимир по батькові Федорів

2. помер(ла) 29 квітня 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 8 місяців (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Укр.

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Воспаление легких

Додано лікарську довідку № 5 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. Городище Поліського р-ну.
16. Підпис заявника	Дяченко
17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237

СуАТ Ф- А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Гониринська рада
Потіїв району
„21 Квітня 1931 року

1. Прізвище Рак
ім'я Югена по батькові Осипова
№ 39/121

2. помер(ла) „20/IV 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „2½" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого: УСР.

7. Національність: Укр.

Про померлого або того хто його утримував

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

14. Зазначити докладно причину смерти: Запалення легенів

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

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

I-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Городищівська рада
Полтавського району
29 квітня 1931 року

1. Прізвище Градій
ім'я Марійка по батькові Петрова
2. помер(ла) „29 квітня" 1931 року

№ 40
22

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „2½" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Укр.

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Воспаление мозга

Додано лікарську довідку № 4 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

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

1-ша друк. Зам. № 3237

СтАГ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Горохолинівська рада Поліського району 10 травня 1931 року

1. Прізвище Герасімчук ім'я Антоніна по батькові Данилова
2. помер(ла) „9" травня 1931 року

№ 41/123

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

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Укр.

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

11. Становище в зайнятті (х-ва), член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї хатня робітн.

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти туберкульоз легенів

Додано лікарську довідку № 17 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. Бартишини Гадяцького р-ну Полтавської обл.
16. Підпис заявника	
17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237

СтАТ Фт А5 210×148

ВИПИС ЛИСТУ ПРО СМЕРТЬ

Городищенська рада
Поліського району
" 11 травня 193/ року

1. Прізвище Фрегало
ім'я Олександра по батькові Павлова
2. помер(ла) " 10 " травня 193/ року

№ 42 121

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік " 40 " (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Укр.

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Порок серця

Додано лікарську довідку № 7 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. Горошин - Полонського р-ну
16. Підпис заявника	Дерегло
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Курник
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф7 А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Городищівська с/р рада
Полонського району
15 травня 193/ року

1. Прізвище Мальовіна
ім'я Єлизавета по батькові Юхимів
2. помер(ла) „15" травня 193/ року

№ 43/125

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „25" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Укр.

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

11. Становище в зайнятті (х-ві), член с/г комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї Колгоспниця

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Туберкульоз легенів

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

15. Адреса заявника	с. Горошин
16. Підпис заявника	
17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	Алексєвій *Секретар* / *Реєстратор* Курил
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237

СтАГ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Горощівська рада
Полонського району
18 травня 1931 року

1. Прізвище Гливінська
ім'я Ядвіга по батькові Левонова
2. помер(ла) „17“ травня 1931 року

№ 44
126

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „7 мiсяцiв“ (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „..........“ ....193 року б) якою по черві в матері була дитина що вмерла: перша, друга або .... в) вік батька „49“ років, вік матері „..........“ років

6. Громадянство померлого УС.Р.Р.

7. Національність Польчка

Про померлого або того хто його утримував

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

14. Зазначити докладно причину смерти Детская экламнция

Додано лікарську довідку № 1 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. Бурини
16. Підпис заявника	Пилянскій

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Ф. А5 210×148

Горохівська рада Полонського району 3 червня 193[illegible] року

1. Прізвище Мельовій
ім'я Юлія по батькові Олексіївна
2. помер(ла) „2" червня 193[illegible] року

№ 45 727

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „64" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УСРР.

7. Національність Укр.

Про померлого або того хто його утримував

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

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

10 Ремество, промисел, робота, посада й спеціальність у яких, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави хлібороб

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти туберкульоз легких

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

15. Адреса заявника	с. Горошили
16. Підпис заявника	
17. *Голова ради / Зав. ЗАГС*	Масюк *Секретар / Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ. Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Горошківська рада
Полонського району
„7 червня 1931 року

1. Прізвище Кошевич
ім'я Андрій по батькові Іванів
2. помер(ла) „7“ червня 1931 року

№ 46 / 129

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „28“ (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого: УСРР

7. Національність: Поляк

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №): с. Горошки Полонського р-ну

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

10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави: хлібороб

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

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи від виробництва де служить, працює або господарює: в дома

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

14. Зазначити докладно причину смерти: Бронхіт

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

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

1-ша друк. Зам. № 3237

СтАТ Ф7 А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Горошківська рада Тетіївського району 8 лютого 193/ року

