

2

1930

125

1930  
125

5634

1

1857

Справа №	1857
Опис №	1
Фонд №	5634
ГАКО	

Відділ реєстрації актів цивільного  
стану Переяслав-Хмельницького  
міськрайонного управління юстиції  
Київської області

Книга  
реєстрації актів про  
~~народження~~ **СМЕРТЬ**  
1930 р.

реєстрація - 1930  
замінена - 1930,

кількість записів - 262.

ГАКО	5634
Фонд №	1
Опис №	1857
Справа №	

	смерт.	а/з	тысячи
Козлів	- 1-27	69-122	1-68
Козьки	- 28-67	27-106	1-26
Кумьбівка	- 68-82	6-35	1-5
М-Каратумь	- 83-96	1-37	
Козинці	- 87-105	1-17	
Триєтроши	- 106-121	1-131	
Льцьки	- 122-128	27-39	1-26
П-Аменки	- 129-141	2-26	1
Козьки (смерть)	- 142-153	1-26	
Строкова (смерть)	- 154-178	1-47	
Студенички (смерть)	- 179-213	1-69	
Стовпале (смерть)	- 214-228	1-30	
Козлів (смерть)	- 229-262	1-68	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Козівська рада Бережнів району Київської округи	1	Прізвище <u>Овданино</u> Ім'я <u>Оксана</u> По батькові <u>Іванівна</u>	№ <u>359</u> <u>1</u>	
	2	<u>28. Квітня</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>28. Квітня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>18</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 <u>восьма</u> 6) Вік батька « <u>65</u> » років; Вік матері « ____ » років.				
	6	Громадянство	<u>Українка</u>			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>Село Козинь Бережнів р-ну Київ обл</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 (хлборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	<u>Хліборобство</u>			
	10	Де вращав або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>у себе</u>			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>невідомо</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Козельська рада Березів району Київської округи	1	Прізвище <u>Славчик Надієда</u> Ім'я <u>Валентина</u> По батькові <u>Іванівна</u>	№ <u>40</u>	
	2	<u>28. Квітня</u> місяця 19____ року	2	Помер(ла) <u>28. Квітня</u> місяця 19____ 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: перш, друга, або _____ 6) Вік батька « <u>39 р.</u> » років; Вік матері « <u>40 р.</u> » років.				
	6	Громадянство	<u>Чехословак</u>			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>насел. при сел. Березів Козинь с. Березів, Ко</u>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>утримувал - бабю</u>			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хлборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	<u>Хліборобство</u>			
	10	Де вращав або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>у себе</u>			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>кп.</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. Козелив Будищев. р-ну Київ обр	
14	Підпис заявника	Олександрівна Г. Я. Немишів.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	нов. н.п. в.п. Будищев. Козелив. гр. Будищев. р. н. у.	
14	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.


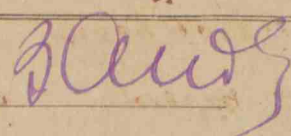
## ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Познівецька рада	Прізвище	Золот	№ 71. 2
	Терещівський району	Ім'я	Іван	
2	Київської округи	По батькові	Іванов	
	"2" травня місяця 1930 року	Помер(ла)	"1" травня 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 <u>Стасюк</u> в) Вік батька « 40 » років; Вік матері « 40. » років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Познів Терещів. р-ну Київської округи		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував сам		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хліборобство		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>не відомо.</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

## ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ


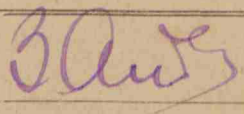
1	Познівецька рада	Прізвище	Смагин	№ 72.
	Терещівський району	Ім'я	Пилип	
2	Київської округи	По батькові	Корнійов	
	"5" травня місяця 1930 року	Помер(ла)	"5" травня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 1р 2м. » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося ..... місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або <u>Чемберлія</u> в) Вік батька « 30 » років; Вік матері « 32. » років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Познів Терещів. р-ну Київської округи		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував сам		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хліборобство		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>кр.</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

27

13	Адреса заявника	@. Розівів Терешки. р-ну Київська обл.	
14	Підпис заявника	Замов. а за несвідоμένου розробника (Коваленко)	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор 
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	@. Розівів Терешки. р-ну Київська обл.	
14	Підпис заявника	Сидимий	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор 
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.


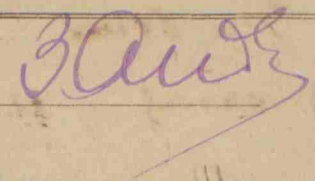
„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Козівська рада Тарасівський району Ківець округи	1	Прізвище <u>Третьяк</u> Ім'я <u>Давид</u> По батькові <u>Давид</u>	№ <u>37/3</u> <u>3</u>	
	2	„6“ <u>травня</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) „6“ <u>травня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	<u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>1р. 2м.</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 « <u>21</u> » років; Вік матері « <u>25</u> » років.				
	6	Громадянство	<u>Українці</u>			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>С. Козів Тарасівський р-ну Київської обл.</u>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Сайонка</u>			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл-боробства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	<u>Хліборобство</u>			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>у себе</u>			
	11	Сімейний стан померлого	<u>Парубок</u> , дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>тиф</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Козівське рада Бучацький району Київський округи	1	Прізвище <u>Лой</u> Ім'я <u>Михайло</u> По батькові <u>Ваннович</u>	№ <u>24</u>	
	2	„9“ <u>березня</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) „9“ <u>травня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	<u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>1 1/2 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: перш, друга, або _____ б) Вік батька « <u>25</u> » років; Вік матері « <u>23</u> » років.				
	6	Громадянство	<u>Українці</u>			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>С. Козів Бучацького р-ну Київської обл.</u>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Утримував бабку</u>			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл-боробства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	<u>Хліборобство</u>			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>у себе</u>			
	11	Сімейний стан померлого	<u>Парубок</u> , дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>не відомо</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

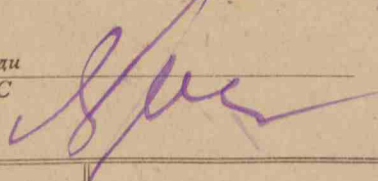
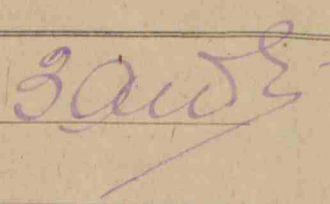


32

13	Адреса заявника	В Козин. тар. р-ну Київська обл.	
14	Підпис заявника	Шушман П.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор 
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	В Козин. тар. р-ну Київська обл.	
14	Підпис заявника	Людмила Шумарі	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор 
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Козівська рада Березнявський району Київської округи	1	Прізвище М. Майченко Ім'я Марго По батькові Яєйрів	№ 75 4	
	2	10. травня місяця 1930 року	2	Помер(ла) 9. травня місяця 1930 року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 13. » (скільки повних років мав)		
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років.				
	6	Громадянство	Українці			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	@. Козів Березняв. р-ну Київськ. обл.			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував родичі			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, держави)	Хліборобство			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе.			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Завзначити докладно причину смерті _____ кр. (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Козівська рада Березнявський району Київської округи	1	Прізвище Билинко Ім'я Любка По батькові Яванова	№ 76	
	2	12. травня місяця 1930 року	2	Помер(ла) 11. травня місяця 1930 року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 1 1/2 р. » (скільки повних років мав)		
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або _____ б) Вік батька « 30 р. » років; Вік матері « 26. » років.				
	6	Громадянство	Українці			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Київ. обл. Березняв. р-ну по вул. Березняв.			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував - бабино			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, держави)	Хліборобство			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе.			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Завзначити докладно причину смерті _____ кр. (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13 Адреса заявника *В. Козуб. Дзержинськ. р-ну Київ. обл.*

14 Підпис заявника *В. Козуб*

15 Голова ради  
Зав. ЗАГС *[Signature]* Секретар  
Реєстратор *[Signature]*

16 Особливі та різні помітки

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13 Адреса заявника *В. Козуб. Дзержинськ. р-ну Київ. обл.*

14 Підпис заявника *Олександр Трайко*

15 Голова ради  
Зав. ЗАГС *[Signature]* Секретар  
Реєстратор *[Signature]*

16 Особливі та різні помітки

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Роздільська рада	1	Прізвище	Рижак	№ 77 5
	Теремшань району		Ім'я	Сидорова	
	Київської округи		По батькові	Сидорова	
2	„19“ травня місяця 1930 року	2	Помер(ла)	„19“ травня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 18 »	(скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя 6) Вік батька « 43 » років; Вік матері « 38 » років.				
6	Громадянство	Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Пос. при Ст. Теремш. Теремш. р-ну Київск. окр.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Само			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Хліборобство			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотці))	У себе			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті: <u>заставив падати</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Козівська рада	1	Прізвище	Третяк	№ 78
	Теремшань району		Ім'я	Таша	
	Київської округи		По батькові	Омельцова	
2	„19“ травня місяця 1930 року	2	Помер(ла)	„19“ травня	місяця 1930 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 третя 6) Вік батька « 45 » років; Вік матері « 37 » років.				
6	Громадянство	Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Козів. Тар. р-ну Київск. округи			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Хліборобство			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотці))	У себе			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті: <u>Невідомо</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

51

13	Адреса заявника	Мис. вул. ст. Тересади. Тересади. р-ну Київ. обл.	
14	Підпис заявника	О. Рущак	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	В. Розит. вул. Р-ву Київської обл.	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Козівська рада Гарячів. району Київські округи	1	Прізвище Лой Ім'я Нестор По батькові Федорова	№ 79 6	
	2	20 травня	2	Помер(ла) 20 травня	місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 73. »	(скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
	6	Громадянство	Українка			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Козів Гар. р-ну Київські округ.			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сама.			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Хліборобства.			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Уседе			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>від старості</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Козівська рада Гарячівський району Київські округи	1	Прізвище Чук Ім'я Мусій По батькові Вавчин.	№ 80	
	2	24 / 5	2	Помер(ла) 24 травня	місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 48 »	(скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
	6	Громадянство	Українець			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Козів Гар. р-ну Київські округ.			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам.			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Хліборобства			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Уседе			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>Невідома</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

6

13	Адреса заявника	С. Розів Гер. р-ну Київ. обл.	
14	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>-210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Розів Гер. р-ну Київ. обл.	
14	Підпис заявника	Юрій Григор'юк	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>-210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Козлівська рада	Прізвище	Барабаш	№ 30 4
	Терезько вського району	Ім'я	Машка	
2	Київської округи	По батькові	Дрицькова	
	24/5 місяця 1930 року	Помер(ла)	24 травня	місяця 19 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік «10 місяць» (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 24/5 травня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 2 б) Вік батька «23» років; Вік матері «25» років.			
6	Громадянство <u>Українка</u>			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>С. Козів Терезько вського району Київської ок.</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батько</u>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>Хліборобства</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>У себе</u>			
11	Сімейний стан померлого Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Невдово</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Козлівська рада	Прізвище	Лой	№ 82.
	Терезько вського району	Ім'я	Камізька	
2	Київської округи	По батькові	Звакова	
	28 травня місяця 1930 року	Помер(ла)	28 травня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік «5р.» (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 «30р.» років; Вік матері «30р.» років.			
6	Громадянство <u>Українка</u>			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>С. Козів Терезько вського району Київської ок.</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Утримував - батько</u>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>Хліборобства.</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>У себе.</u>			
11	Сімейний стан померлого Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Кіф.</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			



