

1614  
1  
5634

ТАКО  
Фонд № 5634  
Олив № 1  
Книжка № 1614



ВІДДІЛ РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ  
ВАСИЛЬКІВСЬКОГО РАЙОННОГО УПРАВЛІННЯ КСТАЦІ  
КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

найменування органу РАГСу

4291  
6  
4899

КНИГА

СМЕРТЬ

РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ПРО

ЗА 20<sup>1930</sup> РІК

Почата « \_\_\_\_\_ » січень 20<sup>1930</sup> р.

Закінчена « \_\_\_\_\_ » грудень 20<sup>1930</sup> р.

Записи актів

з № \_\_\_\_\_ по № \_\_\_\_\_

Кількість аркушів 99

ТАКО  
5634  
1  
144







ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Фривіска Сім рада  
 Фривіскаю району 1  
 Бцуртовска округи  
 Прізвище Буйенко П  
 Ім'я Мілана  
 По батькові Михиловна

№ 1.

„4“ Січня місяця 1920 року 2 Помер(ла) 4 „Січня“ місяця 1920 року

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

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

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Село Фривіска Фривіскаю району Бцуртовска

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

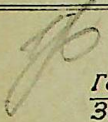
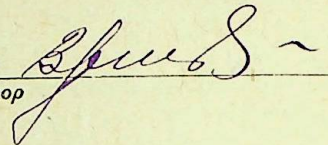
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл.боробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) Райско. Умоварів

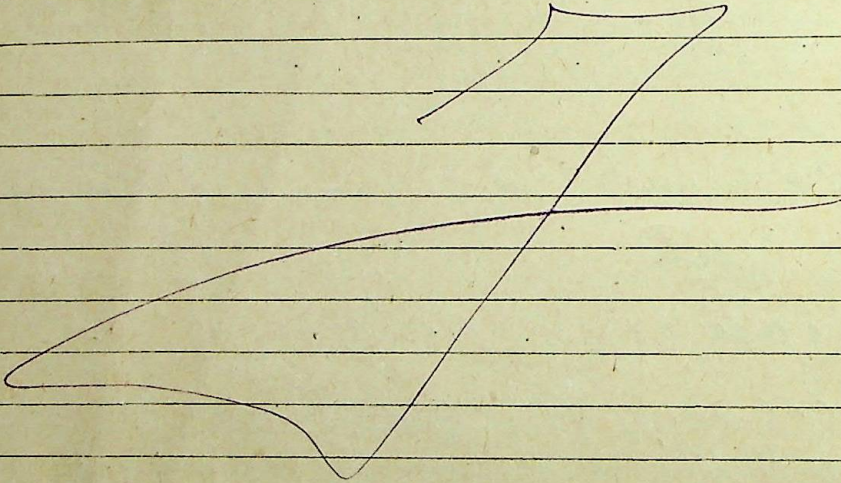
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) Господарув всеве Доша

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

12 Зазначити докладно причину смерті Воспаленіє мозку  
 \_\_\_\_\_ (додано лікарську довідку № 5)  
 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого



13	Адреса заявника	С. Гривіши.
14	Підпис заявника	
15	 Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор 

16	Особливі та різні помітки	
		



Зубинська Сільська рада  
Зубинського району  
Бучинської округи  
5 Січня місяця 1930 року

1

Прізвище

Марин

Ім'я

Андрієвич

По батькові

Михайлович

№

2

2

Помер(ла)

5 Січня

місяця

1930 року

3

Чоловік, жінка (підкреслити)

4

Вік «

» (скільки повних років має)

5

Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „17“  
 місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга,  
 або перша б) Вік батька « 22 » років; Вік матері « 22 » років.

6

Громадянство

7

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

Село Зубинського району Бучинської округи

8

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

мат.

9

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

Раціоналізм Кіровоград

10

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

Своєю допомогою в себе дома

11

Сімейний стан померлого

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

12

Зазначити докладно причину смерті

(додано лікарську довідку № \_\_\_\_\_)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого



13 Адреса заявника

С. Зубічки

14 Підпис заявника

15

*Зуб*

Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

*Зубічки*

16 Особливі та різні помітки



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Зел. Сіль рада  
 Звінісмон району 1  
 Б. Червоноскі округи  
 „6“ Січня місяця 1930 року 2

Прізвище Усачович  
 Ім'я Микола  
 По батькові Григорів  
 Помер(ла) 3 " Січня місяця 1930 року

№ 3

3 Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік « 24 » (скільки повних років має)

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

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Село Зел. Звінісмон району Б. Червоноскі

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

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

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (виріши)) Одержував доходу з сирого коши.

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

12 Завзначити докладно причину смерті туберкульоз легенів (додано лікарську довідку № 3.)

або підкреслити: мертворождений, оголошений від суду за померлого



13 Адреса заявника

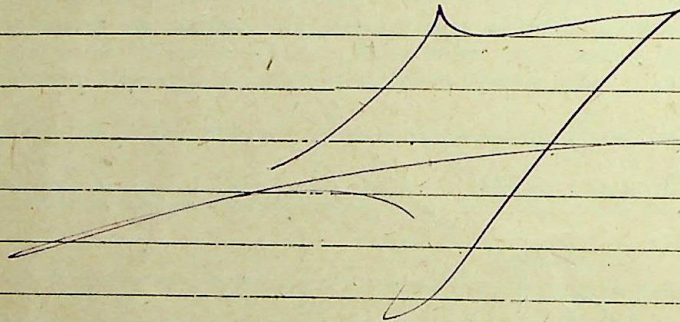
Осно Гет Рішні

14 Підпис заявника

3/6  
Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор  
Вреш С-

16 Особливі та різні помітки





ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Зв'язано Сім рада зв'язано району 1 В-чернівському округи 8 Січня місяця 1930 року	1	Прізвище <u>Гуденко</u> Ім'я <u>Антонієм</u> По батькові <u>Петровича</u>	№ 4
8 Січня місяця 1930 року	2	Помер(ла) 8 Січня місяця 1930 року	
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік «                      » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвнонароджених точно зазначити: а) Народилося <u>18</u> " <u>березня</u> місяця 19 <u>29</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>перша</u> б) Вік батька « <u>22</u> » років; Вік матері « <u>22</u> » років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>село Зв'язане</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>м</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>Раїки</u>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі) <u>Хліборобства</u>		
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>невроза</u> _____ (додано лікарську довідку № <u>4</u> ) або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого.		







ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Грм. Сіме рада.  
Губінінського району  
Бучиньської округи

1

Прізвище Мельник  
Ім'я Євген  
По батькові Якович

№ 5

"9" Січня місяця 1930 року

2

Помер(ла) "9" Січня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4

Вік "9" » (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "22"  
вересня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга,  
або \_\_\_\_\_ б) Вік батька « \_\_\_\_\_ » років; Вік матері « \_\_\_\_\_ » років.

6 Громадянство

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

Село Губінін.

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

мі

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

Раціонал

10 Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи має подаював у себе (артілі)

Вуз хмеларства

11 Сімейний стан померлого

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

12 Зазначити докладно причину смерті Грм.

(додано лікарську довідку № 5)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого



13 Адреса заявника

Семо Губини

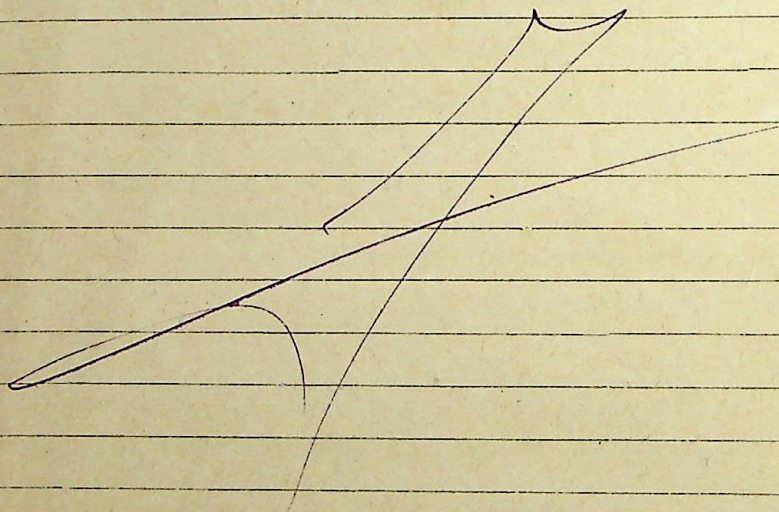
14 Підпис заявника

15

*8/6*  
Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

16 Особливі та різні помітки





Гривини сільська рада Гривинського району В-цуртівської округи	1	Прізвище <u>Нашишешко</u> Ім'я <u>Гван</u> По батькові <u>Ванчукович</u>	№ <u>6</u>
<u>10</u> Січня місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>9</u> Січня місяця 19 <u>30</u> року	
3 <u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>49</u> » (скільки повних років має)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19___ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років.			
6 Громадянство			
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>Село Гривини</u>		
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Сам</u>		
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	<u>директор</u>		
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>Господарчує в себе дома</u>		
11 Сімейний стан померлого	<u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>		
12 Зазначити докладно причину смерті _____ _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			



13

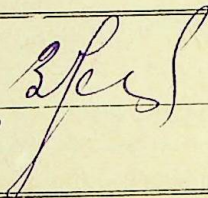
Адреса заявника

Велика Глибочиця

14

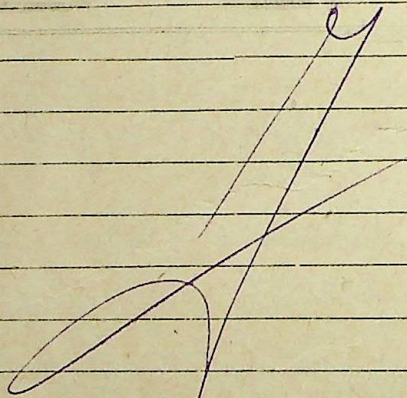
Підпис заявника

15

6/6  
Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Регистратор

16

Особливі та різні помітки





Гривенно село рада		Прізвище	Мовченко		№ 7
Гривенно сего району		1	Ім'я	Вітвда	
В-червоноскі округи			По батькові	Вікширська	
10. Січня місяця 1930 року		2	Помер(ла)	10. Січня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 64 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвнонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Село Гривенно		
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 коштомі рідні, державні)		Хліборобство		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		Володарство в себе.		
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>мелко болно</u> (додано лікарську довідку № 5); або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого				



3 Адреса заявника

Село Гривини

14 Підпис заявника

15

Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

16 Особливі та різні помітки



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Гривинська Сім рада Гривинського району 1 в Чернівецькій окрузі		Прізвище <u>Осіденко</u> Ім'я <u>Микола</u> По батькові <u>Симон</u>	№ <u>8</u> 8
14 Січня місяця 1930 року		Помер(ла) <u>В. Сидор</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>80</u> » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « ..... » років; Вік матері « ..... » років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Сім Гривини</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Сам.</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) <u>Господар.</u>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі) <u>господарує в себе.</u>		
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>невдома</u> (додано лікарську довідку № <u>6</u> ); або підкреслити: мертво-ародженим, оголошений від суду за померлого		



13 Адреса заявника

Осно Гривичи

14 Підпис заявника

15

Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

16 Особливі та різні помітки



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Гривенна Сім рада  
 Гривенна району  
 В-Червоноградській округи

Прізвище  
 Ім'я  
 По батькові

Ворнівено  
 Марія  
 Мішолова

№

9  
 9

22 Січня місяця 1930 року

Помер(ла)

24 Січня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4

Вік « 65 » (скільки повних років має)

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

6 Громадянство

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

Село Гривенна

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

Сама.