1. Прізвище Гладій
ім'я Анна по батькові Тимофіївна
2. помер(ла) „7" лютого 193/ року

№ 44/29

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

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

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Туберкульоз легких

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

15. Адреса заявника	с. Горашки
16. Підпис заявника	Ярафим
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Горошківська рада Балаклійського району

„10" IV 1931 року

1. Прізвище Бойко

ім'я Михайло по батькові Михайлович

№ 48 130

2. помер(ла) „10" IV 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

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

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність українець

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює служив сторожем в тр. Новорічі

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

14. Зазначити докладно причину смерти От старости

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

15. Адреса заявника	С. Гаврошки
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237

СтАТ Ф-т А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Городищівська рада
Роменському району
„13" 11 1931 року

1. Прізвище Сенько
ім'я Федор по батькові Миколайович
2. помер(ла) „13" 11 1931 року

№ 49

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „90" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

11 Становище в зайнятті: хвай, член с.г. комуни, колективу член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї Нуб.

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Від старості

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

15. Адреса заявника	с. Бортники
16. Підпис заявника	Заявітель Олександр
17. *Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф7 А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Горошківська рада
Полонського району
15/VI 1931 року

1. Прізвище Калинская
ім'я Ивана по батькові Павловна
2. помер(ла) „13/VI“ червня 1931 року

№ 50 / 132

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

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

6. Громадянство померлого: У.С.Р.Р.

7. Національність: Полячка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №): на с. Горошках

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

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

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

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи від виробництва де служить, працює або господарює: на Соцстраху

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

14. Зазначити докладно причину смерти: рака женского

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

15. Адреса заявника	Ст. Бобринська
16. Підпис заявника	Ева Анна Смильз
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Гайсинська рада
Гайсинського району
13/VI 1931 року

№ 57
133

1. Прізвище Басюк
ім'я Уляна по батькові Антонівна
2. помер(ла) 14 червня 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „6" (скільки повних років мав)

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

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти туберкульоз легких

Додано лікарську довідку № 1 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. Заріччя	
16. Підпис заявника	З. Шкуро	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС		Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки		

1-ша друк. Зак. № 3237.

СТАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Горошківська сільрада

Попільнянського району

„15“ червня 1931 року

1. Прізвище Лізкевич

ім'я Раїса по батькові Йосипівна

№ 152 / 134

2. помер(ла) „13“ червня 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „—“ — 1931 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або 1 в) вік батька „25“ років, вік матері „21“ років

6. Громадянство померлого У. С. Р. Р.

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Горошки
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	на утриманні своїх батьків
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не мав заняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	"
11. Становище в заняттї (хазяїн, член с. г. комуни, колективу член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у заняттї член сім'ї	"
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи від виробництва де служить, працює або господарює	"

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

14. Зазначити докладно причину смерти запалення легенів

Додаю лікарську довідку № 21 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. Горошки
16. Підпис заявника	з. Шкурка
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Шкурка
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 8237.

СтАТ Фт А5 210×148.

Грошківська рада
Фолоцького району
15/VI Червня 1931 року

№ 53
135

1. Прізвище Шкурган
ім'я Анатолій по батькові Антонів
2. помер(ла) 15/VI Червня 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „6/III" Марта 1931 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або 2 2 в) вік батька „29" років, вік матері „29" років

6. Громадянство померлого У. С. Р. Р.

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

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

14. Зазначити докладно причину смерти Воспаление мозга

Додано лікарську довідку № 22 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. Бортники
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	/ Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×14

Горохівська рада Полонського району 2 липня 193[illegible] року

1. Прізвище Кулі
ім'я Тамара по батькові Панасова
2. помер(ла) „2" липня 193[illegible] року

№ 54/136

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ " (скільки повних років мав) 1 місяць

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „29" червня 193[illegible] року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або 4 та

в) вік батька „28" років, вік матері „26" років

6. Громадянство померлого УСРР.

7. Національність Укр.

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи під яке виробництва де служить, працює або господарює

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Вроджена слабість

Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

ЛИСТ ПРО СМЕРТЬ

15. Адреса заявника	м. Городлиця Підгаєцького р-ну
16. Підпис заявника	Луцик
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Курик
18. Особливі та різні відмітки	

СтАТ Фт А5 210×148.