13	Адреса заявника	С. Козлів Терезьовського р-ну Київської окр.	
14	Підпис заявника	Барабаш	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Реєстратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>-210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Козлів. Терезьов р-ну Київ окр.	
14	Підпис заявника	Мой	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Реєстратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>-210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Козлівська рада Бердешів району Київської округи	1	Прізвище <u>Барабаш</u> Ім'я <u>Уляна</u> По батькові <u>Бавилова</u>	4283. № 8	
	2	29. травня місяця 1930 року	2	Помер(ла) 29. травня місяця 1930 року		
	3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік « 3 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 <u>чужа</u> 6) Вік батька « 33 р. » років; Вік матері « 36 р. » років.				
	6	Громадянство	Українка			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Київ. окр. Бердешів р-н. Козиб.			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримував - самією.			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Хліборобство			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе.			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) Кіп.			
	12	Завзначити докладно причину смерті _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Козлівська рада Турьяслов району Київської округи	1	Прізвище <u>Сирга</u> Ім'я <u>Галанка</u> По батькові <u>Парфимова</u>	84. №	
	2	30. травня місяця 1930 року	2	Помер(ла) 30. травня місяця 1930 року		
	3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік « 4 роки. » (скільки повних років має)		
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>дуже</u> 6) Вік батька « 24 р. » років; Вік матері « 30. » років.				
	6	Громадянство	Українка.			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Київської окр. Турьяслов. району С.Козиб.			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримував самією			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Хліборобство.			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе.			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) Кіп			
	12	Завзначити докладно причину смерті _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

8/2

13	Адреса заявника	в розлив. Тернопільськ. р-ну Київ. обл.	
14	Підпис заявника	Білоусів	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	в розлив. Тернопільськ. р-ну Київ. обл.	
14	Підпис заявника	Сергей Панден	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Козлівська рада	Прізвище	Травянка	43 № 85 9
	Терезьовський району	Ім'я	Т. М. М.	
2	Київської округи	По батькові	Трохимів	
	3 червня місяця 1930 року	Помер(ла)	3 червня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 46 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 <u>Українець.</u>			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Козлів Терезьовського р-ну Київ окр.</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Утримувався сам</u>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, державні) <u>Хліборобство</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>У себе</u>			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Невідомо</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Козлівська рада	Прізвище	Михайленко	86. №.....
	Терезьовський району	Ім'я	Василь	
2	Київської округи	По батькові	Гимірів	
	20 червня місяця 1930 року	Помер(ла)	20 червня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 11 днів » (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 « 30 р. » років; Вік матері « 23. » років.			
6	Громадянство <u>Українець</u>			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Козлів Терезьовського району Київ окр.</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Утримував батько.</u>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, державні) <u>Хліборобство</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>У себе.</u>			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Невідомо</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

91

13	Адреса заявника	С. Козлів Терехівського р-ну Київ. окр.	
14	Підпис заявника	Серга	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.


13	Адреса заявника	С. Козлів Терехівського району Київ. окр.	
14	Підпис заявника	П. Михайленко.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

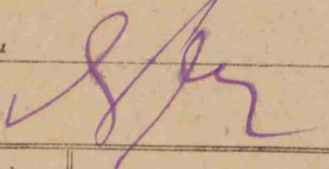


10р

13	Адреса заявника	С. Козлів Терещівського району Київ. окр.	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	III	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

13	Адреса заявника	С. Козлів Терещів. р-ну Київ. окр.	
14	Підпис заявника	М. Гринь	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Ковалівська рада	Прізвище	Олейшаненко	№ 89. 4511
	Будилівський району	Ім'я	Танас	
2	Київської округи	По батькові	Званів	
	2 "Листопада" місяця 1930 року	Помер(ла)	2 "Листопада" місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 15 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „.....“ б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство	Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Козлів Терешківського р-ну Київської округи.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримував батько		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, державні)	хліборобство.		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (агрілі))	у себе.		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>вдвоєстороння легка</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Козлівська рада	Прізвище	Машойченко	№ 10.
	Терешківський району	Ім'я	Варка	
2	Київської округи	По батькові	Олександрович.	
	8 "Листопада" місяця 1930 року	Помер(ла)	8 "Листопада" 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	Українка		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Козлів Терешківського р-ну Київської округи.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, 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 (агрілі))	у себе.		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>невідомо.</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			



12

13 Адреса заявника

С Козлов Терешков. р. м. Київ зпр.

14 Підпис заявника

Особисто Зван. Кемешенки

15 Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

16 Особливі та різні помітки

13 Адреса заявника

С Козлов Терешков. ф. м. Київ зпр.

14 Підпис заявника

матвійченко

15 Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

16 Особливі та різні помітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Козлівська рада	1	Прізвище	Овцішанко.	№ 91
	Львівський району		Ім'я	Юхим.	
2	Київської округи	2	По батькові	Курчів	СВ 12
	24 липня місяця 1930 року		Помер(ла)	24 липня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 5 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>третя</u> 6) Вік батька « 29 » років; Вік матері « 32. » років.				
6	Громадянство <u>Українське.</u>				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>С. Козлів Львівського району Київської округи</u>				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Самого</u>				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>Делі Виробство</u>				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>С. Г. Артіль</u>				
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок</u> , дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Утомленість</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Козлівська рада	1	Прізвище	Овцішанко	№ 92
	Бжелецького району		Ім'я	Василь	
2	Київської округи	2	По батькові	Беліров	СВ 12
	28 липня місяця 1930 року		Помер(ла)	28 липня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 7 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: перша, друга, або <u>третя</u> 6) Вік батька « 40 » років; Вік матері « 40. » років.				
6	Громадянство <u>Українське</u>				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>С. Козлів Бжелецького району Київської округи</u>				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Утримував батько</u>				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>Делі Виробство</u>				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>У себе</u>				
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок</u> , дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Невдоволю</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	В. Коземь Гур району Київ. обл.	
14	Підпис заявника	К. Остапенко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор 
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

13	Адреса заявника	В. Коземь Будищенос. р-ну Київ обл.	
14	Підпис заявника	Ш. Шинько П	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор 
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

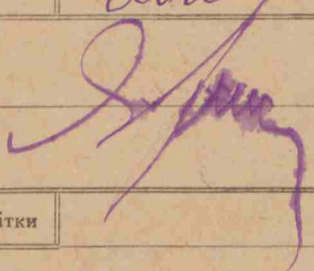
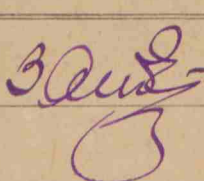
„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Козівська рада	1	Прізвище	Слоб	№ 1393 47
	Будяківського району		Ім'я	Любка	
2	Київської округи	2	По батькові	Мудийова	
	1 "Серпень" місяця 1930 року		Помер(ла)	31 "Листопада" місяця 1930 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	Українка			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	в Козів. Будяків. р-ну Київ. обл.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримує батько			
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)	у себе			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті — шкарлатина (додано лікарську довідку № — ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Козівська рада	1	Прізвище	Слоб	№ 94
	Будяківського району		Ім'я	Олекс	
2	Київської округи	2	По батькові	Мудийова	
	3 "Листопада" місяця 1930 року		Помер(ла)	2 "Листопада" місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 24 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або... б) Вік батька «...» років; Вік матері «...» років.				
6	Громадянство	Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	в Козів. Будяків. р-ну Київ. обл.			
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)	в Армії Більшовиків			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті — шкарлатина (додано лікарську довідку № — ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	С. Козачук Бучацького р-ну Київ обл.	
14	Підпис заявника	Сой	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регістратор
			
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

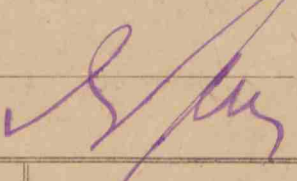

13	Адреса заявника	С. Козачук Бучацького р-ну Київ обл.	
14	Підпис заявника	Сой	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регістратор
			
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

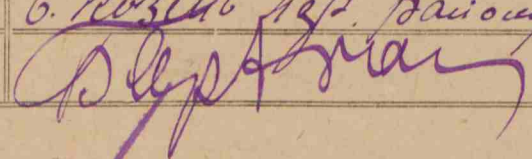
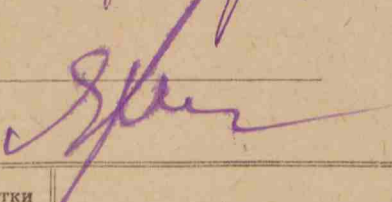
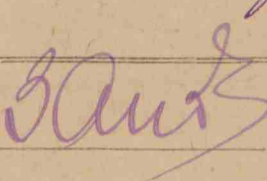
ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Козівська рада	1	Прізвище	Осетащенко	№ 95 48	
	Турецький район		Ім'я	Тамара		
	Київської округи		По батькові	Михайлович		
	3 "Вересня" місяця 1930 року	2	Помер(ла)	3 "Серпня" місяця 1930 року		
	3		Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 35.4 » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвнонароджених точно зазначити: а) Народилося " 20 " місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " 27 " Вік батька « 27 » років; Вік матері « 25 » років.				
	6	Громадянство Українка				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) в. Козів Тур району Київської округи				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував утримувала бабино				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) Хліборобство				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) у себе.				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті від кохання (додано лікарську довідку № - ) або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого					

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Козівська рада	1	Прізвище	Борисенко	№ 96	
	Турецький район		Ім'я	Ксадріна		
	Київської округи		По батькові	Юхимов		
	4 "Серпня" місяця 1930 року	2	Помер(ла)	4 "Серпня" місяця 1930 року		
	3		Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 9 » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвнонароджених точно зазначити: а) Народилося " " місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " 36 " Вік батька « 36 » років; Вік матері « 35 » років.				
	6	Громадянство Українка				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) в. Козів Тур району Київської округи				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував бабино				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) Хліборобство				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) у себе.				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті від кохання (додано лікарську довідку № - ) або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	В. Козів Терещенів. р-ну Київ. округи	
14	Підпис заявника	М. Семанюк	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор 
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	В. Козів Тер. району Київ. округи.	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор 
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

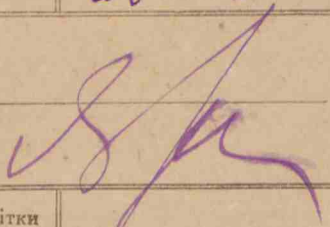
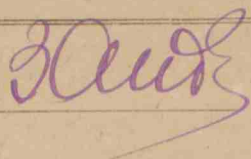
ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Козівська	рада	1	Прізвище	Давченко	15 № 97 49				
Теремешівська	району		Ім'я	Сергій					
Київська	округи		По батькові	Петрів					
12	Серпня	місяця 1930	року	2	Помер(ла)	12	Серпня	місяця 1930	року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 62 » (скільки повних років має)					
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.								
6	Громадянство		Українець.						
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		С. Козів Теремешівськ. Київської округи.						
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Сам.						
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)		Хліборобство.						
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		У себе.						
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)						
12	Зазначити докладно причину смерті Хворість.								
(додано лікарську довідку №.....)									
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого									