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

Хлібороб.

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

Від хліборобства

11 Сімейний стан померлого

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

12 Зазначити докладно причину смерті

(додано лікарську довідку № 7)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого



13

Адреса заявника

Осес Гевішч

14

Підпис заявника

15

Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Регстратор

16

Особливі та різні помітки



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

<p>Гречинська Сіль рада</p> <p>Гречина алого району</p> <p>Бісуринська округи</p>	1	<p>Прізвище <u>Лойко</u></p> <p>Ім'я <u>Павло</u></p> <p>По батькові <u>Сидоров</u></p>	<p style="text-align: center;">10</p> <p>№ <u>10</u></p>
<p>24 Січня місяця 1930 року</p>	2	<p>Помер(ла) <u>24 Січень</u> місяця 19<u>30</u> року</p>	
3	<p>Чоловік, жінка (підкреслити)</p>	4	<p>Вік « <u>8</u> » (скільки повних років має)</p>
5	<p>Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « <u>      </u> » місяця 19<u>      </u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або <u>      </u> б) Вік батька « <u>      </u> » років; Вік матері « <u>      </u> » років.</p>		
6	<p>Громадянство</p>		
7	<p>Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Село Гречини</u></p>		
8	<p>Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>мч</u></p>		
9	<p>З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштомі рідні, держави) <u>Вайсько</u></p>		
10	<p>є працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>Водоканалівська</u></p>		
11	<p>Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</p>		
12	<p>Зазначити докладно причину смерті <u>неврозом</u></p> <p style="text-align: right;">(додано лікарську довідку № <u>8</u>)</p> <p>або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого</p>		



13

Адреса заявника

Володимир

14

Підпис заявника

15

*Г*  
 Голова ради  
 Зав. ЗАГС

Секретар  
 Реєстратор

16

Особливі та різні помітки



Григорівська Сісє рада  
Григорівського району  
О-цуківської округи  
26-го числа місяця 1930 року

Прізвище Осипенко  
Ім'я Григор  
По батькові Осипович

№ 11

Помер(ла) 26-го числа місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 67 » (скільки повних років має)

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

6 Громадянство

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

Село Григорівка

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

Сам

9 з чого жив померлий або той, хто його утримував (хлборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)

хлбороб

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

Ремісництво в селі.

11 Сімейний стан померлого

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

12 Зазначити докладно причину смерті невдаха (додано лікарську довідку № 8)

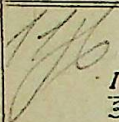
або підкреслити: мертвароджений, оголошений від суду за померлого




13 Адреса заявника

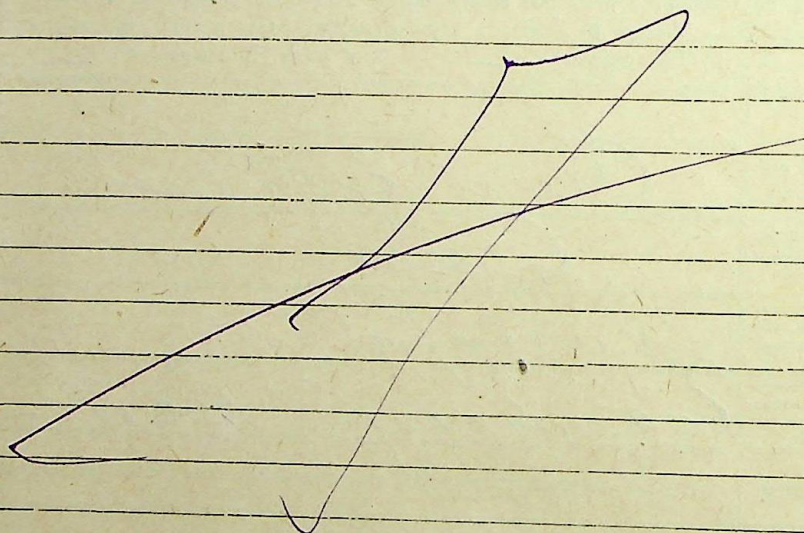
Олена Гривчин

14 Підпис заявника

15  Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регістратор 

16 Особливі та різні помітки





ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Гривська Ом рада  
 Гривський район  
 Бучинський округи  
 26-го Січня місяця 1920 року

Прізвище Гривська  
 Ім'я Марина  
 По батькові Романівна  
 Помер(ла) 25 Січня місяця 1920 року

№ 12

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

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 19 " Грудня місяця 1919 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перша б) Вік батька « 25 » років; Вік матері « 20 » років.

6 Громадянство

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

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

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

10 де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе) Господарює в себе.

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

12 Зазначити докладно причину смерті неодолена  
 (додано лікарську довідку № 9)  
 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого



13 Адреса заявника

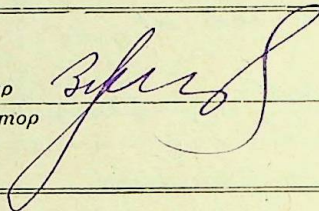
Село Гуків'ам

14 Підпис заявник:

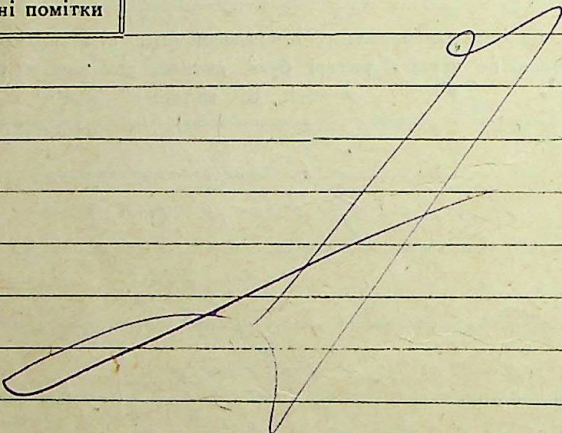
15

12/96  
Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор



16 Особливі та різні помітки





ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Світличин Сісць рада  
Світличинського району 1  
Б-Церківської округи

Прізвище Явномисаєв 63  
Ім'я Микола  
По батькові Ромашко

№ 13

26 "Січня" місяця 1930 року

2 Помер(ла) 25 "Січня" місяця 1930 року

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

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " 19 " місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або 6) Вік батька " 25 " років; Вік матері " 20 " років.

6 Громадянство

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

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті м. хвороба (додано лікарську довідку № 8) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого











13 Адреса заявника

Осно Гевіш

14 Підпис заявника

15

*Гур*  
Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

*Зрис*

16 Особливі та різні помітки



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Зверинець Олександр Зверинецького району Б-цурковського округи	1	Прізвище <u>Корнеліо</u> Ім'я <u>Варка</u> По батькові <u>Мисоїна</u>	64 № <u>15</u>
30 Січня місяця 1930 року	2	Помер(ла) <u>за Січень</u> місяця 19 <u>30</u> року	

3 Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік <u>трик шість</u> (скільки повних років має)
--------------------------------	---	--

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

6 Громадянство

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

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) Рашиня Хитроп

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті Заїзавицький парубок.  
 \_\_\_\_\_ (додано лікарську довідку № 9)  
 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого



13 Адреса заявника

Осно Губішч

14 Підпис заявника

15

Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

16 Особливі та різні помітки



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 16

Гребіска Сіль рада  
 Гребіського району 1  
 В-Чухибська округи  
 1 Лютого місяця 1930 року

Прізвище Шодура  
 Ім'я Микола  
 По батькові Євстихій  
 Помер(ла) 1 Лютого місяця 1930 року

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

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

6 Громадянство

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

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

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (халборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) *Вайськи Шодури*

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті *меланхолія* (додано лікарську довідку № *3*) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

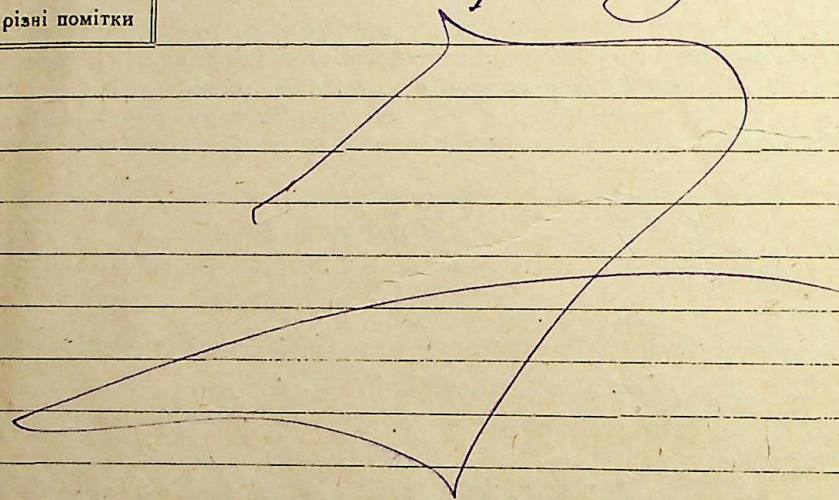


13 Адреса заявника *Село Губини*

14 Підпис заявника *Шабу*

15 *16/8*  
*Голова ради*  
*Зав. ЗАГС*  
*Секретар*  
*Регистратор*  
*Зіпес*

16 Особливі та різні помітки





ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Гр. Григорій Сім рада  
Григорієво району 1  
В-Червоноградської округи  
2 Вересня місяця 1930 року 2

Прізвище Сморсани № 17  
 Ім'я Микола  
 По батькові Овсиченко  
 Помер(ла) 1 Вересня місяця 1930 року

5 Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік « 105 » (скільки повних років має)

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

6 Громадянство

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

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

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

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

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

12 Завзначити докладно причину смерті не вродила (додано лікарську довідку № 1)  
 або підкреслити: мертворожденний, стогошений від суду за померлого



13 Адреса заявника

Село Гурішівки

14 Підпис заявника

За межами якого адреси не  
цього рішення  
Г. Шов

Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регістратор

Голова ради  
Зав. ЗАГС

16 Особливі та різні помітки



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Григорівська Община рада  
 Григорівського району  
 Чернівецької округи  
 5 лютого місяця 1920 року

Прізвище Морозюк  
 Ім'я Чурило  
 По батькові \_\_\_\_\_

18

№ 18

Помер(ла) Ч. Чурило місяця 1920 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 \_\_\_\_\_ б) Вік батька « \_\_\_\_\_ » років; Вік матері « \_\_\_\_\_ » років.

6 Громадянство \_\_\_\_\_

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

Село Григорівка

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

Сама

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

Водоканалізація

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

Соблюдаруць всередині

11 Сімейний стан померлого

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

12 Завзначити докладно причину смерті Зниження життя  
 \_\_\_\_\_ (додано лікарську довідку № 21)

або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого



13 Адреса заявника

Діло за № 12/14

14 Підпис заявника

подієць

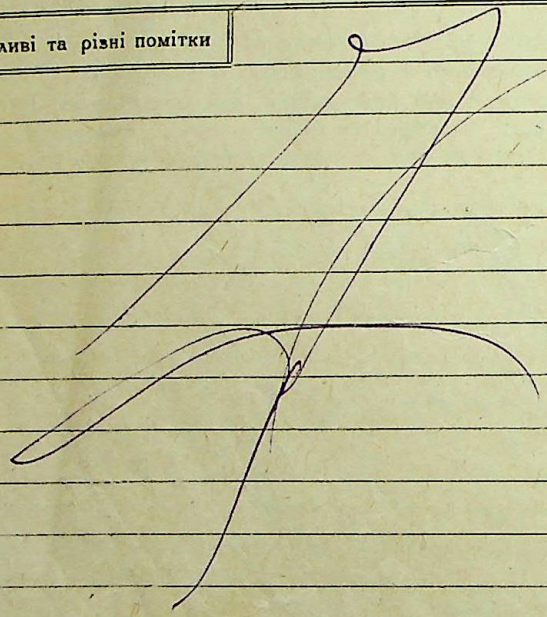
15

13/16

Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор

16 Особливі та різні помітки





## ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Зребницька рада  
 Зребницького району 1  
 Бучацької округи  
 „6 Лютого“ місяця 1930 року 2

Прізвище Мідрян  
 Ім'я Онодій  
 По батькові Очково вит.  
 Помер(ла) „5 Лютого“ місяця 1930 року

№ 19

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4

Вік « 80 років » (скільки повних років має)

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

6 Громадянство

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

Село Зребники Зребницького району  
 на Бучацьщині.