1-ша друк. Зам. № 3237.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Гуронівська рада Поліського району 3 липня 193/ року

1. Прізвище Гуляйгузький ім'я Павло по батькові Войтків

2. помер(ла) 2 липня 193/ року

№ 55 / 137

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „3" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „....." .....193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „....." років, вік матері „....." років

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Поляк

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Гуронки Поліського р-ну

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував на утриманні матері

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо немає зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або де живе

11. Становище в зайнятті: власник, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи від виробництва де служить, працює або господарює

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Загальне ліпшення обслаблення

Додано лікарську довідку № 97 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. Горошиці Лохвицького р-ну
16. Підпис заявника	Гончевська
17. *Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

Горошківська рада
Полонського району
6 липня 1931 року

1. Прізвище Ганьба
ім'я Павліна по батькові Антоновна

№ 56
138

2. помер(ла) „3“ липня 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „47“ (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „..........“ .... 193 ..... року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або .... в) вік батька „..........“ років, вік матері „..........“ років

6. Громадянство померлого: УСРР

7. Національність: Полячка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с-Горошки Полонського району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	сама
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлібороб.
11. Становище в зайнятті (хазяї), член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	одинока
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи від виробництва де служить, працює або господарює	в-дома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти: кривка дозвіл райміліції

Додано лікарську довідку № .... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. Горошки Потонеського району
16. Підпис заявника	неписьм
17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* [signature]	*Секретар* / *Реєстратор* [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 8237. СтАГ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Горохівська с/рада Ківерцівського району

5 липня 1931 року

№ 57/139

1. Прізвище Удрусевий ім'я Йосип по батькові Станіславів

2. помер(ла) „14" липня 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „30" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „....." ..... 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „....." років, вік матері „....." років

6. Громадянство померлого У. С. С. Р.

7. Національність поляк

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Горохівки

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував сам

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або де жили хлібороб

11. Становище в зайнятті (власник, член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї хазяїн

12. Назва установи, закладу чи підприємства, а значаючи від виробництва де служить, працює або господарює ферма

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти гарячка легенів

Додано лікарську довідку № 1 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. Горинки
16. Підпис заявника	Калабекс
17. *Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Горошківська с/рада Гощанського району 15 липня 1931 року

1. Прізвище Окуська ім'я Франка по батькові Степанова

2. помер(ла) „15" липня 1931 року

№ 58 140

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ ..... " (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „29" квітня 1931 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або десята в) вік батька „39" років, вік матері „28" років

6. Громадянство померлого

7. Національність поляк

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Горошки

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував на утрим. батька

10. Ремество, промисел, робота; посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює

13. Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

Додано лікарську довідку № ..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. Горошки
16. Підпис заявника	Отець
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф. А5 210×148.

2

Горошківська рада Полонського району Ч. області 1931 року

1. Прізвище Кучир ім'я Емілія по батькові Васильовс
2. помер(ла) 3 серпня 1931 року

№ 59/111

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „1" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „9" листопада 1930 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або четверта в) вік батька „35" років, вік матері „30" років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Укр.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Горошки Полонського р-ну

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував —

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо немає зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави —

11. Становище в зайнятті (власник, член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї —

12. Назва установи, закладу чи підприємства, в значаючи рід виробництва де служить, працює або господарює —

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти гостра дігестивна

Додано лікарську довідку № 4 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

15. Адреса заявника	с. Городилки Поліського району
16. Підпис заявника	[illegible]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

Гороховська сільрада Ічнянського району 18 серпня 1931 року

1. Прізвище Гапоненко
ім'я Ліда по батькові Гнатова
2. помер(ла) „17" серпня 1931 року

№ 60 142

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „2" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „_____" _____ 193 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або четверта _____ в) вік батька „43" років, вік матері „38" років

6. Громадянство померлого У.С.С.Р.