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

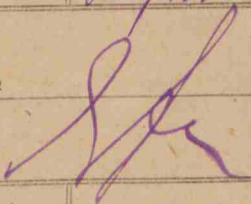
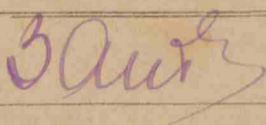
С. Козів	рада	1	Прізвище	Баробаш	№ 98				
Теремешівською	району		Ім'я	Гитро					
Київської	округи		По батькові	Тричків					
10	Вересня	місяця 1930	року	2	Помер(ла)	7	Вересня	місяця 1930	року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 2 » (скільки повних років має)					
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.								
6	Громадянство		С. Козлова						
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Теремешівською р-ну Київської округи						
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Батько						
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)		Хліборобство.						
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		У себе.						
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) -						
12	Зазначити докладно причину смерті Кандидат								
(додано лікарську довідку №.....)									
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого									



13	Адреса заявника	@. Козів Терещки. фму Київ. окр.	
14	Підпис заявника	Савченко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор 
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Козів Терещківського р-ну Київської окр.	
14	Підпис заявника	Борислав Франко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор 
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1		Розівська рада	Прізвище	Лай	№ 16 99 50
1		Дзержинський району	Ім'я	Митрона	
1		округи	По батькові	Слав	
2		24 "Вересня" місяця 1930 року	2	Помер(ла) 24 "Вересня" місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 2 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або... б) Вік батька « 23. » років; Вік матері « 21. » років.				
6	Громадянство		Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		в. Розів Дзержинського району		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Батька		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		Хліборобство		
10	є працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)		у себе		
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті		старість		
(додано лікарську довідку № _____)					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1		Розівська рада	Прізвище	Лисича	№ 100
1		Дзержинський району	Ім'я	Маруся	
1		округи	По батькові	Федосова	
2		24 "Вересня" місяця 1930 року	2	Помер(ла) 24 "Вересня" місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 1р. 6м. » (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 « 25. » років; Вік матері « 22. » років.				
6	Громадянство		Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Х. Сошова долина Дзержинського району		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Батька		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		Хліборобство		
10	є працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)		у себе		
11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті		не відомо		
(додано лікарську довідку № _____)					
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	Д. Розинів Терещин. району	
14	Підпис заявника	Лейт.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Зав.	Секретар Регистратор Замос
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Д. Розинів Терещин. району	
14	Підпис заявника	Лейт.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Зав.	Секретар Регистратор Замос
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

173  
№ 101  
57

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Козьмівська рада Безденів. району Київської округи	Прізвище <u>Боярке</u> Ім'я <u>Євдима</u> По батькові <u>Васильов.</u>	№ 101 57	
	2	<u>25</u> / <u>17</u> місяця 19 <u>30</u> року	Помер(ла) <u>25</u> / <u>17</u> - місяця 19 <u>30</u> року		
	3	<u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>6</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>Українець</u>		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>в Козьм. Безденів. р-ну Київ. округ.</u>		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>утримував - батько</u>		
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, а о якої роботи, осади чи коштами рідні, державні)	<u>Хліборобство</u>		
	10	є працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи гос. подприємства)	<u>в Армії Білгородській</u>		
	11	Сімейний стан померлого	<u>Парубок</u> , дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>шкарлатина</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

№ 102

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Козьмівська рада Безденів. району Київської округи	Прізвище <u>Метиси</u> Ім'я <u>Антоніа</u> По батькові <u>Мусійович</u>	№ 102	
	2	<u>25</u> / <u>Вересня</u> місяця 19 <u>30</u> року	Помер(ла) <u>24</u> / <u>Вересня</u> - місяця 19 <u>30</u> року		
	3	<u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>6 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: перш, друга, або _____ б) Вік батька « <u>33</u> » років; Вік матері « <u>28</u> » років.			
	6	Громадянство	<u>Українець</u>		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>Пос. при с.т. Безденів. району</u>		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>батько</u>		
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, а о якої роботи, осади чи коштами рідні, державні)	<u>Хліборобство</u>		
	10	є працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи гос. подприємства)	<u>у себе</u>		
	11	Сімейний стан померлого	<u>Парубок</u> , дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>шкарлатина</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Б. Розит, Безденов. р-ну Київ отр.	
14	Підпис заявника	<i>Безденов</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Реєстратор <i>Зайц</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Пос.уди сит. Безденов. Безденов. р-ну	
14	Підпис заявника	<i>Мешин</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Реєстратор <i>Зайц</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Козлівська рада Перелішів району округи	Прізвище <i>Т. Грабат</i> Ім'я <i>Метана</i> По батькові <i>Тарасівна</i>	№ <i>185</i> <i>103.</i> <i>SL</i>	
	2	<i>29</i> Вересня місяця 19 <i>30</i> року	Помер(ла) <i>29</i> Вересня місяця 19 <i>30</i> року		
	3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік « <i>67.</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 « <i>38.</i> » років; Вік матері « <i>36</i> » років.			
	6	Громадянство	<i>Українець</i>		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>С. Козів Перелішів району -</i>		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>Батько</i>		
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	<i>Хліборобство</i>		
	10	є працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи є господарював у себе (артілі)	<i>у себе</i>		
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
	12	Зазначити докладно причину смерті <i>кр.</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Козлівська рада Перелішів району Київської округи	Прізвище <i>Лой</i> Ім'я <i>Ганна</i> По батькові <i>Онищенко</i>	№ <i>104</i>	
	2	<i>3</i> жовтня місяця 19 <i>30</i> року	Помер(ла) <i>3</i> жовтня місяця 19 <i>30</i> року		
	3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік « <i>4 місяці</i> » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <i>3/1</i> .....“ <i>жовтня</i> місяця 19 <i>30</i> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або..... б) Вік батька « <i>34</i> » років; Вік матері « <i>30</i> » років.			
	6	Громадянство	<i>Українець</i>		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>С. Козлова Перелішів району Київської округи</i>		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>Батько</i>		
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	<i>Хліборобство</i>		
	10	є працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи є господарював у себе (артілі)	<i>у себе</i>		
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
	12	Зазначити докладно причину смерті <i>невідомо</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с. Козин Тернопільського району	
14	Підпис заявника	Т. Гаузабай	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Козин Тернопільського району —	
14	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Рада <u>Козлів</u>	Прізвище <u>Добутинська</u>	№ <u>105</u> <u>83</u>
	району <u>Бережівського</u>	Ім'я <u>Мерно</u>	
2	округи _____	По батькові <u>Гавриль</u>	
	<u>8</u> " <u>лютого</u> місяця 19 <u>30</u> року	Помер(ла) <u>8</u> " <u>лютого</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік <u>5</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>Українець</u>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>С. Козлів Бережівського Рєн</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батько</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>Місцем боробства</u>		
10	є працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>Меш артілі</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		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Рада <u>Козлівська</u>	Прізвище <u>Барабани</u>	№ <u>106</u>
	району <u>Бережівського</u>	Ім'я <u>Міня</u>	
2	округи _____	По батькові <u>Грецькове</u>	
	<u>8</u> " <u>лютого</u> місяця 19 <u>30</u> року	Помер(ла) <u>8</u> " <u>лютого</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік <u>2-3 ми</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>Українець</u>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>С. Козлівка Станція Бережів</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батько</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>Меш артілі Тервон ар</u>		
10	є працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) _____		
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>скарлатина</u> (додано лікарську довідку № _____ ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		



13	Адреса заявника	Вело вознів Терезопольсько Раді	
14	Підпис заявника	І. Олександрівна	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Реєстратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.


13	Адреса заявника	Поселок Святиць пере. Терезопольсько Раді	
14	Підпис заявника	І. Олександрівна Раді І. Яремко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Реєстратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

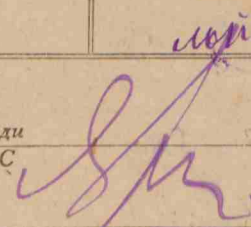
ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Козлівська рада Перемішівського району округи	1	Прізвище <u>Кучерівич</u> Ім'я <u>Іван</u> По батькові <u>Антонів</u>	№ <u>20</u> <u>1049</u> <u>39</u>	
	2	<u>13</u> " <u>жовтня</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>13</u> " <u>жовтня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	<u>Чоловік</u> , 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: перш, друга, або..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
	6	Громадянство	<u>України</u>			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>м. село м. Сабинів Перемішів</u>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Батько</u>			
	9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хл.боробства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні))	<u>Хліборобство</u>			
	10	Чи 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</u> , дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>скарлатина</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Козлівська рада Бережівського району Київської округи	1	Прізвище <u>Мой</u> Ім'я <u>Григоріо</u> По батькові <u>Отшевич</u>	№ <u>108</u>	
	2	<u>15</u> " <u>X</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>15</u> " <u>жовтня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	<u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>45-47</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 <u>шесте</u> 6) Вік батька « <u>34</u> » років; Вік матері « <u>33</u> » років.				
	6	Громадянство	<u>України</u>			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>В. Козлів. Беремішів. р-ну Київ. округ.</u>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Утримував батько</u>			
	9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хл.боробства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні))	<u>Хліборобство</u>			
	10	Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі))	<u>у себе</u>			
	11	Сімейний стан померлого	<u>Парубок</u> , дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>не відомо</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Степанів Терещівська Району Тернопіль	
14	Підпис заявника	Вчорашня	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор
			Золотий
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

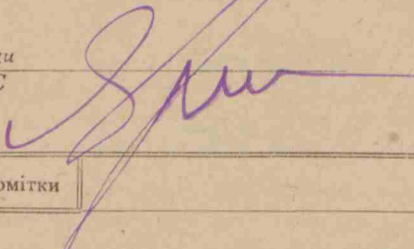
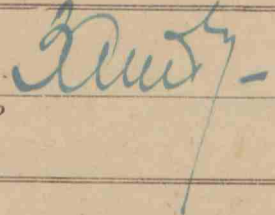
13	Адреса заявника	м. Козьмів. Терещів. р-ну Київ. обл.	
14	Підпис заявника	Лері	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор
			Завбу
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

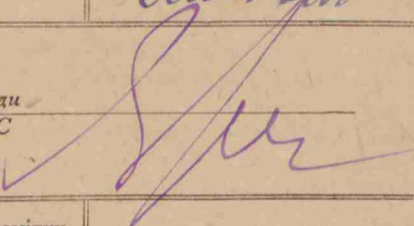

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Козівська рада Перемішівського району округи	1	Прізвище <u>Довга</u> Ім'я <u>Марійина</u> По батькові <u>Іванова</u>	№ <u>109</u> <u>25</u>	
	2	<u>19</u> " <u>листопада</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>19</u> " <u>листопада</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік « <u>75</u> » (скільки повних років має)		
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або 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>Українка</u>			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>в Козів. Переміш. районі</u>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>сама</u>			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштомі рідні, держави)	<u>хліборобства</u>			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>у себе</u>			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, <u>дівчина</u> , <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>не вдалося</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Козівська рада Перемішівського району округи	1	Прізвище <u>Степаненко</u> Ім'я <u>Павло</u> По батькові <u>Іванова</u>	№ <u>110</u>	
	2	<u>29</u> " <u>листопада</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>29</u> " <u>листопада</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік « _____ » (скільки повних років має)		
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося <u>19/11</u> <u>листопада</u> місяця 19 <u>29</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>6</u> б) Вік батька « <u>40</u> » років; Вік матері « <u>33</u> » років.				
	6	Громадянство	<u>Українець</u>			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>село Козів Перемішівського Району</u>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>всім батько</u>			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштомі рідні, держави)	<u>хліборобства</u>			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>у себе</u>			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, <u>дівчина</u> , <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>немає</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	С. Козлів Бершівського району	
14	Підпис заявника	С. Бородавко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор 
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