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

Трохи ок здобував сам.

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хлборобства, а о якій роботі, посади чи коштомі рідні, державні)

Від хліборобства.

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

Господарював у себе вдома.

11 Сімейний стан померлого

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

12 Зазначити докладно причину смерті

Від старості міт.

вдг 6/II - 1930 року

(додано лікарську довідку №.....)

або підкреслити: мертвароджений, стогошений від суду за померлого



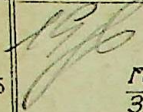
13 Адреса заявника

Село Гребінки, Гребінського Району.

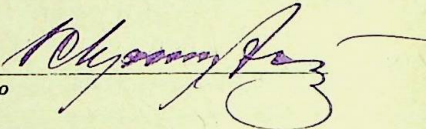
14 Підпис заявника

Штан

15

  
Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор



16 Особливі та різні помітки







13 Адреса заявника

Село Звідички

14 Підпис заявника

Р. Волощук

15

*Р.В.*  
Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

16 Особливі та різні помітки

*7*



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Прізвище <u>Григоренко</u> Ім'я <u>Харита</u> По батькові _____	1	№	1
Рада _____ району _____ округи 21 грудня місяця 1930 року	2	Помер(ла) <u>20 грудня</u> місяця 19 <u>30</u> року	

3 Чоловік, жінка (підкреслити) _____	4	Вік « <u>37</u> » (скільки повних років має)
--------------------------------------	---	--

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

6 Громадянство \_\_\_\_\_

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

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

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (халборобства, а чи якої роботи, посади чи коштомі рідні, держави) Скеле Сімашки

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті Перитія Серця (додано лікарську довідку № 10)  
 або підкреслити: мертворожий, стогошений від суду за померлого



13 Адреса заявника

Сімо Зівицьки

14 Підпис заявника

Зав'язує

15

*Зуб*  
Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

16 Особливі та різні помітки

0

17

18



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Земілеми Старада  
 Земілевого району  
 Б-Червоного округи  
 22 лютого місяця 1932 року

1 Прізвище Головаго  
 Ім'я Марія  
 По батькові Яковни

2 Помер(ла) 22 лютого місяця 1932 року

№ 22

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

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

6 Громадянство

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

Село Земівки

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

ні батько

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

Від китловога

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

Господарював доми

11 Сімейний стан померлого

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

Землемі

12 Зазначити докладно причину смерті \_\_\_\_\_ (додано лікарську довідку № 4)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений під суду за померлого



13 Адреса заявника

Володимир

14 Підпис заявника

Толовайт

15

*Толовайт*

Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

16 Особливі та різні помітки



Гребіншк Гребіншк Б. Чурів " 4 берез" місяця 19 30 року	рада району округи.	1	Прізвище <u>Кучида 68</u>	№ <u>23</u> <u>13</u>
			Ім'я <u>Тамар</u>	
2	Помер(ла) „ 4 березня" місяця 19 30 року	2	По батькові <u>Яковова</u>	
			Помер(ла) „ 4 березня" місяця 19 30 року	

3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити) <u>жінка</u> .	4	Вік <u>68</u> (скільки повних років має)
---	--	---	--

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 6 „  
березня місяця 19 29 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,  
або третя б) Вік батька „ 25 „ років; Вік матері „ 28 „ років.

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Гребіншк Б. Чурівська округ

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, державні) власн. господарства

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті безсимптомна смерть  
кня (додано лікарську довідку № 7)  
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого



13 Адреса заявника

О. Гребішкін

14 Підпис заявника

Корсунда с.ч

15

*ГЗР*  
Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

16 Особливі та різні помітки



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Гребішівська рада  
 Гребішів району  
 Б. Червоного округи  
 „6“ Квітня місяця 1930 року

1 Прізвище Маслова  
 Ім'я Майя  
 По батькові Ойанасова

2 Помер(ла) „6“ Квітня місяця 1930 року

№ 24  
М

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

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

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Гребішки 8. Червоного округи

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті Мудрацтво  
 \_\_\_\_\_ (додано лікарську довідку № \_\_\_\_\_)  
 або підкреслити: несподіваний, оголошений від суду за померлого



13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

*Ремонько*

15

*Зурь*  
Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

16 Особливі та різні поміжки



Тривіньська рада	1	Прізвище <u>Кеннова</u>	№ <u>35</u> <u>88</u>
Тривіньсько району		Ім'я <u>Григорія</u>	
Вузької округи		По батькові <u>Григорійовича</u>	
9 " березня " місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>9 " березня "</u> місяця 19 <u>30</u> року	

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

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

6 Громадянство Українка.

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

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Була на чужині матері.

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті причина смерті півроку.  
(додано лікарську довідку № 9);  
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого



13 Адреса заявника

Село Зрешинки.

14 Підпис заявника

Землю на аршта менішен. а за неї менішен. рос.  
Григорій

15

Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор

*[Handwritten signature]*

16 Особливі та різні помітки

ЗАПИС АКТУ ЦРО СМЕРІО



1	Прізвище <u>Солодаренко</u>	№ <u>26</u>
	Ім'я <u>Іван</u>	
	По батькові <u>Соколов.</u>	
2	Помер(ла) <u>15 березня</u> місяця 19 <u>30</u> року	

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

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

6 Громадянство Українець.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Село Здебинки, Здебинського району, Сценівської округи.

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Здобував прожиток від своєї роботи.

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

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі) В себе дома бачив господарства.

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

12 Зазначити докладно причину смерті Задушення тифом.  
 \_\_\_\_\_ (додано лікарську довідку № 5)  
 або підкреслити: мертвароджений, оголошений від суду за померлого



13 Адреса заявника

Село Засвітине.

14 Підпис заявника

С. Мандаринка

15

Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор

Мандаринка

16 Особливі та різні помітки



ЗАПИС АРІУ ПРО СМЕРТЬ

Гребішівська рада  
Гребішівського району  
Б. Церківська округи  
1-го квітня місяця 19\_\_ року

Прізвище: Кучерук  
Ім'я: Ніна  
По батькові: Олександрівна  
Помер(ла) № 8 квітня 1930 року

№ 27  
27

3 Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік « 19 Річ. » (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвнонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“  
місяця 19\_\_ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,  
або \_\_\_\_\_ б) Вік батька « 28 » років; Вік матері « 27 » років.

6 Громадянство Україна

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Гребішки Гребішівського району Б. Церківська округи

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті Воспалення легкого  
(додано лікарську довідку № \_\_\_\_\_)  
або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого Смерть



13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15

*[Signature]*  
Голова ради  
Зав. ЗАГС

*[Signature]*  
Секретар  
Регистратор

16 Особливі та різні помітки



Зредішанська рада Зредішанський район Б. Цуртосівська округа		1	Прізвище <u>Шмигеля</u> Ім'я <u>Микола</u> По батькові <u>Авксентій</u>	№ <u>28</u> <u>28</u>
18 " березня 1930 року		2	Помер(ла) <u>17 грудня</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <u>45</u> » (скільки повних років має)

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

6 Громадянство Українське

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Зредішань Б. Цуртосівська

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті туберкульозу легенів (додано лікарську довідку № \_\_\_\_\_) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого







ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Зребишівська рада	Прізвище <i>Маршина</i>	№ <i>29</i>
	Зребишівського району	Ім'я <i>Короси</i>	
2	З. Цурківської округи	По батькові <i>Осипів</i>	№ <i>29</i>
	8 " <i>квіт</i> " місяця 19 <i>30</i> року	Помер(ла) <i>7 " квітня</i> місяця 19 <i>30</i> року	

3	<u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)	4	Вік « <i>64</i> » (скільки повних років має)
---	--------------------------------------	---	--

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

6	Громадянство	<i>Українець</i>
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>с. Зребишівка З. Цурківської округи</i>
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>сам</i>
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	<i>Хліборобства</i>
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (аділі)	<i>вояцького вояки</i>
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

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



29/16

13	Адреса заявника <i>с. Греботин</i>		
14	Підпис заявника <i>Шикунда</i>		
15	<table><tr><td data-bbox="14 224 368 403"><i>Голова ради Зав. ЗАГС</i></td><td data-bbox="368 224 1399 403"><i>Секретар Регистратор</i> <i>Макару</i></td></tr></table>	<i>Голова ради Зав. ЗАГС</i>	<i>Секретар Регистратор</i> <i>Макару</i>
<i>Голова ради Зав. ЗАГС</i>	<i>Секретар Регистратор</i> <i>Макару</i>		
16	Особливі та різні помітки		



С М Е Р Т Ї  
П Р О  
А К Т У  
З А П И С



<p>Гребинська рада Гребинського району в Черківській округи</p>	1	<p>Прізвище <u>Захарович</u> Ім'я <u>Валентина</u> По батькові <u>Василівна</u></p>	<p>№ <u>30</u> <u>30</u></p>
<p>"<u>12</u>" <u>квітня</u> місяця 19<u>30</u> року</p>	2	<p>Помер(ла) "<u>12</u>" <u>квітня</u> місяця 19<u>30</u> року</p>	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік " <u>45</u> " (скільки повних років має)
5	<p>Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "<u>.....</u>" місяця 19<u>.....</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або <u>.....</u> б) Вік батька "<u>45</u>" років; Вік матері "<u>45</u>" років.</p>		
6	Громадянство	<u>Українець</u>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>с. Гребинки Гребинського р-ну в Черківській округі</u>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Батьком утримувався</u>	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	<u>з живародителів</u>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	<u>господарював в себе вдома</u>	
11	Сімейний стан померлого	<u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>	
12	<p>Зазначити докладно причину смерті <u>скаротом</u> <u>скаротом</u> (додано лікарську довідку № <u>.....</u>) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого</p>		



30/3

13 Адреса заявника с. Трешинки

14 Підпис заявника С. Трешинки

15 Голова ради  
Зав. ВАТ С  
Секретар  
Реєстратор Григорук

16 Особливі та різні помітки

Blank lined area for notes.



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ



1	Требнська рада	Прізвище	Рученко	№ 31
	Требнського району	Ім'я	Валентина	
2	В. Церківської округи	По батькові	Мерасів	31
	20 " лютого " місяця 1900 року	Помер(ла)	28 " лютого " місяця 1900 року	

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

5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 24 “ місяця 1900 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ 2 дитина “ б) Вік батька « 25 р. » років; Вік матері « 25 р. » років.
---	--

6	Громадянство	Українське
---	--------------	------------

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

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

9	Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	рідними
---	--	---------

10	Де ірацював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	М. Київ
----	--	---------

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

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



13 Адреса заявника

С. Гребінки

14 Підпис заявника

Між  
2

15 Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

Мандру

16 Особливі та різні помітки



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Требинська рада	Прізвище	Кученко	№ 32
	Требинського району	Ім'я	Варвара	
2	6 Церк. Землі округи	По батькові	Мерцадова	32
	24 квітня місяця 1930 року	Помер(ла)	28 квітня місяця 1930 року	

3 Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік « 32 » (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « ..... » місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або « 6 » місяця 19... року б) Вік батька « 33 » років; Вік матері « 30 » років.