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Гороховки

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував на утриманні батьків

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має вайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави

11. Становище в вайнятті (хазяїн, член с-г комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у вайнятті член сім'ї

12. Назва установи, закладу чи підприємства, вазначаючи від якого вивництва де служить, працює або господарює

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Гихарлатина

Додано лікарську довідку №_____ або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

ЗМІНЕ ЯКІЗ ПРО СМЕРТЬ

15. Адреса заявника	С. Горошин
16. Підпис заявника	Гапонюк
17. *Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф. А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Іршанцівська рада Попільнянського району 24 серпня 1931 року

1. Прізвище Хімічук ім'я Дмитро по батькові Максимович № 143

2. помер(ла) „26" серпня 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „8 міс." (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „24" липня 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або 4-та в) вік батька „32" років, вік матері „29" років

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Укр.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Іршанці

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи має кошти рідні або держави

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с-г комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Запалення мозкових оболонок

Додано лікарську довідку № 10 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. Горинчин
16. Підпис заявника	
17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237

Ст.АГ Ф-т А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Городищівська рада Поліського району 27 серпня 193(року

1. Прізвище Марчук ім'я Таїсія по батькові Тимофіївна

№ 62

2. помер(ла) 27 серпня 193(року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ Чотирьох (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося ~~3 тиж~~ 3 тиж 11/V 193(року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або 3 тиж в) вік батька „ 33 “ років, вік матері „ 24 “ років

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Укр.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Бортники Поліського району

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував —

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або державі —

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї —

12. Назва установи, закладу чи підприємства, займаючи від виробництва де служить, працює або господарює —

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Дитяка холерина

Додано лікарську довідку № 5 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. Бортники Почаївського р-ну
16. Підпис заявника	[illegible]
17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	[illegible] *Секретар* / *Реєстратор* [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф т А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Городищівська рада Полонського району

1. Прізвище Беркута
ім'я Юхим по батькові Семенів
№ 63 / 103

2. помер(ла) „29" серпня 193 1 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 „....." 193 ..... року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „....." років, вік матері „....." років

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Укр.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с-Городники Полонського р-ну

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував сам

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а хто не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави хлібороб

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї Член Колгоспу

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи від виробництва де служить, працює або господарює в госп. им. „Відомішова"

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти туберкульоз легких

Додано лікарську довідку № 3 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. Городищи Полонського р-ну
16. Підпис заявника	Г. Бородій
17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Горошківська рада
Полонського району
1 Вересня 1931 року

№ 64
146

1. Прізвище Ткач
ім'я Галина по батькові Михайлівна
2. помер(ла) „31“ серпня 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „1/2“ (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „——“ —— 193 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або —— в) вік батька „——“ років, вік матері „——“ років

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Укр.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — с Горошки

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував — —

10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави — —

11. Становище в зайнятті (хазяї, член с-г комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї — —

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи від виробництва де служить, працює або господарює — —

13. Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти ——

Додано лікарську довідку №—— або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. Городище Монастирського району
16. Підпис заявника	[signature]
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	[signature] Секретар / Реєстратор [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАГ Ф. А5 210×148

Городищівська рада
Тетіївського району
15 вересня 1931 року

1. Прізвище Шкварун
ім'я Галина по батькові Максимівна
2. помер(ла) „15 вересня 1931 року

№ 65

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „26" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „——"
——193 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або——
в) вік батька „——" років, вік матері „——" років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Укр.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Боротники Тетіївського р-ну

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував На утриманні батька

10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Хлібороб.

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с-г комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї Член господарства

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює. Удома

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти туберкульоз легенів

Додано лікарську довідку №—— або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

15. Адреса заявника	с. Боратинки
16. Підпис заявника	[illegible]
17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237

СтАГ Фт А5 210×14[illegible]

Громушівська рада Полонського району 22 вересня 1931 року

1. Прізвище Рібєвка
ім'я Любка по батькові Яковівна
2. помер(ла) „21" вересня 1931 року

№ 66/48

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ " (скільки повних років мав) 2 неділі

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „7" вересня 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ... в) вік батька „26" років, вік матері „22" років

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Укр.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Громушки Полонського району

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи від виробництва де служить, працює або господарює

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Гострого гастриту

Додано лікарську довідку № 2 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. Горошки Потоцевич р-н
16. Підпис заявника	Ринецкі
17. *Голова ради* *Зав. ЗАГС*	*Секретар* *Реєстратор*
18. Особливі та рівні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Ф АБ 210×148

Горошківська рада Полонського району 28 вересня 1931 року

1. Прізвище Яценко
ім'я Тимко по батькові Мефодіїв

№ 67 / 149

2. помер(ла) „27 вересня 1931 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 „..........“ .... 193 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або .... в) вік батька „..........“ років, вік матері „..........“ років

6. Громадянство померлого: УСРР

7. Національність: Укр.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №): с. Горошки Полонського району

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував: на утриманні свого сина

10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави: хліб.