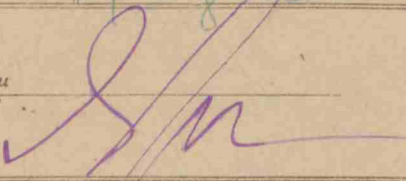
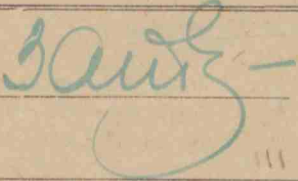
13	Адреса заявника	Село Козлів Березаівського району	
14	Підпис заявника	Олійник	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор 
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

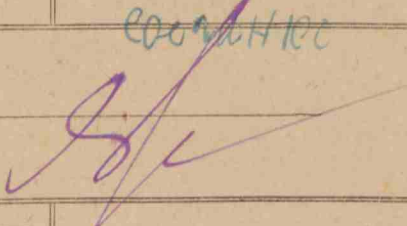
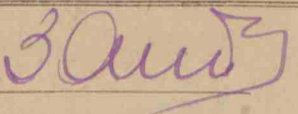
ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Козлівська рада Пучинська району Клівської округи	1	Прізвище <u>Гришак</u> Ім'я <u>Мима</u> По батькові <u>Авраамів.</u>	№ <u>111</u> <u>56</u>	
	2	13 " XI місяця 1930 року	2	Помер(ла) 13 " XI місяця 1930 року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 67 » (скільки повних років має)		
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
	6	Громадянство	Українське			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м.с. при в.в. у с. Пучинь Козлів с.р.			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам			
	9	З чого жив померлий - бо той, хто його утримував (хл.боробства, а о якій роботі, посиди чи коштами рідні, державні)	хл.боробство			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	в себе			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>не відомо</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертво: а) ожидий, б) стогосшений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Козлівська рада Пучинська району Клівської округи	1	Прізвище <u>Равченківська</u> Ім'я <u>Ганно</u> По батькові <u>Кузьмичина</u>	№ <u>112</u>	
	2	14 " XII місяця 1930 року	2	Помер(ла) 14 " XII місяця 1930 року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 61 » (скільки повних років має)		
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 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)	с.с. Козлів Пучинського району			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	братів			
	9	З чого жив померлий - бо той, хто його утримував (хл.боробства, а о якій роботі, посиди чи коштами рідні, державні)	хл.боробство			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>не відомо</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертво: а) ожидий, б) стогосшений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	м.с. м.р. Ві. Бердєєв. Козлів. ср.	
14	Підпис заявника	Грицак	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регістратор
			
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	р. Козлів Тернопільського району	
14	Підпис заявника	Соснін Юс	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регістратор
			
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

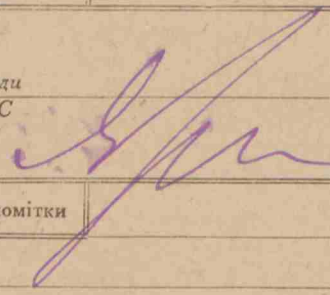
„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

15 28  
173  
№ 57

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Розів рада Пересловен району округи		1	Прізвище <u>Осташенко</u> Ім'я <u>Ульяна</u> По батькові <u>Маретановна</u>		
	18 / VI місяця 1930 року		2	Помер(ла) 18 "листопада" місяця 1930 року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 75 » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19 _____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: 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>Село Розів Пересловенського району</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>сам</u>				
	9	З чого жив померлий - бо той, хто його утримував (хлборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>Міло робітником</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>не відомо</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

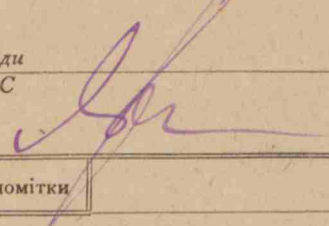
ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Розівська рада Пересловенського району округи		1	Прізвище <u>Лой</u> Ім'я <u>Іван</u> По батькові <u>Трохимів</u>	№ 114	
	20 / VIII місяця 1930 року		2	Помер(ла) 20 листопада місяця 1930 року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 79 р. 11 м. » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19 _____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або <u>немає</u> б) Вік батька « 36 р. » років; Вік матері « 30 р. » років.				
	6	Громадянство <u>Українець</u>				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Розів Пересловенського району.</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батько</u>				
	9	З чого жив померлий - бо той, хто його утримував (хлборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>Х. л. і. д. о. р. о. д. с. т. в. о</u>				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>у. с. с. - д. с.</u>				
	11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>				
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>не відомо</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				



13	Адреса заявника	Село Козув Переяславського р-ну	
14	Підпис заявника	Особиною	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Заміт	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Козув Переяславського району.	
14	Підпис заявника	Трохим Луц	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Заміт	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Козьмівська рада	1	Прізвище <u>Зарнов</u>	№ <u>24/15</u> <u>58</u>
	Березинський району		ім'я <u>Миколай</u>	
2	округи	2	По батькові <u>Зарнов</u>	
	" <u>21</u> " <u>листоп.</u> місяця 19 <u>30</u> року		Помер(ла) <u>Зарнов</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <u>24</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>24</u> » років; Вік матері « <u>23</u> » років.			
6	Громадянство <u>Українець</u>			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>нов. при Віл. Березинськ. Козьм. с. Будишків.</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Утримував бабиною</u>			
9	з чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>Хліборобства.</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>у себе.</u>			
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок</u> , дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>вд. паразиту.</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Козьмівська рада	1	Прізвище <u>Бєдвашко</u>	№ <u>116</u>
	Березинський району		ім'я <u>Василь</u>	
2	округи	2	По батькові <u>Свист</u>	
	" <u>22</u> " <u>листоп.</u> місяця 19 <u>30</u> року		Помер(ла) <u>листоп.</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <u>40 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... б) Вік батька « - » років; Вік матері « - » років.			
6	Громадянство <u>Українець</u>			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Козьм. Березинськ. району</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Василь</u>			
9	з чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>Хліборобства.</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>у себе.</u>			
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок</u> , дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>туберкульоз.</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	О. Козуб Теряшів. р-ну	
14	Підпис заявника	Заміть торгів.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

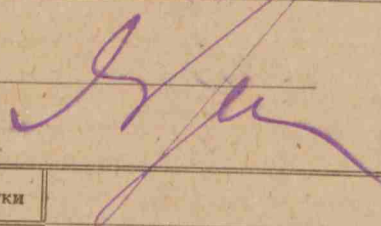
13	Адреса заявника	О. Козуб Теряшів. р-ну	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Заміть	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

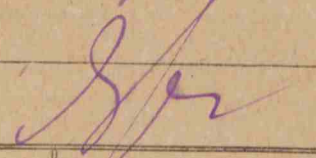
ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Козлівська рада Перемішівський району	1	Прізвище <u>Заноз</u> Ім'я <u>Олександр</u> По батькові <u>Дубин.</u>	№ <u>117</u> <u>59</u>	
	2	<u>29</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>29</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	<u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>27</u> » (скільки повних років має)		
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
	6	Громадянство	<u>Українець</u>			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>Козлів Перемішів р-ну Київ обл.</u>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>утримував сам.</u>			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштом рідні, держави)	<u>Хліборобство</u>			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі)	<u>у себе</u>			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>Невідомо</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Козлівська рада Перемішівський району	1	Прізвище <u>Сирко</u> Ім'я <u>Олександр</u> По батькові <u>Мусієв</u>	№ <u>118</u>	
	2	<u>30</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>30</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	<u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>27</u> » (скільки повних років має)		
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося <u>26</u> .....» місяця 19 <u>28</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька « <u>26 р.</u> » років; Вік матері « <u>26 р.</u> » років.				
	6	Громадянство	<u>Українець</u>			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>Козлів Перемішівського р-ну</u>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>батько</u>			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштом рідні, держави)	<u>Хліборобство</u>			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі)	<u>у с. в. в. в.</u>			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>Невідомо</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	С. Козлов и Шендеров району	
14	Підпис заявника	Заноза	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

13	Адреса заявника	С. Козлов Терешківського району	
14	Підпис заявника	Сторож М.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

21  
26/114  
60

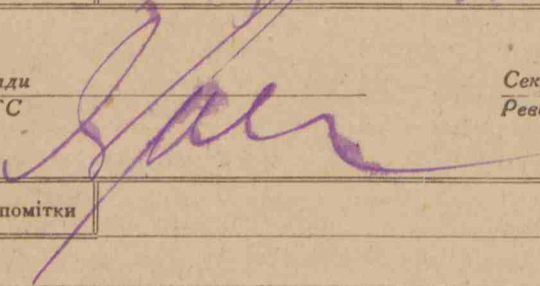

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Козичевка рада	Прізвище	Ткаченко
	Бережівського району	Ім'я	Микола
2	округи	По батькові	Яковина
	5/ХІІ місяця 1930 року	Помер(ла)	5 грудня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 40 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 <u>Україну.</u>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Козичевка Бережівського р-ну</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Соло</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, 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 (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>невідома</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

№ 120

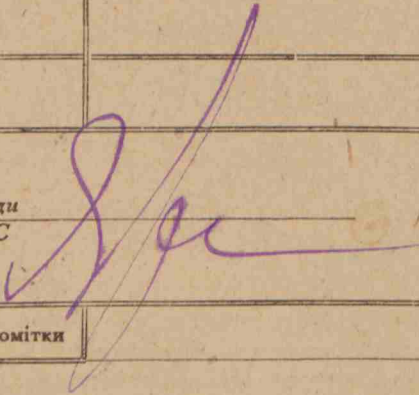
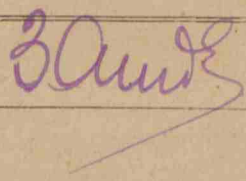
ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Козичевка рада	Прізвище	Дирченко
	Бережівського району	Ім'я	Євген
2	округи	По батькові	Грецьків
	15 грудня місяця 1930 року	Помер(ла)	15 грудня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 35 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька « 67 » років; Вік матері « 65 » років.		
6	Громадянство <u>Україну</u>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Село Козичевка Березівський</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Соло</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, 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 (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>невідома</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	С. Козлов Теремоловського району	
14	Підпис заявника	фр. ізраїль	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор
			