6 Громадянство Україна

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

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку № ...)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого



13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15 Голова ради  
Звіт ЗАТ С

16 Особливості та різні помітки

С. Тресвіт

Мир

Секретар  
Регистратор

Маджур



Требитська рада		Прізвище <u>Кучинський</u>	№ <u>33</u>
Требитського району		Ім'я <u>Микола</u>	№ <u>33</u>
в Чернівецькій округі		По батькові <u>Мародорович</u>	
„ <u>22</u> “ <u>квітня</u> 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) „ <u>22</u> “ <u>квітня</u> 19 <u>30</u> року	
3	<u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>20</u> » (скільки повних років має).
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвнонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>5 дитина</u> б) Вік батька « <u>35р.</u> » років; Вік матері « <u>35р.</u> » років.		
6	Громадянство	<u>Українське</u>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>с. Требитин</u>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Батьком утримував</u>	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	<u>роботами</u>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)	<u>м. Київ</u>	
11	Сімейний стан померлого	<u>Парубок</u> , дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Зараження</u> <u>мозковим параличом</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого		



13 Адреса заявника

С. Требунки

14 Підпис заявника

Мужик

15 Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор

Гладу

16 Особливі та різні помітки



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Требовка рада  
 Требуха району  
 В. Чернівецької округи

1  
 2

Прізвище Литвин  
 Ім'я Гармита  
 По батькові Івановича

№ 34

" 29 " листопада місяця 19 30 року

Помер(ла) " 29 " листопада місяця 19 30 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік " 29 " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 3 дитина 6) Вік батька " 40 " років; Вік матері " 38 " років.

6 Громадянство Українець

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

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті місний лікар (додано лікарську довідку № 3)  
 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого



13 Адреса заявника  
14 Підпис заявника

*С. Федюк*  
*А. В.*

15 Голова ради  
Зав. ЗАГС

16 Особливі та різні помітки

Секретар  
Регистратор  
*Л. М.*



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1 <u>Требинск</u> рада <u>Требинск</u> району <u>Б. Церк</u> округи		Прізвище <u>Усенко</u> Ім'я <u>Олена</u> По батькові <u>Микитове</u>	№ <u>38</u> <u>28</u>
2 „ <u>8</u> “ <u>Травн</u> місяця 19 <u>30</u> року		Помер(ла) „ <u>8</u> “ <u>Травн</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік „ <u>33</u> ч.“ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>третьою</u> б) Вік батька „ <u>39</u> “ років; Вік матері „ <u>33</u> “ років.		
6	Громадянство	<u>Українське.</u>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>с. Требинск, Б. Церк. округи</u>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Зирнував сам.</u>	
9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хліборобства, а з якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	<u>Зирнував сам.</u>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)	<u>Усенко Микита</u> <u>Сирге.</u>	
11	Сімейний стан померлого	<u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>	
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Ускладнення при вагітності</u> <u>кору</u> (додано лікарську довідку № <u>4</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		



13 Адреса заявника

с. Трехівки, Б. Черк. округ

14 Підпис заявника

Тарасенко Іванко Іванович

15 Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор

Іванко

16 Особливі та різні помітки



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Зревіненська рада  
 Зревіненського району  
 П.-Церк округи  
 „9“ травня місяця 1930 року

1  
 2

Прізвище Мадура  
 Ім'я Віктор  
 По батькові Константинов  
 Помер(ла) „8“ травня місяця 1930 року

№ 36  
36

3 Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік „ 64 „ (скільки повних років має)

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

6 Громадянство Українське.  
 7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) П.-Церк. Окр. Зревіненський район, с. Зревінка

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті туберкульоз і тиф  
туберкульоз (додано лікарську довідку № \_\_\_\_\_)  
 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого



13 Адреса заявника

С. Гребінки, Б. Церк. Окс.

14 Підпис заявника

Матве

15

Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

16 Особливі та різні помітки



1 <u>Трєвінск</u> рада <u>Трєвінск</u> району <u>Б.-Церк.</u> округи		Прізвище <u>Крулич</u> Ім'я <u>Катерине</u> По батькові <u>Антонове</u>	№ <u>37</u>
2 <u>10</u> " <u>Травня</u> місяця 19 <u>30</u> року		Помер(ла) <u>10 Травня</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік « <u>36</u> » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвнонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19 _____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років.		
6	Громадянство	<u>Українське.</u>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>С. Трєвінск Трєвінск. району, Б.Церк. округ.</u>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Утримував чоловік</u>	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, держави)	<u>Хліборобство</u>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (аотілі)	<u>Не служив</u>	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), <u>одружений</u> (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <u>від інсульту</u> <u>Труди</u> (додано лікарську довідку № <u>6</u> ) або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого		



13 Адреса заявника

С. Гребінки М

14 Підпис заявника

Морозів

15

*З/р*  
Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

*Л. М. Я.*

16 Особливі та різні помітки



Гребіненська рада		Прізвище	Мусяченко	№ 38
Гребіненського району		Ім'я	Тейро	
6-Церк округи		По батькові	Микиїтов.	38
12 травня 30 року		Помер(ла)	12 травня 1930 року	
3	<u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)	4	Вік « 12 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народився „.....“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або шоста б) Вік батька « 44 » років; Вік матері « 38 » років.			
6	Громадянство	Українське.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	6-Церк. округ Гребіненський район, с. Гребіники		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На уїршманні Районі		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (каліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Книжарство		
10	Де іраціював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)	Не служив		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>васильницька</u> <u>меланія</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			



13 Адреса заявника

с. Трєбінки

14 Підпис заявника

*[Handwritten signature]*

15

*38/8*  
Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор

*[Handwritten signature]*

16 Особливі та різні помітки



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Гребинська рада  
Гребинського району  
в Церкві великій округи

1

Прізвище

Титюченко

Ім'я

Таланка

По батькові

Федорови

№

39

13-го травня місяця 1930 року

2

Помер(ла)

13-го травня

місяця 1930 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..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.

6 Громадянство Українське.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с Гребинкає Гребинського Району в Церкві великій округи

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті Невідома  
(додано лікарську довідку № 7)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого



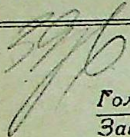
13 Адреса заявника

с Трестом

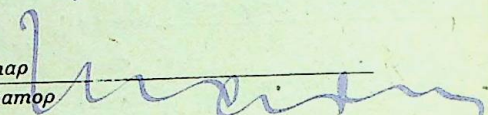
14 Підпис заявника

Шимоненко Жан

15

  
Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор



16 Особливі та різні помітки



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Гребінська рада  
Гребінського району  
Буерківської округи

1

Прізвище Волшська  
Ім'я Таня  
По батькові Тимішівна

№ 40  
150

15 листопада місяця 1930 року

2

Помер(ла) 15 листопада місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4

Вік 1 1/2 » (скільки повних років має)

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

6 Громадянство

Українське

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

в Гребінській Гребінської Району  
Буерківської округи

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

на утриманні батька

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштомі рідні, держави)

Риболовства

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

не працював

11 Сімейний стан померлого

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

в.р.

12 Зазначити докладно причину смерті \_\_\_\_\_

(додано лікарську довідку № 3)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого







Тредіська рада  
 Тредіського району 1  
 Бучерківській округи

Прізвище Маценко  
 Ім'я Тайна  
 По батькові Корнієва

№ 41  
41

19 травня місяця 1930 року 2 Помер(ла) 19 травня місяця 1930 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: перш, друга,  
 або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.

6 Громадянство Українське

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Тредіськ Тредіського Району  
Бучерківській округи

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

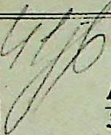

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) з хліборобства

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті Діємо мненемати порок серця  
 (додано лікарську довідку № 9)  
 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого



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

СМЕРТЬ  
ПРО  
АКТУ  
ДИС



Третьякова рада Третьяков району Тучинської округи 21 " травня місяця 19 30 року		1 Прізвище <u>Тучинська</u> Ім'я <u>Улія</u> По батькові <u>Адамовна</u>	№ <u>42</u> <u>48</u>
		2 Помер(ла) <u>21 травня</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік <u>52</u> » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19____року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або _____ б) Вік батька " _____ » років; Вік матері " _____ » років.		
6	Громадянство	<u>Українське</u>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>Сторожинська зред. Р. м. Тучинської округи.</u>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>сама</u>	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хазяробства, а о якій роботі, посаді чи коштомі рідні, державні)	<u>На чині як чоловік і вважав.</u>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	<u>Самостійної худобової</u>	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <u>розширено серцею</u> (додано лікарську довідку № <u>.....</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		



13 Адреса заявника

С Трешки

14 Підпис заявника

завершеної реєст. Сп.м.

15

Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор

*[Handwritten signature in red ink]*

16 Особливі та різні помітки

*[Red horizontal line]*



## ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Гребінська рада  
Гребінського району  
Г Чернівецької округи

Прізвище Волошин  
Ім'я Ольга  
По батькові Губанова

№ 43.  
43

22 травня місяця 1930 року

Помер(ла) 22 травня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 10 років (скільки повних років має)

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

6 Громадянство

Українське.

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

в Стрідняк гребінського району  
Г Чернівецької округи

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

На утриманні батьків

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

З двоборобства

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

Ніде не працював, тільки на  
устрі. батьків.

11 Сімейний стан померлого

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

12 Зазначити докладно причину смерті

запалена легеня після керу.

(додано лікарську довідку № 10)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого



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



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

<p>Среднього рада Среднього району 1 Смоцарівської округи</p>	1	<p>Прізвище <u>Шошківко</u> Ім'я <u>Іван</u> По батькові <u>Іванович</u></p>	№ <u>44</u> <u>44</u>
<p><u>27</u> травня місяця 19<u>30</u> року</p>	2	<p>Помер(ла) <u>27</u> травня місяця 19<u>30</u> року</p>	

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

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилоси 29 " Сербія місяця 1930 року б) Якою по дорві в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або третья 6) Вік батька « 28 » років; Вік матері « 27 » років.

6 Громадянство Українська

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Средній Сред.-Р-шт С.-У. Врхун.

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті від кофет  
виг 27/5 1930р (додано лікарську довідку № —)  
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого



с. Трєвінск. Б. Цєрк. Окр.

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15

*мур*

Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Рєєстратор

*[Signature]*

16 Особливі та різні помітки



## ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Гребінецька рада		Прізвище <u>Руденко</u>		№ <u>457</u> <u>35</u>
Гребінецького району		Ім'я <u>Оксана</u>		
Т. Чернівецької округи		По батькові <u>Миронова</u>		
„1“ <del>Червня</del> <u>Червня</u> місяця 19 <u>30</u> року		Помер(ла) „1“ <del>Червня</del> <u>Червня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік « <u>7</u> » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <u>23</u> “ місяця 19 <u>29</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або <u>третє</u> б) Вік батька « <u>36</u> » років; Вік матері « <u>33</u> » років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Гребінки</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>була на утриманні батька</u>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>з хліборобства</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>у себе</u>			
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>причина смерті не відома</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			



13 Адреса заявника

с. Гребінки

14 Підпис заявника

Фуд. еуро Ш.

15

Голова ради  
Зав. ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Секретар  
Регистратор

*[Handwritten signature]*

16 Особливі та різні помітки



ЗАПИС АНІЗ ІНФОРМАЦІЇ

Грешівський Оіц рада Грешівського району Ющенківська округи В Червн місяця 1930 року	1	Прізвище <u>Коваленко</u> Ім'я <u>Осипо</u> По батькові <u>Симонів</u>	№ <u>46</u> <u>46</u>
	2	Помер(ла) <u>2 Червн</u> місяця 19 <u>30</u> року	

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

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 17 " Липн місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш друга, або 1 б) Вік батька « 25 » років; Вік матері « 22 » років.