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї): хозяїн

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює: в дома

13. Сімейний стан померлого: Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти: Декомпенсований міокардит

Додано лікарську довідку №.......... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. Городники.
16. Підпис заявника	В. Лисенко
17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237

СтАГ Фт А5 210×14

Гермилівська рада
Теплицького району
13 жовтня 193 1 року

1. Прізвище Сахнюк
ім'я Дмитро по батькові Іванів
2. помер(ла) „13" жовтня 1931 року

№ 68/30

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „1½ місяці" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „....." 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „....." років, вік матері „....." років

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Укр.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Гермилівка

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував на утриманні батька

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави

11. Становище в зайнятті: власні, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює —

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Детський понос

Додано лікарську довідку № 4 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. Горлинки
16. Підпис заявника	Сенюк Іван
17. *Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3257.

СтАГ Фт А5 210×

Горошківська рада Балтського району 15 повітня 1931 року

1. Прізвище Чуляк ім'я Віра по батькові Павлова

№ 69/57

2. помер(ла) „14" повітня 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити) ~~УСРР~~

4. Вік „3" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ .....193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Укр.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Горошківки

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував на утриманні батька

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ньому, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або державні

11. Становище в зайнятті (власник, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї

12 Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти туберкульоз легенів

Додано лікерську довідку № 3 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. Городище
16. Підпис заявника	[illegible]
17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	[illegible] *Секретар* / *Реєстратор* [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237 СтАТ Фт А5 210×

Горошківська рада Володарського району 20 жовтня 1931 року	1. Прізвище Гапенюк ім'я Василь по батькові Юхимів 2. помер(ла) „19" жовтня 1931 року	№ 69 152

3. Чоловік, жінка (підкреслити)		4. Вік „16" років (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „..........." ....193 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або .... в) вік батька „..........." років, вік матері „..........." років

6. Громадянство померлого УСРР		7. Національність Укр.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Горошки
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	сам
10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	хлібороб
11. Становище в зайнятті (х-вяї, член с-г. комуни, колективу, член артілі, одиновець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	хазяїн
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	вдома
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від білокровія

Додано лікарську довідку № 5 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. ~~[illegible]~~ [illegible] [illegible]
16. Підпис заявника	[illegible]
17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* [signature]	*Секретар* / *Реєстратор* [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАГ Фт А5 210×1

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Горошнівська рада Полонського району „20 жовтня 1931 року	1. Прізвище Юхименко ім'я Ганна по батькові Костьова 2. помер(ла) „19 жовтня 1931 року	№ 70 133

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „80 років“ (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „..........“ ....193 ..... року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або .... в) вік батька „..........“ років, вік матері „..........“ років

6. Громадянство померлого: У.С.Р.Р.

7. Національність: Укр.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №): с. Горошки

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував: на утриманні племінника

10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави: Колібаєва

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює

13. Сімейний стан померлого: Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти: Легочнарділіти і задушного

Додано лікарську довідку №.......... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. Городище
16. Підпис заявника	Бориславська
17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф₇ А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Горошківська рада
Сокольського району
„20" лютого 1931 року

1. Прізвище Ладюк
ім'я Соломія по батькові Федорівна
2. помер(ла) 19 лютого 1931 року

№ 71/34

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „80" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „....." ..... 193 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років

6. Громадянство померлого УС.Р.Р.

7. Національність Укр.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Боротники

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував на утриманні сина

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Хліб.

11. Становище в зайнятті (х-вяї., член с/г комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї домашніх хоз.

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює в дома

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти паралич сердечної деятельности

Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. Бортники
16. Підпис заявника	
17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Горошківська рада Полонського району 21 жовтня 1931 року

1. Прізвище Рибачок ім'я Євгенія по батькові Петрова

2. помер(ла) „20" жовтня 1931 року

№ 72/55

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „29" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вазначити: а) народилося „....." ..... 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Укр.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Горошки

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував на утриманні чоловіка хліб.

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо немав вайняття то вазначити, чи живе коштами рідні або де живе.

11. Становище в вайнятті (вазнім, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у вайнятті член сім'ї Домашня господиня

12 Назва установи, вакладу чи підприємства, в вначаючи від виробництва де служить, працює або господарює Вдома

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(я) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Вазначити докладно причину смерти Коди: Прилощень детского места.