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

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

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Мозувська рада	Прізвище	Баробоси	№ 121 61
	Перехіловського району	Ім'я	Темно	
2	Київської округи	По батькові	Трещкова	
	17/XII місяця 1930 року	Помер(ла)	17/XII	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 1 рік » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « 20 р. » років; Вік матері « 21 р. » років.			
6	Громадянство <u>українець</u>			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Смолив Перемишлявського району</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>батько</u>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштом рідні, держави) <u>хліборобство</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>у себе</u>			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>невідомо</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

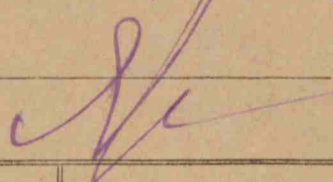

1	Козівська рада	Прізвище	Шрипек	№ 122
	Перемишлявського району	Ім'я	Василь	
2	_____ округи	По батькові	Тришків	
	31/XII місяця 1930 року	Помер(ла)	31/XII	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 1 день » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося <u>30 XII</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 « 20 р. » років; Вік матері « 17 р. » років.			
6	Громадянство <u>Українець</u>			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Смолив Перемишлявського району</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>батько</u>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштом рідні, держави) <u>хліборобство</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>у себе</u>			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>невідомо</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			



13	Адреса заявника	с. Козинь Переміловського р-ну	
14	Підпис заявника	Г. Каревич	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор
			
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Козинь Переміловського району	
14	Підпис заявника	Т. Ритник Г.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор
			
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Коцькієська рада Передміська району Київської округи		1	Прізвище <u>Григоренко</u> Ім'я <u>Тараска</u> По батькові <u>Федотова</u>	№ <u>27</u> <u>62</u>
<u>24</u> місяця 19 <u>30</u> року		2	Помер(ла) <u>23/II</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <u>6 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..... б) Вік батька « <u>30</u> » років; Вік матері « <u>26</u> » років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Коцьки Передміського району Київської округи</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батьки</u>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а то 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 Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>скоротелна захотка після кофу</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Коцькієська рада Передміська району Київської округи		1	Прізвище <u>Голованів</u> Ім'я <u>Наталка</u> По батькові <u>Романівна</u>	№ <u>28</u>
<u>24</u> місяця 19 <u>30</u> року		2	Помер(ла) <u>23/II</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « ..... » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <u>6</u> “ <u>травня</u> місяця 19 <u>29</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>дівчина</u> б) Вік батька « <u>39</u> » років; Вік матері « <u>37</u> » років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Коцьки Передміського району Київської округи</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батьки</u>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а то 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 Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Крупозне запалення легень</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с. Коцьки Перемишлянського району Київської округи	
14	Підпис заявника	В. М. Мухоморова	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Реєстратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Коцьки Перемишлянського району Київської округи	
14	Підпис заявника	Метшевиченко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Реєстратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Коцюківська рада Предміський району Київської округи		1	Прізвище <u>Лавро</u> Ім'я <u>Павло</u> По батькові <u>Петрович</u>	№ <u>29</u> <u>63</u>
28/II місяця 19 <u>30</u> року		2	Помер(ла) <u>24/II</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <u>9р.</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>40</u> » років; Вік матері « <u>33.</u> » років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Коцюки Предміського району Київської округи</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батьки</u>			
9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, 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>Кір та запалений легень</u> (додано лікарську довідку № <u>4.</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Коцюківська рада Червоний район Київської округи		1	Прізвище <u>Гнатенко</u> Ім'я <u>Павло</u> По батькові <u>Захарків</u>	№ <u>30</u>
28/II місяця 19 <u>30</u> року		2	Помер(ла) <u>26/II</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <u>3р.</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 « <u>28</u> » років; Вік матері « <u>22.</u> » років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Коцюки Предміського району Київської округи</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батьки</u>			
9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, 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>Від кошу з запаленим легнем</u> (додано лікарську довідку № <u>5</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с. Лозьки Терещківського району Київської округи	
14	Підпис заявника	Г. Лавра	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Лозьки Терещківського району Київської округи	
14	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1		Коцьківська рада	Прізвище	Білоусько	№ 31 64	
	1		Передміська району	Ім'я			
	1		Київської округи	По батькові	Миколайович		
	2		3/11 місяця 1930 року	2	Помер(ла)	28/11	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 „28/11“ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>дванадцята</u> б) Вік батька « 43 » років; Вік матері « 43 » років.						
	6 Громадянство						
	7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Коцьки Передміського району Київської округи</u>						
	8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батьки</u>						
	9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, 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>Мертвонароджене</u> (додано лікарську довідку №                      ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого							

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1		Коцьківська рада	Прізвище	Роздобудько	№ 32	
	1		Передміська району	Ім'я	Орина		
	1		Київської округи	По батькові	Остановича		
	2		3/11 місяця 1930 року	2	Помер(ла)	4/11	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 „2“ <u>серпня</u> місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>четверта</u> б) Вік батька « 36 » років; Вік матері « 24 » років.						
	6 Громадянство						
	7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Коцьки Передміського району Київської округи</u>						
	8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батьки</u>						
	9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, 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>Кір що укладши заповіт</u> (додано лікарську довідку № 6 ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого							

13	Адреса заявника	С. Рощин Терещківського району Київської обл.	
14	Підпис заявника	М. Билуєва	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>Лу</i>	Секретар Регистратор <i>Фрески</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Хоцький Терещківського району Київської обл.	
14	Підпис заявника	О. Воздубко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>Лу</i>	Секретар Регистратор <i>Фрески</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Коцюківська рада Передміський району Київської округи		1	Прізвище <u>Односум</u> Ім'я <u>Оксана</u> По батькові <u>Зиґоровна</u>	№ <u>33</u> <u>65</u>
„ <u>3/III</u> “ місяця 19 <u>30</u> року		2	Помер(ла) „ <u>28/III</u> “ місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <u>    </u> » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <u>12</u> “ місяця 19 <u>27</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>третья</u> . б) Вік батька « <u>30</u> » років; Вік матері « <u>34</u> » років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Коцюки Передміський району Київської округи</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батьки</u>			
9	З чого жив померлий і бо той, хто його утримував (хліборобства, а о 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>від кору з запаленням</u> (додано лікарську довідку № <u>8</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Коцюківська рада Передміський району Київської округи		1	Прізвище <u>Швидкий</u> Ім'я <u>Михайло</u> По батькові <u>Зиґоров</u>	№ <u>34</u>
„ <u>4/III</u> “ місяця 19 <u>30</u> року		2	Помер(ла) „ <u>3/III</u> “ місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <u>2р.</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>третья</u> . б) Вік батька « <u>33</u> » років; Вік матері « <u>31</u> » років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Коцюки Передміський району Київської округи</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батьки</u>			
9	З чого жив померлий і бо той, хто його утримував (хліборобства, а о 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>від кору з запаленням</u> (додано лікарську довідку № <u>9</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			



317

13	Адреса заявника	с. Коцки Терещинського району Київської області	
14	Підпис заявника	Одружені Ганна Кетиса і Ростислав О. Горданич	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>Лу</i>	Секретар Регистратор <i>Зреселин</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Коцки Терещинського району Київської області	
14	Підпис заявника	<i>Г. Швабін</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>Лу</i>	Секретар Регистратор <i>Зреселин</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

32  
№ 35  
66

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1		Прізвище <u>Оршукіно</u>	
1		Ім'я <u>Петро</u>	
1		По батькові <u>Семив</u>	
2		Помер(ла) <u>2/III</u> місяця 19 <u>39</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік « <u>19</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 <u>четверта</u> 6) Вік батька « <u>35</u> » років; Вік матері « <u>45</u> » років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Коцьки Терешківського району Київської округи</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батонки</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о 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>Кір з запаленням легень</u> (додано лікарську довідку № <u>7</u> ) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1		Прізвище <u>Стурга</u>	
1		Ім'я <u>Василь</u>	
1		По батькові <u>Трокопів</u>	
2		Помер(ла) <u>4/III</u> місяця 19 <u>39</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 „.....“ місяця 19 <u>39</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або <u>п'ята</u> 6) Вік батька « <u>29</u> » років; Вік матері « <u>36</u> » років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Коцьки Терешківського району Київської округи</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батонки</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о 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>Запалення легень</u> (додано лікарську довідку № <u>10</u> ) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	с. Хозьки Переяславського району Київської округи	
14	Підпис заявника	С. Ормицький	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

13	Адреса заявника	с. Хозьки Переяславського району Київської округи	
14	Підпис заявника	А. Сидоренко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Коцюківська рада	Прізвище	Костомар	№ 33 37 67
	Передміський району	Ім'я	Григор	
2	Київської округи	По батькові	Севастьянів	
	"6/III" місяця 1930 року	Помер(ла)	"5/III" 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: перша, друга, або — б) Вік батька « 26 » років; Вік матері « 22 » років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Коцюки Передміський району Київської округи			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Батьки			
9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) З шибороботства			
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 Від порушення ритму серця (додано лікарську довідку № 11) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Коцюківська рада	Прізвище	Базмишова	№ 38
	Передміський району	Ім'я	Ганна	
2	Київської округи	По батькові	Толікарповна	
	"7/III" місяця 1930 року	Помер(ла)	"6/III" місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 39 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " — " місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — б) Вік батька « 39 » років; Вік матері « 27 » років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Коцюки Передміський району Київської округи			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Батьки			
9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) З шибороботства			
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 затримка бронховневищивіт (додано лікарську довідку № 12) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

33р

13	Адреса заявника	с. Коцьки Переяславського району Київської округи	
14	Підпис заявника	Костомарів Севастьян	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Коцьки Переяславського району Київської округи	
14	Підпис заявника	Колыварт Гурницький	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Хочківська рада		Прізвище	Ус	№ 39 68	
	Передісвіт району		Ім'я	Павло		
	Київської округи		По батькові	Олександрович		
	"7/III" місяця 1930 року		2	Помер(ла)	"6/III" місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 7р. » (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 « 61. » років; Вік матері « 47 » років.				
	6	Громадянство				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Хочьки Передісвіт району Київської округи.				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Батьки				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, 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 Бронхотуберкульоз після пару. (додано лікарську довідку № 13.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Хочківська рада		Прізвище	Головашин	№ 40	
	Передісвіт району		Ім'я	Василь		
	Київської округи		По батькові	Шимарієв		
	"8/III" місяця 1930 року		2	Помер(ла)	"5/III" місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 4р. » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося ..... " ..... місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або шоста. в) Вік батька « 30 » років; Вік матері « 35 » років.				
	6	Громадянство				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Хочьки Передісвіт району Київської округи.				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Батьки				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, 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 Епідемічний Черевний тифус. (додано лікарську довідку № 14.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

246

13	Адреса заявника	с. Коцьки Тернопільського району Київської округи	
14	Підпис заявника	Г. Федор	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

13	Адреса заявника	с. Коцьки Тернопільського району Київської округи	
14	Підпис заявника	Гомошанив П.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