6 Громадянство	
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>Село Грешівка</u>
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>ні батько</u>
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	<u>від господарства</u>
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі)	<u>всесі родина</u>
11 Сімейний стан померлого	Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерті невідома (додано лікарську довідку № 1)  
 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого



13 Адреса заявника

Смо Грегінди

14 Підпис заявника

Г. Новаченко

15

*Г. Гурь*  
Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор

*Г. Гурь*

16 Особливі та різні помітки



Тривинська с/рада  
Тривинського району  
Бударьської округи  
4 " червня місяця 1930 року

Прізвище Загородня  
Ім'я Ольга  
По батькові Ареши в с  
Помер(ла) 4 " червня місяця 1930 року

№

48

47

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4

Вік « 02 » (скільки повних років має)

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

6 Громадянство

українське

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

в с. Тривиньє Тривиньє Район  
Б червоноармійської округ.

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

в а утримав сам

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

з ліквідації в с

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

в себе дома

11 Сімейний стан померлого

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

12 Зазначити докладно причину смерті

Туберкульоз(додано лікарську довідку № 2)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого



13	Адреса заявника	С. Фредітти
14	Підпис заявника	Ф. Яководу
15	<u>Голова ради</u> <u>Зав. ЗАГС</u>	<u>Секретар</u> <u>Регістратор</u>
16	Особливі та різні помітки	

4/1/16

Масу



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Креативна рада Усоголицького району Очеретівського округу		Прізвище <u>Малазур</u> Ім'я <u>Камарина</u> По батькові <u>Валович</u>	№ <u>48</u> <u>48</u>
8 Серпня 19 <u>41</u> року		2 Помер(ла) <u>7 Серпня</u> місяця 19 <u>40</u> року	
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік « <u>75</u> » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвороджених точно зазначити: а) Народилося „ <u>19</u> „ місяця 19 <u>41</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або _____ 6) Вік батька « <u>48</u> » років; Вік матері « <u>21</u> » років.		
6	Громадянство	<u>Українська</u>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>Очеретівський Усоголицький район</u>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Самостійно</u>	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хлборобства, а у якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	<u>Мешкання</u>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі)	<u>Усоголицьке Станіславське м. в.</u>	
11	Сімейний стан померлого	<u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>	
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Делеція</u> _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого		







## ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Гребішівка с/рада		Прізвище	Дуценко	№ 49 49
Гребішівка району		Ім'я	Тимий	
Бучурівська округи		По батькові	Тимий в.	
9 " Червня місяця 19__ року		2	Помер(ла)	9 " Червня місяця 19 30 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 53. » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років.			
6	Громадянство	Українське		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Гребішівка Гребішівка району. Бучурівська округи.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні своєї		
9	Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, державні)	з землеробства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе дома		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>поширивши легеню. та перен</u> <u>серця. перенні серця</u> (додано лікарську довідку № <u>2</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			



13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

заявник *розширеної Реєстрації*  
*В. Р. Р. Р. Р.*

15 *49/6*  
Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор

16 Особливі та різні помітки



Требитенковска Требитенкова Бучинська		рада району округи	1	Прізвище Ім'я По батькові	Тейрашевський Дмитро Михайлів.	№ 50 50
„9“		„Серпень“	місяця	1930	року	
2		Помер(ла)	„9“	„Серпень“	місяця	1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 30. » (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.					
6	Громадянство Українське					
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Требишків Треш Району, Бучин.					
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на своєму підприємстві					
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, державні) з кимбував стіва					
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) у себе дома					
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)					
12	Зазначити докладно причину смерті першою причиною була виразка шлунка, нудота ерція (додано лікарську довідку № 1) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					



13	Адреса заявника	<i>С. Бродина</i>	
14	Підпис заявника	<i>Ганна Іванівна</i> <i>Г. Керемин</i>	
15	<i>СД/б</i> Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар	Реєстратор
16	Особливі та різні помітки		



Гребінського Гребінського Бучерівської		рада району округи	1	Прізвище <u>Мельник</u> Ім'я <u>Фредіка</u> По батькові <u>Трохимови</u>	№ <u>50</u> <u>51</u>
„12“ <u>червня</u>		місяця 19 <u>30</u>	2	Помер(ла) <u>12 червня</u>	місяця 19 <u>30</u> року
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4	Вік <u>20</u> » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
6	Громадянство <u>Українське</u>				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>С. Гребічки Гребінського Району, Бучерівський округ.</u>				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>на своєму підприємстві</u>				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>з хліборобства</u>				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>у себе дома.</u>				
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>				
12	Зазначити докладно причину смерті <u>поранення.</u> (додано лікарську довідку № <u>3.</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				



13 Адреса заявника

С. Гребінки

14 Підпис заявника

Грощак

15

5/16

Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор

16 Особливі та різні помітки



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Зрешетова рада  
 Зрешетово району  
 Бучацького округи

Прізвище Рисак аль.  
 Ім'я Ввєстий  
 По батькові Твано вч.

№ 52  
52

12 червня місяця 1920 року

Помер(ла) 12 червня, місяця 1920 року

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

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

6 Громадянство українське

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Салтківщина Чукотського району Бучацького округи

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

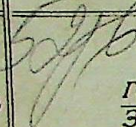
9 З чого жив померлий ібо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) Семедоль чукот.

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (автілі) в Салтв Чук. р.р.ч.

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

12 Зазначити докладно причину смерті квалісць суч.  
 \_\_\_\_\_ (додано лікарську довідку № 3)  
 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого



13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	Дікама
15	 Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	
Multiple horizontal lines for additional notes or signatures.		



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

83

№ 53  
3

Трєвінська града  
Трєв району  
Б. Церк округи  
15 Червня місяця 1930 року

Прізвище Тарач  
Ім'я Тарач  
По батькові Кавнович  
2 Помер(ла) 15 Червня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік « 54 » (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 перше б) Вік батька « 25 р. » років; Вік матері « 30 р. » років.

6 Громадянство Українське

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Трєвінськ, Б. Церк. Округ

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

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

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

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

12 Завзначити докладно причину смерті Зайняття огнем  
(додано лікарську довідку № \_\_\_\_\_)  
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого



13 Адреса заявника

*с. Трєвіччє*

14 Підпис заявника

15 *СЗР*  
Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор

*[Signature]*

16 Особливі та різні помітки



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

*Тревинський* рада  
*Тревинь* району  
*Т. Церк.* округи  
 "15" *Черв.* місяця 19*30* року

1	Прізвище <i>Вошинський</i>	№ <i>54</i> <i>54</i>
	Ім'я <i>Тригор</i>	
2	По батькові <i>Сайранов</i>	
	Помер(ла) "15" <i>Черв.</i> місяця 19 <i>30</i> року	

3	<u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)	4	Вік " <i>7 р</i> " (скільки повних років має)
---	--------------------------------------	---	---

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла; перша, друга, або *Третя* в) Вік батька " *58* " років; Вік матері " *46* " років.

6 Громадянство *Українське*

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

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті *Заїва серце*  
*меленів.* (додано лікарську довідку № \_\_\_\_\_)  
 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого



13	Адреса заявника	С. Гревинки
14	Підпис заявника	С. Власов
15	5460 Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор

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



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

2 <u>Гребешова</u> рада <u>Гребешенко</u> району <u>Бучурів</u> округи		1	Прізвище <u>Осипенко</u> Ім'я <u>Модест</u> По батькові <u>Гаврилович</u>	№ <u>55</u> <u>55</u>
17 <u>березня</u> місяця 19 <u>30</u> року		2	Помер(ла) <u>В. Гурвал</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <u>3 медіа</u> (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <u>26</u> “ <u>квітня</u> місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>1</u> б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.			
6	Громадянство <u>українське</u>			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Гребешова Греб. району Бучурів округи</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>на утриманні Рамків</u>			
9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держани) <u>робити</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>в самій укриву</u>			
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок; дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>ослаблення організму</u> <u>через</u> <u>перенесеного</u> <u>шока</u> (додано лікарську довідку № <u>4</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			



13

Адреса заявника

С. Гребінки

14

Підпис заявника

Гасинів

15

55/6  
Голова ради  
Зав. ЗАГССекретар  
Регистратор

16

Особливі та різні помітки



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Гребінська о/рада Гребінський району Бучерківська округи	1	Прізвище <u>Джунієв</u> Ім'я <u>Петро</u> По батькові <u>Андрійович</u>	№ <u>58</u> <u>56</u>
10 " Червня місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>18 Червня</u> місяця 19 <u>30</u> року	

3 <u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>3 1/2</u> » (скільки повних років має)
--	---	---

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

6 Громадянство Українське

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

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті васильовича Дмитра  
 \_\_\_\_\_ (додано лікарську довідку № \_\_\_\_\_)  
 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого



13 Адреса заявника

с ередими

14 Підпис заявника

Житенко

15

30/6  
Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регстратор

16 Особливі та різні помітки



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

<p><u>Гребинська</u> с/рада  <u>Гребинський</u> району  <u>Бучинський</u> округи</p>	1	<p>Прізвище <u>Руденко</u>          Ім'я <u>Антон</u>          По батькові <u>Антонів</u></p>	№ <u>57</u> <u>51</u>
<p><u>20</u> " <u>квіт.</u> " місяця 19 <u>30</u> року</p>	2	<p>Помер(ла) <u>20</u> " <u>квіт.</u> " місяця 19 <u>30</u> року</p>	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>6 літ</u> » (скільки повних років має)
5	<p>Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „<u>19</u>“  <u>2 грудн.</u> місяця 19 <u>29</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,          або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років.</p>		
6	Громадянство	<u>Українське.</u>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>С Гребинськ. Греб. район</u> <u>Бучинський округи.</u>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>на утримання матері Рамонт.</u>	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а чи якої роботи, посади чи коштомі рідні, держави)	<u>з амбулаторії</u>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>у себе дома.</u>	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	<p>Зазначити докладно причину смерті <u>несудового характеру</u>  <u>затравки</u> (додано лікарську довідку № _____)          або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого <u>М. П. Руденко</u></p>		



13 Адреса заявника

с. Сербіноц

14 Підпис заявника

А. Руденко

15

5/16  
Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор

16 Особливі та різні помітки



гроб теча с / гроб и сного / В церкві в селі / 10-го червня /	рада району округи	1 Прізвище <u>Здольсько</u> Ім'я <u>Литова</u> По батькові <u>Іванович</u>	№ <u>58</u> <u>58</u>
20-го червня /	місяця 19 <u>30</u> року	2 Помер(ла) <u>19-го червня</u> /	місяця 19 <u>30</u> року
3 Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>Вч.</u> » (скільки повних років має)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося <u>24</u> / <u>вересня</u> / місяця 19 <u>29</u> / року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років.			
6 Громадянство	<u>Українець</u>		
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>с. Кривин</u>		
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>на утриманні батьків.</u>		
9 З чого жив померлий і бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботи, посади чи коштані рідні, державні)	<u>і як сиротині в Р.В.К.</u>		
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>в Предметного Р.В.К.</u>		
11 Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12 Зазначити докладно причину смерті	<u>Коліт.</u> / <u>і ває а м. н.</u> <u>Окуліст</u> / <u>немає</u> / (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		