Додано лікарську довідку № 5 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. Горохівка
16. Підпис заявника	Горохівка П.
17. *Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Городищівська рада Полонського району 21 жовтня 193 1 року

1. Прізвище Довгаль
ім'я Володимир по батькові Петрів
2. помер(ла) 21 жовтня 193 1 року

№ 73 136

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ 6 днів " (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ 15 " жовтня 193 1 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або четверта в) вік батька „ 34 " років, вік матері „ 27 " років

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Укр.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Городищі

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував —

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави —

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї —

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює —

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти слабовроджений

Додано лікарську довідку № ..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. Гореюшне
16. Підпис заявника	неписьм.
17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* [signature]	*Секретар* / *Реєстратор* [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАГ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Гороховська рада Полонського району 12 листопада 1931 року

1. Прізвище Дрогало ім'я Касіян по батькові Григорів

№ 74 757

2. помер(ла) „11 листопада 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „85" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ " 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „ " років, вік матері „ " років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Укр.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Гороховки Полонського району

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував сам

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або державні хліборобом

11. Становище в зайнятті (державн. члєн с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї хозяїн

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює в дома

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Дилятація серця

Додано лікарську довідку № 4 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. Горошиці
16. Підпис заявника	
17. *Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф₇ А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Горошківська рада Полонського району 17 листопада 1931 року

1. Прізвище Коротба ім'я Антон по батькові Андрійв
2. помер(ла) 16 листопада 1931 року

№ 45/158

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 65 (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося "—" —— 193 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або —— в) вік батька "—" років, вік матері "—" років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Поляк

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Горошківці Чорноморського району

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував — здобував сам

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави — тяжкі хозяйські роботи

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, члєн артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї

12. Назва установи, заводу чи підприємства, залежачого від виробництва де служить, працює або господарює — по різних роботах

13. Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти — серцевий припадок

Додано лікарську довідку №—— або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. Бартишівка
16. Підпис заявника	Бартіщук
17. *Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Горошківська рада Богодухівського району 20 листопада 193 1 року

1. Прізвище Сулко ім'я Зоя по батькові Миколова

№ 76/139

2. помер(ла) 19 листопада 193 1 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 1 рік 8 місяців (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „_____" _____ 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або _____ в) вік батька „_____" років, вік матері „_____" років

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Укр.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Богодухів

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував —

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави —

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с-г комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї —

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює —

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Воспаление мозга

Додано лікарську довідку № 8 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. Горошки
16. Підпис заявника	
17. *Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Громилівська рада
Полонського району
22 листопада 193 1 року

1. Прізвище Рибачок
ім'я Сергій по батькові Якович
2. помер(ла) 22 листопада 193 1 року

№ 77 166

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 1 міс. 3 дн. (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося 20 листопада 193 1 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або п'ята в) вік батька 31 років, вік матері 30 років

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Укр.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с Громчини

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував —

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави —

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї —

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює —

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Тіло і рвота

Додано лікарську довідку № ..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. Щрошин[?]
16. Підпис заявника	Я. Дибачок[?]
17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* [signature]	*Секретар* / *Реєстратор* [signature]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф-т А5 210×148.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Горошківська рада
Пулинського району
„22“ листопада 1931 року

№ 78
161

1. Прізвище Кшижевська
ім'я Марія по батькові Олександрівна
2. помер(ла) „21“ листопада 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „10 м-ців“ (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „13“ січня 1931 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або ... в) вік батька „—“ років, вік матері „27“ років

6. Громадянство померлого: УСРР

7. Національність: Польська

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №): с. Горошки

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував: —

10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави: —

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член е-г комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї): —

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює: —

13. Сімейний стан померлого: Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти: Запалення легенів

Додано лікарську довідку № 6 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. Гуранівці
16. Підпис заявника	
17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237

СтАТ Фт А5 148×210

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Городищівська рада Полонського району 24 листопада 193 1 року

1. Прізвище Трійняк ім'я Палагея по батькові Федорівна

2. помер(ла) „24 листопада 193 1 року

№ 79 1/12

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „38" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „—" ——193 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або ——— в) вік батька „—" років, вік матері „—" років

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Укр.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Гдалки

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував на утриманні чоловіка

10 Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Хліб.