35

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Коцьківська рада Передішівський району Кийської округи	1	Прізвище <u>Гваздишко</u> Ім'я <u>Грицько</u> По батькові _____	№ <u>41</u> <u>69</u>	
	2	" <u>10/III</u> " місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) " <u>9/III</u> " місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік " <u>3 р. 6 м.</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>третья</u> в) Вік батька "____" років; Вік матері " <u>37</u> " років.				
	6	Громадянство				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Коцьки Передішівського району Кийської округи</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Матри.</u>				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <u>З ліборобства</u>				
	10	Де утримував 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>Бронхитомієозитис тисля корд.</u> (додано лікарську довідку № <u>15</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Коцьківська рада Передішівський району Кийської округи	1	Прізвище <u>Лисовий</u> Ім'я <u>Олександр</u> По батькові <u>Захарів</u>	№ <u>42</u>	
	2	" <u>10/III</u> " місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) " <u>9/III</u> " місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік " <u>3 р.</u> " (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>тільки друга</u> в) Вік батька " <u>40</u> " років; Вік матері " <u>30</u> " років.				
	6	Громадянство				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Коцьки Передішівського району Кийської округи</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батьки</u>				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <u>З ліборобства</u>				
	10	Де утримував або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>у артіль "Вільна"</u>				
	11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>				
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>Від скоротини.</u> (додано лікарську довідку № <u>16</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				



35/1

13	Адреса заявника	с. Лозьки Тернопільського району Київської округи	
14	Підпис заявника	Григорій Федорук	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

13	Адреса заявника	с. Лозьки Тернопільського району Київської округи	
14	Підпис заявника	Лиса	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Коцьківська с. рада Переліска району Київської округи	Прізвище <u>Будницький</u> Ім'я _____ По батькові <u>Гаврич</u>	№ <u>36</u> <u>43</u> <u>30</u>	
	2	<u>11/11</u> місяця 19 <u>30</u> року	Помер(ла) <u>11/11</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « _____ » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <u>11</u> “ місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>третьою</u> 6) Вік батька « <u>41</u> » років; Вік матері « <u>32</u> » років.			
	6	Громадянство			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Коцьки Переліської району Київської округи</u>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батьки</u>			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл.боробства, або «коі роботи, посади чи коштами біди, держани) <u>З мідборобства</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>Мертвонародження</u> (додано лікарську довідку № <u>59</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Коцьківська с. рада Переліска району Київської округи	Прізвище <u>Ткаченко</u> Ім'я <u>Іван</u> По батькові <u>Миколайович</u>	№ <u>44</u>	
	2	<u>11/11</u> місяця 19 <u>30</u> року	Помер(ла) <u>11/11</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>1р.6м.</u> » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19 <u>—</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>шостою</u> 6) Вік батька « <u>37</u> » років; Вік матері « <u>37</u> » років.			
	6	Громадянство			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Коцьки Переліської району Київ. округи</u>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батьки</u>			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл.боробства, або якої роботи, посади чи коштами біди, держани) <u>З мідборобства</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>Бронхит вострий</u> <u>тисис</u> <u>карч.</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с. Коцьки Переяславського району Київської округи	
14	Підпис заявника	А. Бузмицький	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Коцьки Переяславського району Київської округи	
14	Підпис заявника	М. Шкаленко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Коцьківська рада	Прізвище	Зубко	№ 45 41
	Передміський району	Ім'я	Томис	
2	Київської округи	По батькові	Марковна	
	"14/III" місяця 1930 року	Помер(ла)	"13/III" місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 2 р. » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>п'ята</u> б) Вік батька « 34 » років; Вік матері « 29 » років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с Коцьки Передміського району Київської округи</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батьки</u>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хлборобства, 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 Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Каштанова пневмонія</u> (додано лікарську довідку № 61.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Коцьківська рада	Прізвище	Лисенко	№ 46
	Передміський району	Ім'я	Макаро	
2	Київської округи	По батькові	Іванів	
	"16/III" місяця 1930 року	Помер(ла)	"15/III" місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 38 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с Коцьки Передміського району Київської округи</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 (хлборобства, 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 Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Туберкульоз легень</u> (додано лікарську довідку № 82.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с. Соцьки Тернопільської обл. р-ну Київської обл.	
14	Підпис заявника	Гуцко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Соцьки Тернопільської обл. району Київської обл.	
14	Підпис заявника	Лисенко М.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Хочківська ерада	Прізвище <i>Линий</i>	№ <i>38</i> <i>47</i> <i>72</i>
	Передієвського району	Ім'я <i>Мусій</i>	
2	Київської округи	По батькові <i>Глеків</i>	
	<i>17/III</i> місяця 19 <i>30</i> року	Помер(ла) <i>14/III</i> місяця 19 <i>30</i> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <i>80</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 « _____ » років; Вік матері « _____ » років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>с. Хочьки Передієвського району Київської 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 (хл. боробства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <i>з мідборобства</i>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>у себе дома</i>		
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Вигрізена легень і зупинений мозок від</i> <i>з двіщали декомпенсації серця.</i> (додано лікарську довідку № <i>63</i> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Хочківська ерада	Прізвище <i>Томасій</i>	№ <i>48</i>
	Передієвського району	Ім'я <i>Василь</i>	
2	Київської округи	По батькові <i>Самідович</i>	
	<i>18/III</i> місяця 19 <i>30</i> року	Помер(ла) <i>12/III</i> місяця 19 <i>30</i> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <i>1р. 6 м.</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 <i>третя.</i> б) Вік батька « <i>80.</i> » років; Вік матері « <i>45</i> » років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>с. Хочьки Передієвського району Київської округи.</i>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Батьки</i>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <i>з мідборобства</i>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>у себе дома</i>		
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Каштралити м'язовою</i> <i>пошею Корч.</i> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

38/6

13	Адреса заявника	с. Гоцьки П'редмісьного району Київської обл.	
14	Підпис заявника	Лідгон Степан Кешиски за новим роєм (Торгов)	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Гоцьки П'редмісьного району Київської обл.	
14	Підпис заявника	С. Головкий	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Хоружківська рада Перемишльського району Київської округи		1 Прізвище <u>Твахнєнко</u> Ім'я <u>Володимир</u> По батькові _____	№ <u>49</u> <u>13</u>
<u>20/10</u> місяця 19 <u>30</u> року		2 Помер(ла) <u>19/10</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>6 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 _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « <u>34.</u> » років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Хоружки Перемишльського району Київської округи.</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Матри</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі 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>Кур і запалений легень</u> (додано лікарську довідку № <u>58</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Хоружківська рада Перемишльського району Київської округи		1 Прізвище <u>Левченко</u> Ім'я <u>Катерина</u> По батькові _____	№ <u>50</u>
<u>20/10</u> місяця 19 <u>30</u> року		2 Помер(ла) <u>20/10</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>2 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 _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « <u>22</u> » років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Хоружки Перемишльського району Київської округи.</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Матри</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі 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>Кур та диспнея</u> (додано лікарську довідку № <u>66</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		





ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1		Коучківська рада	Прізвище	Зубко	№ 57 94	
	1		Перелісівська району	Ім'я	Катерина		
	1		Київської округи	По батькові	Маркоєвич		
	2		24/19	місяця 1930 року	Помер(ла)	24/19	місяця 1930 року
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 3р. » (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>Третя</u> б) Вік батька « 25 » років; Вік матері « 30 » років.					
	6	Громадянство					
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Соцьки Перелісівського р-ну Київської округи</u>					
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батьки</u>					
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, 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 вдома</u>					
	11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>					
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Кіп та капоральна києв</u> <u>менис</u> (додано лікарську довідку № <u>67</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого						

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1		Коучківська рада	Прізвище	Лисенко	№ 52	
	1		Перелісов. району	Ім'я	Анатолій		
	1		Київської округи	По батькові	Миколайович		
	2		24/19	місяця 1930 року	Помер(ла)	20 Березня	місяця 1930 року
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « ..... » (скільки повних років має)		
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „26“ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>Третя</u> б) Вік батька « ..... » років; Вік матері « ..... » років.					
	6	Громадянство					
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Соцьки Перелісівського району Київської округи</u>					
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Нас утримувати батьки</u>					
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>Батьки був ліквідатор</u>					
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>Коучківська артилерійська</u>					
	11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>					
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Шкарлатина</u> (додано лікарську довідку № .....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого						

496

13	Адреса заявника	с. Соцьки Терещівського району Київської губер.	
14	Підпис заявника	Згодко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	[Signature]	Секретар Реєстратор [Signature]

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

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Соцьки Терещівського району	
14	Підпис заявника	[Signature]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	[Signature]	Секретар Реєстратор [Signature]
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1		Прізвище <u>Красовська</u>	41 № <u>53</u> <u>25</u>	
	району		Ім'я <u>Марієка</u>		
	округи		По батькові <u>Михайлова</u>		
	2		Помер(ла) <u>25/III</u>	місяця 19 <u>30</u> року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <u>1 р 6 м.</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>цей аргма</u> 6) Вік батька « <u>52</u> » років; Вік матері « <u>35</u> » років.			
	6	Громадянство			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Хочківка Переяславського району Київської округи</u>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батьки</u>			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>З сибороботства</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>Причина смерті невідома бо допомогти не користувалися</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1		Прізвище <u>Ткаченко</u>	№ <u>54</u>	
	району		Ім'я <u>Василь</u>		
	округи		По батькові <u>Андрійчів</u>		
	2		Помер(ла) <u>23/III</u>	місяця 19 <u>30</u> року	
	3	Чоловік, 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 _____ 6) Вік батька « <u>24</u> » років; Вік матері « <u>24</u> » років.			
	6	Громадянство			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Хочківка Переяславського району Київської округи</u>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батьки</u>			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>З сибороботства</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>Вір та Бронхоневроз</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. Голубки Тернопільської р-ну Київської обл.	
14	Підпис заявника	Григорівський Михайло Іванович	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор 
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

13	Адреса заявника	с. Голубки Тернопільської р-ну Київської обл.	
14	Підпис заявника	Пікачівка	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор 
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Коцьківська рада Тернопільський району Київської округи	Прізвище <u>Лийвин</u>	№ <u>55</u> <u>76</u>	
	1		Ім'я <u>Хирика</u>		
	2		По батькові <u>Глазаровна</u>		
	2	<u>29/III</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>29/III</u> місяця 19 <u>30</u> року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>55</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>с Коцьки Тернопільського р-ну Київської 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 (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>Самогубство (самогубство - шени)</u> (додано лікарську довідку № <u>2</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Коцьківська рада Тернопільський району Київської округи	Прізвище <u>Гучинська</u>	№ <u>58</u>	
	1		Ім'я <u>Таня</u>		
	2		По батькові <u>Михайлович</u>		
	2	<u>29/III</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>29/III</u> місяця 19 <u>30</u> року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>2 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 <u>третя</u> б) Вік батька « <u>70</u> » років; Вік матері « <u>40</u> » років.			
	6	Громадянство			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с Коцьки Тернопільського р-ну Київської округи</u>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батьком</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>Катаральна пневмонія</u> <u>после кору.</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. Коцюбинці Аудієнцівська р-н Київська обл.	
14	Підпис заявника	В. М. Мещанин	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Коцюбинці Аудієнцівська р-н Київська обл.	
14	Підпис заявника	Мироненко Марта Клеопандівна	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

43  
№ 57  
94

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Коцьківська рада  
Перелісівський району  
Київської округи  
29/III місяця 1930 року

1 Прізвище Тіскул  
Ім'я Шовбуха  
По батькові Романова  
2 Помер(ла) 28/III 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