13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

15

5876  
Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

16 Особливі та різні помітки



1		Прізвище <u>Куценко</u>	№ <u>59</u>
1		Ім'я <u>Параске</u>	№ <u>59</u>
2		По батькові <u>Васильович</u>	
2		Помер(ла) <u>23</u> <u>черв.</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік <u>7 р.</u> (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося <u>25</u> <u>верес.</u> місяця 19 <u>23</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або _____ б) Вік батька <u>31</u> років; Вік матері <u>30</u> років.		
6	Громадянство <u>Українське.</u>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Тревинка</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>на утриманні батьків</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (кл.боробства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, державні) <u>Міжкоробова</u>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі) <u>не служив.</u>		
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Скарлатина</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		



13 Адреса заявника

с. Трєвінкі

14 Підпис заявника

Гуцаліч

15

Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Рєвстратор

Гуцаліч

16 Особливі та різні помітки



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Гребинська с/рада  
 Гребинського району  
 Бучерківської округи

1

Прізвище Кученко  
 Ім'я Міна  
 По батькові Василева

№ 60  
60

24/VI місяця 1930 року

2

Помер(ла) 24 червня місяця 1930 року

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

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

6 Громадянство Українське

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Гребини Гребинського району Бучерківської округи

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті Скарлатина і зграя кролів (додано лікарську довідку № Додаток 1)  
 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого



13	Адреса заявника	С. Єрешини
14	Підпис заявника	Курмант
15	<i>Сур</i> Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	



срєд; и сєлєср  
срєднєсєлєср  
Б чернєсєлєср

рада

району

округи

1

Прізвище

Ім'я

По батькові

Гро вий

Володимир

Димитров

№

61

24 / 11

місяця 1930 року

2

Помер(ла)

26 червня

місяця 1930 року

3

Чоловік, жінка (підкреслити)

4

Вік « 3 »

(скільки повних років має)

5

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

6

Громадянство

Українське

7

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

С. Червоноє сєлє. Радєсєлє  
Б чернєсєлєср округи.

8

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

на утриманні Радєсєлєср.

9

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

роб. и шєлє і клєср.

10

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

в сєлєсрєсєлєср чєлєсєлєср.

11

Сімейний стан померлого

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

12

Зазначити докладно причину смерті

нієлєср, кєлєср (додано лікарську довідку № 5)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого



13 Адреса заявника

Середина

14 Підпис заявника

за несплати Ірлен Філдса

15

*В. П.*

Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

*Магом*

16 Особливі та різні помітки

—



Гребінська Гребінська району 6 Черні округи	Прізвище <u>Тараква</u> Ім'я <u>Євгеніє</u> По батькові <u>Замаровна</u>	№ <u>62</u> <u>62</u>
28 черв. місяця 1930 року	Помер(ла) " 25 черв. місяця 1930 року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 54 » (скільки повних років має)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років.		
6 Громадянство	<u>Українка</u>	
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>м. Київ.</u>	
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Сама, швене</u>	
9 Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	<u>швейне</u>	
10 Як працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>Сіде</u>	
11 Сімейний стан померлого	<u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>	
12 Зазначити докладно причину смерті _____ _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	<u>правовичини</u> <u>Українка</u>	



13 Адреса заявника

с. Гребинки, літня

14 Підпис заявника

А. Бученко

15

Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор

Григорук

16 Особливі та різні помітки



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

зрештеша е рада  
 зрештешаго району  
 Ручернівскы округи

1

Прізвище Заблужанский  
 Ім'я Редас  
 По батькові Сергій

№ 63  
63

30 Червня місяця 1930 року

2

Помер(ла) 30 червня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 21 » (скільки повних років має)

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

6 Громадянство

Українське.

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

Зрештеша зрештешаго району Ручернівскы округи

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

на своєму українщині

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хлборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держані)

з хлборобств і робіт на цукроварні

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

на самвиц ст. у цукроварні

11 Сімейний стан померлого

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

12 Зазначити докладно причину смерті

туберкульоз легенів.

(додано лікарську довідку № 1)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого



13	Адреса заявника	<i>Середина Закарпаття</i>
14	Підпис заявника	
15	<i>ВЗРБ</i> Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>Л. М. М.</i>
16	Особливі та різні помітки	<hr/>



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

<p>Гребішківська рада Гребінського району З чернівецької округи</p>	1	<p>Прізвище <u>Кровий</u> Ім'я <u>Олександр</u> По батькові <u>Василь</u></p>	№ <u>64</u> <u>64</u>
<p><u>2/11</u> місяця 19<u>30</u> року</p>	2	<p>Помер(ла) <u>3. червня</u> місяця 19<u>30</u> року</p>	

3 Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « <u>37</u> » (скільки повних років має)
--------------------------------	--

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „29“  
березня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга,  
 або \_\_\_\_\_ б) Вік батька « \_\_\_\_\_ » років; Вік матері « \_\_\_\_\_ » років.

6 Громадянство	<u>Українець</u>		
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>в селі Гребішківській Чернівецької округи</u>		
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>На утриманні батьків</u>		
9 Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держани)	<u>Змігавробство</u>		
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе вдома)	<u>у себе дома</u>		
11 Сімейний стан померлого	<u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>		

12 Зазначити докладно причину смерті меліхолія  
 \_\_\_\_\_ (додано лікарську довідку № 2.)  
 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого



13	Адреса заявника О зримості
14	Підпис заявника Замість ради Закарпатської
15	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <p>Голова ради Зав. ЗАГС</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>Секретар Регистратор</p> </div> </div>
16	Особливі та різні помітки



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сербинка рада  
 Сербинський району  
 Бучацький округи  
 5. липня місяця 1930 року

Прізвище Машталіс  
 Ім'я Костю  
 По батькові Федосів.

№ 65  
68

2 Помер(ла) 5. липня місяця 1930 року

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

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

6 Громадянство \_\_\_\_\_  
 7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Сербинка при Селі Чирковарів Сербинського району Бучацького  
 8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на утриманні матері  
 9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, поседи чи коштомі рідні, держани) з пенсії  
 10 /с працював або служив померлий або той, хто його утримував (мав підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) з пенсії

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

12 Зазначити докладно причину смерті туберкульоз легенів. (додано лікарську довідку № 1)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого



13 Адреса заявника

с. Зревінеч

14 Підпис заявника

*[Handwritten signature]*

15 Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

*[Handwritten signature]*

16 Особливі та різні помітки



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Среднська с/рада  
 Среднського району  
 в Чернівецькій області  
 „5“ липня місяця 1930 року

1  
 2

Прізвище Гуцалюк  
 Ім'я Василь  
 По батькові Зимков

№ 66  
66

Помер(ла) „5“ липня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 5 літ » (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „14“  
січня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга,  
 або \_\_\_\_\_ б) Вік батька « \_\_\_\_\_ » років; Вік матері « \_\_\_\_\_ » років.

6 Громадянство

Українське

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

Середнський район  
в Чернівецькій області

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

на утриманні батьків

9 Чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держани)

Залибувачество

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

у себе дома

11 Сімейний стан померлого

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

12 Зазначити докладно причину смерті

Зниження членів

(додано лікарську довідку № 6)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого



13	Адреса заявника	С. Гребінин
14	Підпис заявника	Гусаківський
15	<i>Губ</i> Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>Мороз</i>
16	Особливі та різні помітки	



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 90  
04  
67

Гребітень с/рада  
Гребітень району  
Бучерківська округи  
11 / VII місяця 1932 року

Прізвище Гролів  
Ім'я Віталий  
По батькові Александров

Помер(ла) 11 Листопада місяця 1930 року

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

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

6 Громадянство Українське

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

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

9 з чого жив померлий або той, хто його утримував (хлборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) занімався і робити

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті Смерть інфект. характеру (додано лікарську довідку № 7)  
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого



13 Адреса заявника

С. Гребини

14 Підпис заявника

росини загосподарств

*6/7/6*

15 Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

*Мороз*

16 Особливі та різні помітки



## ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1		Прізвище <u>Брезіуцьки</u>	№ <u>68</u>
району		Ім'я <u>Гендрик</u>	<u>68</u>
округи		По батькові <u>Жванович</u>	
2		Помер(ла) <u>13</u> <u>Листопада</u> місяця 19 <u>39</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік <u>2</u> (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька <u>33</u> років; Вік матері <u>25</u> років.		
6	Громадянство	<u>Українове</u>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>Даршівське Цукрове</u> <u>в. Барне</u>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Не утримував</u> <u>Батько</u>	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	<u>З утримання</u> <u>Батько</u>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>Не працював</u>	
11	Сімейний стан померлого	<u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>	
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Зайняття</u> <u>мозку</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		



с. Уревічки, Луцьківська обл.

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

*[Handwritten signature]*

15 Голова ради  
Зав. ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Секретар  
Регистратор

*[Handwritten signature]*

16 Особливі та різні помітки



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1		Прізвище <u>Возницький</u>	№ <u>91</u>
1		Ім'я <u>Анатолій</u>	№ <u>69</u>
2		По батькові <u>Ильків.</u>	
2		Помер(ла) <u>17</u> <u>Листопада</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік « <u>1 1/2</u> » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19 _____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>третьою</u> 6) Вік батька « <u>33</u> » років; Вік матері « <u>32</u> » років.		
6	Громадянство <u>Українське</u>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Гребінки</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>З утримання Рабо-Ільв.</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) <u>З утримання Рабо-Ільв.</u>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>Не служив.</u>		
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>З кару</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		



13 Адреса заявника

С. Ірєвїнск

14 Підпис заявника

М. В. Ірєв

15

Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Рєєстратор

16 Особливі та різні помітки



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

<p>здесь <i>здесь</i> @          здесь <i>здесь</i>          и <i>и</i></p>	<p>рада району округи</p>	<p>1</p>	<p>Прізвище <i>Освеки</i>          Ім'я <i>Марія</i>          По батькові <i>Якимович</i></p>	<p>№ <i>80</i> <i>70</i></p>
<p>„<i>16 липня</i>“ місяця <i>1930</i> року</p>	<p>2</p>	<p>Помер(ла) „<i>16 липня</i>“ місяця <i>1930</i> року</p>		
<p>3</p>	<p>Чоловік, жінка (підкреслити)</p>	<p>4</p>	<p>Вік « <i>89</i> » (скільки повних років має)</p>	
<p>5</p>	<p>Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвнонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“          _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,          або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років.</p>			
<p>6</p>	<p>Громадянство</p>	<p><i>Українець</i></p>		
<p>7</p>	<p>Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)</p>	<p><i>@ здесь здесь район и округи</i></p>		
<p>8</p>	<p>Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував</p>	<p><i>на утриманні чоловіка</i></p>		
<p>9</p>	<p>З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)</p>	<p><i>родина</i></p>		
<p>10</p>	<p>Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)</p>	<p><i>на самовільну українську</i></p>		
<p>11</p>	<p>Сімейний стан померлого</p>	<p>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</p>		
<p>12</p>	<p>Зазначити докладно причину смерті <i>артеріальна черепно-мозкова</i>  <i>перелом серця</i> (додано лікарську довідку № <i>21</i>)          або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого</p>			



13	Адреса заявника	С. Курбана
14	Підпис заявника	А. Особовский
15	49/6 Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор [Signature]
16	Особливі та різні помітки	



## ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Требиньське <small>рада</small>		1	Прізвище <u>Здорячко</u>	№ <u>71</u>
Требиньск <small>району</small>			Ім'я <u>Олександра</u>	
Б.-Церк. <small>округи</small>		2	По батькові <u>Семенович</u>	71
20 <u>Лий.</u> <small>місяця</small> 19 <u>30</u> <small>року</small>			Помер(ла) <u>19</u> <u>Лийня</u> <small>місяця</small> 19 <u>30</u> <small>року</small>	
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4	Вік « <u>1 р</u> » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ <small>місяця</small> 19 <small>року</small> б) Якщо по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « <u>44</u> » років; Вік матері « <u>32</u> » років.			
6	Громадянство <u>Українське</u>			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Требинь.</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>На утриманні Ратнів.</u>			
9	Чого жив померлий ібо той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>З утримання Ратнів.</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>вк олучення</u>			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>ірашець</u> <small>(додано лікарську довідку № _____)</small> або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			



13 Адреса заявника

с. Зревінці

14 Підпис заявника

с. Зревінці

15

Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор

*[Handwritten signature]*

16 Особливі та різні помітки



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Гребінецька Гребінецького району Б. Церк. округи 28 ліпня місяця 1930 року	1	Прізвище <u>Крамер</u> Ім'я <u>Анастасій</u> По батькові <u>Іванович</u>	№ <u>72</u> <u>12</u>
2	Помер(ла) <u>27 липня</u> місяця 19 <u>30</u> року		

3 <u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>1 р.</u> » (скільки повних років має)
--	---	--

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“  
 \_\_\_\_\_ місяця 19\_\_\_\_ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,  
 або \_\_\_\_\_ в) Вік батька « 28 р. » років; Вік матері « 24 р. » років.