11 Становище в зайнятті (х-ваї, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї член К-ГЗ

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює в Колгоспі

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Маточна кровотеча на грунті вагітности

Додано лікарську довідку № 6 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. Іршавка
16. Підпис заявника	Довгаль Федор Петрович
17. *Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Городищівська рада Полонського району 9 грудня 193 1 року

1. Прізвище Голанчук
ім'я Іван по батькові Юрків

№ 80 163

2. помер(ла) „9" грудня 193 7 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 „....." ..... 193 ..... року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „....." років, вік матері „....." років

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Укр.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Городищи

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував сам

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави інвалід - пенсіонер

11. Становище в зайнятті (власні, член с г комуни, колективу член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї бідняк

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Гангрена легенів

Додано лікарську довідку № 2 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. Гаврилки
16. Підпис заявника	Кіселюк Варка неписьменна
17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Гарбишівська рада Полонського району

„10" грудня 1931 року

1. Прізвище Чумак

ім'я Тодосій по батькові Павлів

2. помер(ла) „9" грудня 1931 року

№ 81 / 167

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „3 місяці" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вазначити: а) народилося „9" Вересня 1931 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або третя в) вік батька „26" років, вік матері „25" років

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Укр.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Гарбишівка

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував

10 Ремество, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави

11 Становище в зайнятті х-вяї, член с.г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї

12. Назва установи, закладу чи підприємства, вазначаючи від виробництва де служить, працює або господарює

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Запалення легенів

Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. Городище
16. Підпис заявника	Чуприк
17. *Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Ф₄ А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Горошківська рада
Лохвицького району
11 грудня 193/ року

1. Прізвище Градій
ім'я Явдоха по батькові Іванівна
2. помер(ла) „10" грудня 193/ року

№ 82
163

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „80" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „....." 193 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „....." років, вік матері „....." років

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Укр.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Горошки

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував на утриманні дочки

10 Ремество, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Хліб.

11 Становище в зайнятті (власн., член с-г комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї Х03.

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи під виробництва де служить, працює або господ рює в дома

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Старческій маразм

Додано лікарську довідку № 1 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. П. Хомутине
16. Підпис заявника	Матвій Андрій Петрович.
17. *Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237

СТАТ Ф₇ А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Горошків рада

Гологорщ району

„13“ грудня 1931 року

1. Прізвище Войтко

ім'я Леся по батькові Прокопівна

2. помер(ла) „ “ 13 року

№ 93 / 166

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 „9“ листопада 1931 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або перша в) вік батька „27“ років, вік матері „25“ років

6. Громадянство померлого У. С. Р. Р.

7. Національність українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	Горошків
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	—
10. Реместо, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	—
11. Становище в зайнятті (хазяї, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	—
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	—
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти

Додано лікарську довідку № .... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. Горошки Ємільчинського Району.
16. Підпис заявника	[illegible]
17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* [illegible]	*Секретар* / *Реєстратор* [illegible]
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237 СтАГ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Городищівська с/рада
І. Теплицького району
„17" грудня 1931 року

1. Прізвище Данилюк
ім'я Лукія по батькові Панасів
2. помер(ла) „17" грудня 1931 року

№ 84 162

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „62" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ .....193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Українці

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Боротники

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував Здобував сам

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Хлібороб

11. Становище в зайнятті (власник, член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї Член Колгоспу

12 Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює Колгосп ім. „Городнів"

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Емфізема легких і туберкульоз серця

Додано лікарську довідку № 1 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. Бортництиці
16. Підпис заявника	Дем'янчук Я.
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф-т А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Горошківська рада
Ніжинського району
29 "грудня" 193 1 року

1. Прізвище Шарапов
ім'я Дмитро по батькові Миколайович
2. помер(ла) „28" грудня 193 1 року

№ 85 168

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „3" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ " 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або 4 в) вік батька „43" років, вік матері „36" років

6. Громадянство померлого У. С. Р. Р.

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Горошки Ніжинського району

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував ні

10 Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має вайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави

11 Становище в вайнятті (х-вяї, член с г комуни, колективу член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у вайнятті член сім'ї

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти лікарняна

Додано лікарську довідку № 7 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	
17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

1-ше друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

В книзі пронумеровано та прошито
168 (сто шістдесят вісім) аркушів

Начальник відділу державної
реєстрації актів цивільного стану Л.А. Ліщук