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с Коцьки Перелісівського району Київської округи

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

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі 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 Третьої стадії туберкульоз легенів (додано лікарську довідку №...) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Коцьківська рада  
Перелісівський району  
Київської округи  
31/III місяця 1930 року

1 Прізвище Василенко  
Ім'я Сергій  
По батькові Миколайович  
2 Помер(ла) 30/III місяця 1930 року

№ 58

3 Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік « 63р. » (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 Коцьки Перелісівського району Київської округи

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

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі 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 Хронічний ревматизм з декомпенсацією серця (додано лікарську довідку №...) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого



43/6

13	Адреса заявника	с. Лозьки Тернопільського району Київська обл.	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Реєстратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Лозьки Тернопільського району Київська обл.	
14	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Реєстратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Коучківська рада	1	Прізвище	Кучмишко	44 № 59 98
	Передміський району		Ім'я	Оксана	
2	Київської округи	2	По батькові	Михайлівна	
	2/IV місяця 1930 року		Помер(ла)	1/IV	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 6 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 « 70 » років; Вік матері « 40 » років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Коучки Передміський району Київської округи				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Батьки				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, державні) З хліборобства				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдільні)) У себе вдома				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті Кір та бронхопневмонія (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Коучківська рада	1	Прізвище	Дубик	№ 60
	Передміський району		Ім'я	Олександр	
2	Київської округи	2	По батькові	Вікторів	
	2/IV місяця 1930 року		Помер(ла)	1/IV	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 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька « 24 » років; Вік матері « 25 » років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Коучки Передміський району Київської округи				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Батьки				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, державні) З хліборобства				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдільні)) У себе вдома				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті Через те що народився на 7-му місяці і не здатний до життя! (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

448

13	Адреса заявника	с. Соцьки, Тернопільського району Київської області	
14	Підпис заявника	Курчишко М. Кешевич Василь	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Реєстратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Соцьки, Тернопільського району Київської області	
14	Підпис заявника	Дудина В.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Реєстратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Чаушівська рада Перемішаного району Київської округи		1	Прізвище <u>Тогош Троха</u> Ім'я <u>Варвара Омеляна</u> По батькові <u>Александрівна</u>	№ <u>45</u> <u>29</u>
" 8/IV " місяця 19 <u>30</u> року		2	Помер(ла) <u>8/IV</u>	місяця 19 <u>30</u> року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <u>70р.</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>с. Коцьки Тернопільського району Київської округи</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>сын</u>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, або якої роботи, посади чи коштами біди, держани) <u>з хліборобств</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>Від осередку серцевої ділянки</u> <u>у зв'язку з хронічним міокардіом</u> (додано лікарську довідку №.....) <u>смертності членів</u> або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Коцьківська рада Тернопільського району Київської округи		1	Прізвище <u>Калканда</u> Ім'я <u>Алевета</u> По батькові <u>Григорова</u>	№ <u>02</u>
" 9/IV " місяця 19 <u>30</u> року		2	Помер(ла) <u>9/IV</u>	місяця 19 <u>30</u> року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <u>8 літ.</u> » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <u>21</u> “ <u>липень</u> місяця 19 <u>29</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>друга</u> б) Вік батька « <u>29</u> » років; Вік матері « <u>20</u> » років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Коцьки Тернопільського району Київської округи</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батьки</u>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, або якої роботи, посади чи коштами біди, держани) <u>з хлібороб.</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>Кіш</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

456

13	Адреса заявника	С. Коцюби Терещівського району Київської обл.	
14	Підпис заявника	Трохим Сидоренко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар- Реєстратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Коцюби Терещівського району Київської обл.	
14	Підпис заявника	Марія Кандиш	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар- Реєстратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Коцьківська рада Переделівського району Київської округи		1	Прізвище <u>Краснон</u> Ім'я <u>Олександр</u> По батькові <u>Сергійович</u>	№ <u>63</u> <u>80</u>
11/11 місяця 19 <u>30</u> року		2	Помер(ла) <u>14/11</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « — » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <u>6</u> “ <u>Рівня</u> місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ————— б) Вік батька « <u>35</u> » років; Вік матері « <u>38</u> » років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Батівки Переделівського району Київської округи</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батьки</u>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хлборобства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, державні) <u>З милобротства</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>не допомігав</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Коцьківська рада Переделівського району Київської округи		1	Прізвище <u>Логасі?</u> Ім'я <u>Варвара</u> По батькові <u>Яковлева</u>	№ <u>64</u>
13/11 місяця 19 <u>30</u> року		2	Помер(ла) <u>12/11</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « — » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <u>4/11</u> “ місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>своя</u> б) Вік батька « <u>33</u> » років; Вік матері « <u>33</u> » років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Коцьки Переделівського району Київської округи</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батьки</u>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хлборобства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, державні) <u>З милобротства</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>не допомігав</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

462

13	Адреса заявника	с. Холівки Терезопільського району Київської обл.	
14	Підпис заявника	Се Іврасюк	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>3</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Холівки Терезопільського району Київської обл.	
14	Підпис заявника	Яков Логовсін	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>3</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Коцюківська рада Дерезинівського району Київської округи		Прізвище <i>Арменшакін</i> Ім'я <i>Евген</i> По батькові <i>Васильович</i>	№ <i>65</i> <i>81</i>
" <i>12/11</i> " місяця 19 <i>30</i> року		Помер(ла) " <i>12/11</i> " місяця 19 <i>30</i> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <i>54 р.</i> » (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) <i>Постійно мешкає у державній квартирі</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 (хл.боробства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, державні) <i>Хліборобства</i>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>У себе вдома</i>		
11	Сімейний стан померлого <i>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</i>		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Туберкульоз легень</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Коцюківська рада Дерезинівського району Київської округи		Прізвище <i>Григор</i> Ім'я <i>Петро</i> По батькові <i>Олександрович</i>	№ <i>66</i>
" <i>24/11</i> " місяця 19 <i>30</i> року		Помер(ла) " <i>24/11</i> " місяця 19 <i>30</i> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <i>30.</i> » (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 <i>четверта</i> б) Вік батька « <i>30</i> » років; Вік матері « <i>30</i> » років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>Коцюківського району Київської округи</i>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Батьки</i>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл.боробства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, державні) <i>З хліборобства</i>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>У себе вдома</i>		
11	Сімейний стан померлого <i>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</i>		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Смерть виникла від пневмонії</i> <i>3-го типу</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого		



476

13	Адреса заявника	Вербейлівський район Київської обл.	
14	Підпис заявника	Арменійченко Ганна Іванівна	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Лупин	Секретар Регистратор Бресенко
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Коцьки Тернопільського району Київської обл.	
14	Підпис заявника	Арменійченко Ганна Іванівна	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Лупин	Секретар Регистратор Бресенко
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Коцюківська рада Перелішська району Київської округи	1	Прізвище <u>Архипов</u> Ім'я <u>Яков</u> По батькові <u>Захарович</u>	№ <u>67</u> <u>82</u>	
	2	<u>25/IV</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>25/IV</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	<u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>47.</u> » (скільки повних років має)		
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвнонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>Третя</u> б) Вік батька « <u>32</u> » років; Вік матері « <u>32</u> » років.				
	6	Громадянство				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Логви Перелішського району Київської округи</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>власні бки</u>				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хлборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>З хлборобства</u>				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>У себе вдома</u>				
	11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>				
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>Запам'ятований пожежа</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Коцюківська рада Перелішська району Київської округи	1	Прізвище <u>Шерошеї</u> Ім'я <u>Навко</u> По батькові <u>Маркович</u>	№ <u>68</u>	
	2	<u>4/V</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>2/V</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	<u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)	4	Вік « ..... » (скільки повних років має)		
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвнонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>Третя</u> б) Вік батька « <u>35</u> » років; Вік матері « <u>30</u> » років.				
	6	Громадянство				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Логви Перелішського району Київської округи</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Утримував власні бки</u>				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хлборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>З хлборобства</u>				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>У себе вдома</u>				
	11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>				
	12	Зазначити докладно причину смерті _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого				

487

13	Адреса заявника	С. Коцюки, Предметний район, Київська обл.	
14	Підпис заявника	З. Армітв	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Коцюки, Предметний район, Київська обл.	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

49

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Коцьківська рада Перелісень району Київської округи	Прізвище <u>Лисенко</u> Ім'я <u>Микола</u> По батькові <u>Андрійович</u>	№ <u>69</u> <u>83</u>
	2	<u>8/12</u> місяця 19 <u>30</u> року	Помер(ла) <u>4</u> <u>Травня</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік <u>27</u> <u>років</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>Коцьки Перелісень району Київської</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Утримувавши батьком</u>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, державні) <u>З медикою</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>У себе вдома</u>			
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Скарлотина</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Коцьківська рада Перелісень району Київської округи	Прізвище <u>Костюк</u> Ім'я <u>Катерина</u> По батькові <u>Зубцова</u>	№ <u>70</u>
	2	<u>8/12</u> місяця 19 <u>30</u> року	Помер(ла) <u>7</u> <u>Травня</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік <u>47</u> <u>років</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>четверта</u> б) Вік батька <u>68</u> » років; Вік матері <u>55</u> » років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Коцьки Перелісень району Київської округи</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батьком</u>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, державні) <u>З медикою</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>У себе вдома</u>			
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Грипп та контузія на кінцівках</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

49-р

13	Адреса заявника	Наушки Перецьков. р. Київської округи	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Наушки Пудяківської району Київської округи	
14	Підпис заявника	Ностодиз Зраєт Ренієси рочи Мавдія	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Коучківська рада Переділівський району Кіі'вській округи	1	Прізвище <i>Ліотка</i> Ім'я <i>Марія</i> По батькові <i>Самсонова</i>	№ <i>50</i> <i>84</i>	
	2	<i>18/2</i> місяця 19 <i>30</i> року	2	Помер(ла) <i>18/2 травня</i> місяця 19 <i>30</i> року		
	3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік « <i>—</i> » (скільки повних років має)		
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <i>8</i> “ місяця 19 <i>30</i> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <i>восьма</i> б) Вік батька « <i>38</i> » років; Вік матері « <i>34</i> » років.				
	6	Громадянство				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>с. Коучки Переділівського району Кіі'вській окр.</i>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Батьки</i>				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <i>З хліборобства</i>				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>у себе дома</i>				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
	12	Зазначити докладно причину смерті _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Коучківська рада Переділівський району Кіі'вській округи	1	Прізвище <i>Оманасенко</i> Ім'я <i>Петро</i> По батькові <i>Яковлевич</i>	№ <i>72</i>	
	2	<i>20. травня</i> місяця 19 <i>30</i> року	2	Помер(ла) <i>20. травня</i> місяця 19 <i>30</i> року		
	3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік « <i>1/10 літ</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 <i>перша</i> б) Вік батька « <i>23</i> » років; Вік матері « <i>25</i> » років.				
	6	Громадянство				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>с. Коучки Переділівського району Кіі'вській окр.</i>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Родичи</i>				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <i>З хліборобства</i>				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>господарював дома</i>				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <i>дівчина</i>				
	12	Зазначити докладно причину смерті <i>скарлотинна і дифтерія</i> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