6 Громадянство Українське

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

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті холера  
 \_\_\_\_\_ (додано лікарську довідку № \_\_\_\_\_)  
 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого







ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сребінського с/рада  
Сребінського району  
Бучацької округи

Прізвище Косиенко  
Ім'я Надія  
По батькові Ангрілова

93  
№ 73  
13

„31 липн“ місяця 1930 року

Помер(ла) „30 липн“ місяця 1930 року

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

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „10“  
березн місяця 1930-року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,  
або б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.

6 Громадянство українське

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Сребінки Сребінського району Бучацької округи.

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на утриманні Б. Михайлів.

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті шошре. зайнявши. інфекційна  
кн шок (додано лікарську довідку № \_\_\_\_\_)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого



13 Адреса заявника

С. Єревіши

14 Підпис заявника

Ресн

15  
Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор

[Handwritten signature]

16 Особливі та різні помітки



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1 <u>Требинча</u> <small>раде</small> <u>Треб.</u> <small>району</small> <u>6. Цезь</u> <small>округи</small> 1 " <u>Серп.</u> <small>місяця</small> 19 <u>30</u> <small>року</small>	1	Прізвище <u>Михайла</u> Ім'я <u>Марія</u> По батькові <u>Онарієв.</u>	№ <u>74</u> <u>24</u>
2	2	Помер(ла) 1 " <u>Серп.</u> <small>місяця</small> 19 <u>30</u> <small>року</small>	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>88</u> » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19 _____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років.		
6	Громадянство	<u>Українське</u>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>с. Требінка</u>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Сам.</u>	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	<u>З хліборобства</u>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>Не служив</u>	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), <u>одружений</u> (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		



13	Адреса заявника	С. Шевченко	
14	Підпис заявника	П. Шевченко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	

Шуб

*[Handwritten signature]*

16 Особливі та різні помітки



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

94  
№ 76  
18

Средьшарада рада  
Средьшарадого району  
6-Церквеного округи  
8 "Серпня" місяця 193 року

Прізвище Кашетенко  
Ім'я Сашка  
По батькові Іванова  
Помер(ла) 7 "Серпня" місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік 2 1/2 » (скільки повних років мав)

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

6 Громадянство Кашетенко Шавра Куцова

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

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, державні) З хліборобства

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті загрозливих марок  
малю кору (додано лікарську довідку № 6)  
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого



13	Адреса заявника	<i>С. Єреміши</i>
14	Підпис заявника	<i>Калитенко Олександр Зубишова</i>
15	<i>Г</i> Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки	



## ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Средненська рада		Прізвище <u>Сасьта Одашка</u>		№ <u>74</u> <u>76</u>
Средненського району		Ім'я _____		
В Чернівецькій області		По батькові <u>Антонюк</u>		
5		1		
13 Серпня місяця 19 <u>30</u> року		2		
3		4		
Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		Вік « <u>15</u> » (скільки повних років має)		
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „_____“ місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « <u>15</u> » років.				
6		Громадянство <u>України Союзної Мертвонароджені</u>		
7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Средненку</u>		
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Сам</u>		
9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, держани) <u>туберкульозу</u>		
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) _____		
11		Сімейний стан померлого Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12		Зазначити докладно причину смерті <u>туберкульозу</u> (додано лікарську довідку № <u>21</u> )		
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				



13 Адреса заявника С. Єреїнчук

14 Підпис заявника Нетісєвєрєнєвєчєвє

15 Голова ради  
Зав. ЗАГС Секретар  
Регистратор

16 Особливі та різні помітки



## ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Трєвінскє рада  
Трєвінскє району  
б. Церкв. округи

1

Прізвище

Осиченко

Ім'я

Євген!

По батькові

Іванович.

№

77

17 " Серп. місяця 1930 року

2

Помер(ла)

16 Серп.

місяця 1930 року

3

Чоловік, жінка (підкреслити)

4

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

5

Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвнонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“  
місяця 19\_\_\_\_ року б) Якою по черві в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,  
або третя в) Вік батька « 27 » років; Вік матері « 26 » років.

6

Громадянство

Українське.

7

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

с. Трєвінскє.

8

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

З утриманням Рачискв.

9

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

З утриманням Рачискв.

10

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

Кр. служив.

11

Сімейний стан померлого

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

12

Зазначити докладно причину смерті

аіпрофіс, шочас  
(додано лікарську довідку № \_\_\_\_\_)

або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого







ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Срединська рада Срединського району Євпаторійської області округи	1	Прізвище <u>Шенца</u> Ім'я <u>Ярина</u> По батькові <u>Губанова</u>	№ <u>78</u> 78
18 Серпня місяця 1930 року	2	Помер(ла) <u>18 Серпня</u> місяця 19 <u>30</u> року	

3 Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік « <u>82</u> » (скільки повних років має)
---------------------------------------	---	--

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

6 Громадянство	<u>Українське</u>
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>с. Срединка Срединського району Євпаторійської області</u>
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Не утримав ніхто Шенца Сергій.</u>
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл.боробства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	<u>С/господарство.</u>
10 Як працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (аотілі)	<u>Господ.</u>
11 Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерті Стареча старечість.  
 \_\_\_\_\_ (додано лікарську довідку № \_\_\_\_\_)  
 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого



13 Адреса заявника

с. Шевченки

14 Підпис заявника

15 *ГР/б*  
Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

*[Handwritten signature]*

16 Особливі та різні помітки



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Трєвінське рада  
 Трєвінськ району  
 Б.Церк округи  
 18 "Серп" місяця 1930 року

Прізвище Дрович  
 Ім'я Миколай  
 По батькові Іванов.

№ 79  
39

Помер(ла) 18 Серпня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 8 ч. » (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“  
 місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга,  
 або сбита 6) Вік батька « 33 » років; Вік матері « 33 » років.

6 Громадянство

Українське

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

с. Трєвінж.

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

Не утримав

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хазаробства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держани)

З утримання Работки

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

Не працював.

11 Сімейний стан померлого

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

12 Зазначити докладно причину смерті носуточна  
кишка (додано лікарську довідку № \_\_\_\_\_)  
 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого



13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

*Грива*

15

*[Signature]*  
Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

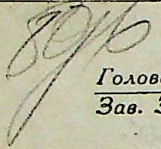
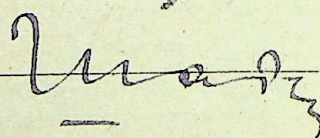
16 Особливі та різні помітки



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

<p>Гребінок <small>рада</small> Гребінок <small>району</small> Б. Церк. <small>округи</small> 22 Серп. <small>місяця 1930 року</small></p>	1	<p>Прізвище <u>Корнієнко</u> Ім'я <u>Олександр</u> По батькові <u>Майвіль</u></p>	<p>№ <u>30.</u> <u>98</u></p>
	2	<p>Помер(ла) <u>22 Серпня</u> місяця 19<u>30</u> року</p>	
3	<p>Чоловік, жінка (підкреслити)</p>		4
	<p>Вік « <u>1 р.</u> » (скільки повних років має)</p>		
5	<p>Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або <u>третя</u> б) Вік батька « <u>40</u> » років; Вік матері « <u>38</u> » років.</p>		
6	<p>Громадянство <u>Українське.</u></p>		
7	<p>Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Гребінок</u></p>		
8	<p>Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Не утримував Районик</u></p>		
9	<p>З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держани) <u>З утримання Районик</u></p>		
10	<p>Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>Не працював.</u></p>		
11	<p>Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u></p>		
12	<p>Зазначити докладно причину смерті <u>Кожити</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого</p>		



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



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

<p>Среднєвска рада</p> <p>Сред району</p> <p>Б-Церкв. округи</p>	1	<p>Прізвище <u>Осїтєнко</u></p> <p>Ім'я <u>Антон</u></p> <p>По батькові <u>Митрофанів</u></p>	<p>№ <u>81</u></p> <p><u>81</u></p>
<p>"<u>23</u>" <u>Серпня</u> місяця 19<u>40</u> року</p>	2	<p>Помер(ла) <u>М. Серпня</u> місяця 19<u>40</u> року</p>	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік " <u>—</u> " (скільки повних років має)
5	<p>Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвароджених точно зазначити: а) Народилося "<u>—</u>" місяця 19<u>—</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або <u>—</u> б) Вік батька " <u>—</u> " років; Вік матері " <u>—</u> " років.</p>		
6	Громадянство <u>Українське</u>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Среднєв</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>на утриманні батька</u>		
9	А чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <u>у утриманні батька</u>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>не працював</u>		
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>		
12	<p>Зазначити докладно причину смерті <u>Кожелю</u></p> <p>(додано лікарську довідку № <u>—</u>)</p> <p>або підкреслити: мертвароджений, оголошений від суду за померлого</p>		



13 Адреса заявника

С. Єретинов

14 Підпис заявника

Нестаськівський

15

*В. В.*  
Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар

Регістратор

16 Особливі та різні помітки



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Зребішівка рада  
 Зребішкетого району 1  
 Церквеський округи

Прізвище Усенко  
 Ім'я Віталій  
 По батькові Кирилович

№ 82  
86

30. Серпня місяця 1930 року

2 Помер(ла) 29. Серпня місяця 1930. року

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

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“  
 місяця 19\_\_\_\_ року б) Якою дощезі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга,  
 або третьою б) Вік батька « 42 » років; Вік матері « 35 » років.

6 Громадянство Українське

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

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

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держани) не працював. з зарплатки що сач. чуробарів

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті векладання до селет  
 (додано лікарську довідку № \_\_\_\_\_)  
 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого







## ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Зребіньство рада  
 Зребіньського району 1  
 в Церквівській округи  
 1/11 Вересня місяця 1930 року 2

Прізвище Компанієнко  
 Ім'я Ірина  
 По батькові І/І

№ 83.

83

Помер(ла) 1/11 Вересня місяця 1930 року

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

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "10"  
Вересня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга,  
 або друга 6) Вік батька " " років; Вік матері "21" років.

6 Громадянство

Українство

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

в Зребіньці

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

Сама

9 Чого жив померлий або той, хто його утримував (хл.боробства, ас.якої роботи, посади чи коштомі рідні, держани)

Хл. в агро.

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

Дома11 Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерті

Старість

(додано лікарську довідку № \_\_\_\_\_)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого



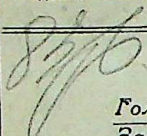
13 Адреса заявника

с Зребіньки

14 Підпис заявника

не ідентифікований

15

  
Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

16 Особливі та різні помітки



## ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Зребінька		рада	Прізвище <i>Гуренко</i>		43 № <i>83</i> <i>99</i> гл
Зребінького		району	Ім'я <i>Салма</i>		
в Церавському		округи	По батькові <i>Антимов</i>		
4 " Вересня		місяця 19 <i>30</i> року	2		Помер(ла) <i>3 " Вересня</i> місяця 19 <i>30</i> року
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4	Вік « <i>3</i> » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька « <i>52</i> » років; Вік матері « <i>48</i> » років.				
6	Громадянство		<i>Українськь.</i>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		<i>с Зребінькь</i>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		<i>На утриманні батька</i>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		<i>з утримання батька</i>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		<i>Не працював.</i>		
11	Сімейний стан померлого		Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Забавити серця</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				



13 Адреса заявника

С. Зредішан

14 Підпис заявника

А. Руденко

15

Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Реєстратор

16 Особливі та різні помітки



Ерешівський	рада	1	Прізвище	Здорових	№ 85						
Ерешівський	району		Ім'я	Кузьма							
в Черківській	округи		По батькові	Васильє.							
9	« Вересня »	місяця 19	30	року	2	Помер(ла)	9	« Вересня »	місяця 19	30	року

3 Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік « 16. » (скільки повних років має)

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

6 Громадянство Українське

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

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) Хлібороб

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

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

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



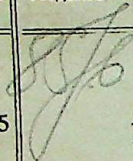
13 Адреса заявника

С. Зроби́нши

14 Підпис заявника

НС місцевої адміністрації

15

  
Голова ради  
Зав. ЗАГС

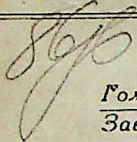
Секретар  
Реєстратор

16 Особливі та різні помітки







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



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

87  
№ 84

Зребіночка рада  
Зребіночкого району  
Бучинської округи  
13-го вересня місяця 1930 року

Прізвище Калитченко  
Ім'я Санна  
По батькові Сарасинова  
2 Помер(ла) 13-го вересня місяця 1930 року

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

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“  
місяця 19\_\_\_ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,  
або \_\_\_\_\_ б) Вік батька « 30 » років; Вік матері « 25 » років.

6 Громадянство Українське

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

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті \_\_\_\_\_ (додано лікарську довідку № \_\_\_\_\_)  
або підкреслити: мертвароджений, оголошений від суду за померлого



13 Адреса заявника

С. Зосбінки

14 Підпис заявника

С. Машин

15

Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

16 Особливі та різні помітки



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

88

Зроби́нська рада  
 Зроби́нського району  
 в Церквівській округи

1

Прізвище Соловаха  
 Ім'я Ганна  
 По батькові Уласова

№ 88  
101

14 "Вересня" місяця 1930 року

2

Помер(ла) "14" Вересня місяця 1930 року

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

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "14/11" місяця 1928 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або \_\_\_\_\_ б) Вік батька "27" років; Вік матері "28" років.

6 Громадянство Українство

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

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

9 з чого жив померлий або той, хто його утримував (хлборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) Земельних

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті Захв. срудної клітки  
 (додано лікарську довідку № 20)  
 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого



13 Адреса заявника

с. Здобинка

14 Підпис заявника

Гиміватис

15

88/6  
Голова ради  
Зав. ЗАГС

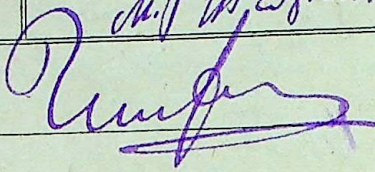
Секретар  
Регистратор

16 Особливі та різні помітки



Зребінька сінрада		Прізвище	Шаран.	№ 89
Зребінького району		Ім'я	Мазука	
Б-Церківської округи		По батькові	Гаврилова	
"15" березня місяця 1930 року		2	Помер(ла) 14/17	місяця 1930 року
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік « 22 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство	Українське		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Зребіньки Зребінького Району		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сама здобувала прожиток		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	сімейного господарства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	господарювала у дома		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Туберкульоз легень</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			



13	Адреса заявника	с. Гребінки	
14	Підпис заявника	М. Шарава	
15	<i>8496</i> Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Реєстратор

16 Особливі та різні помітки



Среднєтска рада		Прізвище <u>Майка</u>		№ <u>89</u> <u>108</u>
Среднєтського району		Ім'я <u>Івчух</u>		
В-Церківської округи		По батькові <u>Веласович</u>		
„16“ Вересня місяця 19 <u>3</u> року		Помер(ла) „15“ Вересня місяця 19 <u>30</u> року		
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік « <u>17</u> » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19____року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « <u>38</u> » років; Вік матері « <u>38</u> » років.			
6	Громадянство	<u>Українці</u>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>с Среднєтск</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>сам</u>		
9	Якого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	<u>із хліборобств ва</u>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>у Самолі радгоспі.</u>		
11	Сімейний стан померлого	<u>Парубок</u> , дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Самозубство</u> (додано лікарську довідку № <u>369</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			



13 Адреса заявника

к. Єреботина

14 Підпис заявника

Часиня

15 *Гурь*  
Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

*Часиня*

16 Особливі та різні помітки



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

<p><i>Зред</i> _____ рада</p> <p><i>Зред</i> _____ району</p> <p><i>Б-Ц</i> _____ округи</p> <p><i>17/11</i> _____ місяця 19<i>30</i> року</p>	1	<p>Прізвище <i>Заваре́вич</i></p> <p>Ім'я <i>Константи́н</i></p> <p>По батькові <i>Іо́рків</i></p>	<p>№ <i>90</i></p>
		<p>2 Помер(ла) <i>7/IV</i> _____ місяця 19<i>30</i> року</p>	

3 <u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)	4	Вік « <i>29</i> » (скільки повних років має)
--	---	--

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « *5* » \_\_\_\_\_ місяця 19*30* року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або \_\_\_\_\_ б) Вік батька « *28 р.* » років; Вік матері « *20 р.* » років.

6 Громадянство *Українець*

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) *сам у Червонограді.*

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті *Своєю смертю.* (додано лікарську довідку № \_\_\_\_\_) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого



13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

*Закаршевський*

15

*Гур*

*Голова ради*  
*Зав. ЗАГС*

*Секретар*  
*Регистратор*

16 Особливі та різні помітки



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

	рада		1	Прізвище <u>Захаревич</u>		№ <u>91</u>
	району			ім'я <u>Сергій</u>		(под)
	округи			По батькові <u>Коржів.</u>		
	місяця <u>17/ix</u> року <u>9</u>		2	Помер(ла) <u>9/ix</u> місяця <u>30</u> року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <u>49 літ</u> » (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <u>5/ix</u> ” місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « <u>28 р.</u> » років; Вік матері « <u>20 р.</u> » років.					
6	Громадянство <u>Українське</u>					
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. с. Цукробарид.</u>					
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>На Утрощані Басюка</u>					
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, держави) <u>Недоносен Геміє. З утриманням на своїм буд.</u>					
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>Нігде.</u>					
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>					
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Недоносен Геміє.</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					



13 Адреса заявника

14 Підпис заявника

*Закарпевиц*

15

*Гур*

Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

16 Особливі та різні помітки



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

93  
№ 25

Зребічеська рада	1	Прізвище <u>Вектурекко</u>
Зребічеського району		Ім'я <u>Ліна</u>
В Черкаській округи		По батькові <u>Тимова</u>
18 " Вересня "	2	Помер(ла) <u>18 " Вересня "</u> місяця 19 <u>30</u> року

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

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народився "....." місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або... 6) Вік батька « 28 » років; Вік матері « 29 » років.

6 Громадянство Українське

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

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті от молочно кішечного захворювання (додано лікарську довідку № 90) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

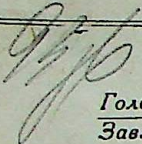


13 Адреса заявника

С Ередішкі

14 Підпис заявника

У Фелішкі

15  Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

16 Особливі та різні помітки



## ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

<u>Средінок</u> рада <u>Средін</u> району <u>Будині В-Ц</u> округи <u>20. Вересня</u> місяця 19 <u>30</u> року		1	Прізвище <u>Волошин</u> ім'я <u>Іван.</u> По батькові <u>Олександрович</u>	№ <u>94</u> <u>107</u>
		2	Помер(ла) <u>19. Вересня</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	<u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)		4	Вік « <u>44.</u> » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років.			
6	Громадянство <u>Українське</u>			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Средінок</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>сам.</u>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>із келіборобств ва</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (прітлі)) <u>продовольств госпа</u>			
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок</u> , дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>туберкульоз легенів.</u> (додано лікарську довідку № <u>3</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			



13 Адреса заявника

*с. Сребноок*

14 Підпис заявника

*За шкорою. Мотил*

15

*Гур*  
Глова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

16

Додаткові та різні помітки



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

95  
95

Гребінето рада  
Гребінетого району  
округи

1 Прізвище Нельк  
Ім'я Камірайт  
По батькові Якович

№ \_\_\_\_\_

23 " Вересня місяця 1930 року

2 Помер(ла) 23 " Вересня місяця 1930 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 \_\_\_\_\_ 6) Вік батька « 48 » років; Вік матері « 48 » років.

6 Громадянство Українець

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

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті Туберкульоз  
(додано лікарську довідку № \_\_\_\_\_)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого







ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 96  
105

Гребінетке рада  
Гребінетто району  
\_\_\_\_\_ округи

Прізвище Рижиківський  
Ім'я Сігизмунт  
По батькові Леонід

24. Вересня місяця 1930 року

Помер(ла) М. Вересня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік « 1 р. 9 м. » (скільки повних років має)

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

6 Громадянство Польськ

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

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті Зайняття легке ідемії кахексич  
(додано лікарську довідку № 95)  
або підкреслити: мертвароджений, оголошений від суду за померлого







ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

*Гребінетта* рада  
*Гребінетто* району  
 \_\_\_\_\_ округи

1

Прізвище *Засгородний*  
 Ім'я *Іван*  
 По батькові *Ірмишин*

№ *77*

*27* Вересня місяця 19*20* року

2

Помер(ла) *27* Вересня місяця 19*20* 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 \_\_\_\_\_ б) Вік батька « \_\_\_\_\_ » років; Вік матері « \_\_\_\_\_ » років.

6 Громадянство *Українство*

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

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) *вільнороб*

10 Де вращивав або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі) *доме*

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

12 Зазначити докладно причину смерті *Синдром парані сироз*  
 \_\_\_\_\_ (додано лікарську довідку № *72*)  
 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого



13 Адреса заявника

с сребішки

14 Підпис заявника

Золотород

15

Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

Маша

16 Особливі та різні помітки



## ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Срб. рада  
Срб. району

Прізвище

Носач

Ім'я

Михайло  
Андрович

По батькові

№

106

98

" 13/к — місяця 19 30 року

2

Помер(ла)

" 13/к

місяця 19 30 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4

Вік « 10. » (скільки повних років м.)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 4 „  
місяця 19 30 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,  
або \_\_\_\_\_ б) Вік батька « 33 » років; Вік матері « 33, » років.

6 Громадянство

Українець

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

с. Сербини

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

з утримання бабусі

9 З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (калоробства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, держави)

із калоробств

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

у колективі "Світо"

11 Сімейний стан померлого

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

12 Зазначити докладно причину смерті

Зональний моровий

обширності.

(додано лікарську довідку № 7)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого



С. Среб. акад

Носач.

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











В книзі прошито та пронумеровано 99 / дев'яносто

дев'ять / аркушів



Начальник відділу

В.П.Конопольська