50р

13	Адреса заявника	с. Могилки Переяславського району Київської обл.	
14	Підпис заявника	С. Філонка	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

13	Адреса заявника	Юцюрки Переяславського району Київської обл.	
14	Підпис заявника	Яков Станасинко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Коцюківська рада	1	Прізвище	Витин	№ 57 43 85
	Переяславського району		Ім'я	Говчин	
2	Київської округи	2	По батькові	Митрофанович	
	22/1 місяця 1930 року		Помер(ла)	19/11 року	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 52 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося ..... місяця 1930 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) Коцюки Переяславського району Київської округи				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сам				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, 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 ..... (додано лікарську довідку № ..... ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Коцюківська рада	1	Прізвище	Вішоусько	№ 74
	Переяславського району		Ім'я	Врицько	
2	Київської округи	2	По батькові	Ветрів	
	22/1 місяця 1930 року		Помер(ла)	22/11 року	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 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « 29 » років; Вік матері « 24 » років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Коцюки Переяславського району Київської округи				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Батьки				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) 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 ..... (додано лікарську довідку № ..... ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				



570

13	Адреса заявника	с. Лоцьки Переяславського району Київської області	
14	Підпис заявника	Ф. Толосій	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Лоцьки Переяславського району Київської області	
14	Підпис заявника	Байчук	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

с 52

№ 75/86

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Кошківська рада	Прізвище <u>Дебеняк</u>
	Передміський району	Ім'я <u>Лукія</u>
2	Київської округи	По батькові _____
	" 22/1 " місяця 19 30 року	Помер(ла) " 22/1 " місяця 19 30 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 40 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " _____ " місяця 19 _____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років.	
6	Громадянство _____	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>в Кошквінському передміському районі Київської округи</u>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Ват Саша</u>	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі 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 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	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Кошківська рада	Прізвище <u>Кузовина</u>
	Передміський району	Ім'я <u>Катерина</u>
2	Київської округи	По батькові <u>Гаврилова</u>
	" 25/1 " місяця 19 30 року	Помер(ла) " 25/1 " місяця 19 30 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « _____ » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " 25 " " _____ " місяця 19 30 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>босвіна</u> б) Вік батька « 32 » років; Вік матері « 30 » років.	
6	Громадянство _____	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>в Кошквінському передміському районі Київської округи</u>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Ват Вук</u>	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі 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 Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Веденошеність</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

528

13	Адреса заявника	Соломський Терещівський район Київської області	
14	Підпис заявника	Григоренко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Лук	Секретар Регистратор Гресенів
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Коцки Терещівський район Київської області	
14	Підпис заявника	Т. Кузменко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Лук	Секретар Регистратор Гресенів
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

53

№ 77  
84

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Хочківська рада		Прізвище <u>Гізнак</u>	
Переміський району		1 Ім'я <u>Фредор</u>	
Київської округи		По батькові <u>Олександрович</u>	
29/12 місяця 1930 року		2 Помер(ла) <u>28/травня</u> місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>—</u> » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвнонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <u>27/12</u> ” місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ <u>—</u> ” б) Вік батька « <u>21</u> » років; Вік матері « <u>21</u> » років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Хочки Переміського району Київ. округ.</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батьки.</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, 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 вдома</u>		
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Недомогленість.</u> (додано лікарську довідку № <u>—</u> ) або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого		

№ 78

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Козубівська С рада		Прізвище <u>Кучу</u>	
Переміський району		1 Ім'я <u>Сашко</u>	
Київської округи		По батькові <u>Павлович.</u>	
4. Червня місяця 1930 року		2 Помер(ла) „ <u>3. Червня</u> ” місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>16</u> » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвнонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <u>—</u> ” місяця 19 <u>—</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ <u>5</u> ” б) Вік батька « <u>—</u> » років; Вік матері « <u>50</u> » років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Київської округ. Переміський район с. Козуби.</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батьки.</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, 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 вдома</u>		
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>туберкульоз легень</u> (додано лікарську довідку № <u>191</u> ) або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого		

530

13	Адреса заявника	с хуцьки Терещинського району Київської обл.	
14	Підпис заявника	Розня Валентина	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Реєстратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

13	Адреса заявника	Хуцьки Терещинського району Київської обл.	
14	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Реєстратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки	Випуск видано 4/11 1930р. з 69. Діючого списку	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

511

№ 49

89

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Хочимівська рада	Прізвище	Гуцешко
	Черешов. району	Ім'я	Олександр
2	Київської округи	По батькові	Муїсено
	" 8 " Червня місяця 1930 року	Помер(ла)	" 8 " Червня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік «                      » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " 8 " місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або                      6) Вік батька « 29 » років; Вік матері « 21 » років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Хочимів Черешовського району Київської округи.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував себе і батька.	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	З експлуатації себе	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе вдома	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Маслянистий</u> (додано лікарську довідку №                      ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

№ 80

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Хочимівська С. рада	Прізвище	Кузьменко
	Черешовського району	Ім'я	Борис
2	Київської округи	По батькові	Таврилович
	" 10 " Червня місяця 1930 року	Помер(ла)	" 8 " Червня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 15 год. » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "                      " місяця 19                      року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або                      6) Вік батька «                      » років; Вік матері «                      » років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Хочимів Черешовського району Київської округи.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батьки.	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	З експлуатації себе	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе вдома	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Недомогливість і розширення ніздрів</u> (додано лікарську довідку №                      ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

548

13	Адреса заявника	с. Лозах Тернопільської обл. району
14	Підпис заявника	Гуцман
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Вийшов що сидить дома Гуцману 8/VI 1930р.

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Лозах Тернопільської обл. Київський окг.
14	Підпис заявника	Гуцман
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	Вийшов видано 10/VI 1930р. 771. Ділового виду

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

## ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Хочимівська рада	1	Прізвище	Лресинський	№ 8081 89
	Переселов. району		Ім'я	Лука	
2	Київської округи	2	По батькові	Іовтунів	
	14 червня місяця 1930 року		Помер(ла)	13 червня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 27 » (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. Хочим Терешівського району Київської округи				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сам.				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, 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 Повисився (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

## ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Хочимівська рада	1	Прізвище	Сквінський	№ 82
	Терешівський району		Ім'я	Лариса	
2	Київської округи	2	По батькові	-	
	14 червня місяця 1930 року		Помер(ла)	13 червня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 20 р. » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) С. Хочим Терешівського р. Київської округи				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сам.				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, 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 с/г бригаді "Волк"				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті Повисився (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				



550

13	Адреса заявника	С. А. Оуані Терешковського району	
14	Підпис заявника	[Handwritten signature]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	[Handwritten signature]	Секретар Регистратор [Handwritten signature]
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Хуцько Терешковського р. Київської обл.	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	[Handwritten signature]	Секретар Регистратор [Handwritten signature]
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

576  
83  
82  
90

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Коучинська С рада		Прізвище <u>Литвин</u>		№ <u>82</u> <u>90</u>
Перемішань району		1 Ім'я <u>Олексій</u>		
Київській округи		По батькові <u>Леонідович</u>		
"22 Червня" місяця 19 <u>30</u> року		2 Помер(ла) <u>21 Червня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>20р.</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 « <u>3</u> » років; Вік матері « <u>3</u> » років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Коучин Перемішань району Київській округи</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>не утримував батьків.</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 вдома.</u>			
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>випитий спирт в м. Теремшіві річки Трудіце</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвароджений, оголошений від суду за померлого			

87  
88

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Мушкетерська С рада		Прізвище <u>Копаненко</u>		№ <u>88</u>
Перемішань району		1 Ім'я <u>Олего</u>		
Київській округи		По батькові <u>Федорович</u>		
"24 Червня" місяця 19 <u>30</u> року		2 Помер(ла) <u>24 Червня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « - » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвароджених точно зазначити: а) Народилося " <u>30</u> " місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька « <u>40</u> » років; Вік матері « <u>31</u> » років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Коучин Перемішань району Київській округи</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>не утримував батьків.</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 вдома.</u>			
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>від дисентерії на хліборобстві в с. Коучині</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвароджений, оголошений від суду за померлого			

56р

13	Адреса заявника	с. Хутор Терешинівський г. Київської обл.	
14	Підпис заявника	Литвин	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки	Витяг видано 21/VI 1930 р. Дієвою Служ.	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Хутор Терешинівський г. Київської обл.	
14	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки	Витяг видано 24/VI 1930 р. 473. Дієвою Служ.	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

## ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Козаківська рада	Прізвище <u>Лунач</u>	№ <u>85</u> <u>91</u>
	Пучешовський району	Ім'я <u>Ванна</u>	
2	Київської округи	По батькові <u>Гришановича</u>	
	<u>24 Червня</u> місяця 19 <u>30</u> року	Помер(ла) <u>24 Червня</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>        </u> » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19 <u>        </u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>        </u> б) Вік батька « <u>        </u> » років; Вік матері « <u>        </u> » років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Козаків Пучешовського району Київської округи</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Не утримував батьків.</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі 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 вдома.</u>		
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>М'язка Корина вступила в шлюб</u> (додано лікарську довідку № <u>228</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

## ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Козаківська рада	Прізвище <u>Довгань</u>	№ <u>86</u> <u>85</u>
	Пучешовський району	Ім'я <u>Тетяна</u>	
2	Київської округи	По батькові <u>Хемининовича</u>	
	<u>27 Червня</u> місяця 19 <u>30</u> року	Помер(ла) <u>27 Червня</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>6</u> - » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19 <u>        </u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>1</u> б) Вік батька « <u>29</u> » років; Вік матері « <u>33</u> » років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Козаків Пучешовського району Київської округи</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Не утримував батьків.</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі 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 вдома.</u>		
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Від туберкульозу</u> (додано лікарську довідку № <u>231</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

5276

13	Адреса заявника	с. Хуцький Терещенівський, Київська обл.	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регістратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>-210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Хуцький Терещенівський, Київська обл.	
14	Підпис заявника	Довгань Федирша, в. Вольнокей, роз. м.ор.р.ц.м.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регістратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки	Витісок видано 27/VI 1930р. - 4 74. Діювод Серг	

СтАТ формат А<sub>5</sub>-210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Коусні вєско Передєшевскон Кіі вєскоі	рада району округи	1	Прізвище <u>Битин</u> Ім'я <u>Оєлга</u> По батькові <u>Ємудєховна</u>	№ <u>87</u> <u>92</u>
	2	<u>4 липня</u>	місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>4 липня</u>	місяця 19 <u>30</u> року
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <u>9</u> » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <u>9</u> “ <u>Господина</u> місяця 19 <u>29</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « <u>34</u> » років; Вік матері « <u>36</u> » років.				
	6	Громадянство				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Коусні Передєшевскон району Кіі вєскоі</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батьки</u>				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держачи) <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 Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>Вітальної Геспенної</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Коусні вєско Перєрєшовскон Кіі вєскоі	рада району округи	1	Прізвище <u>Микитченко</u> Ім'я <u>Ірєско</u> По батькові <u>Милєнєвскон</u>	№ <u>88</u>
	2	<u>7 липня</u>	місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>6 липня</u>	місяця 19 <u>30</u> року
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <u>72</u> » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ 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>Коусні Перєрєшов. р. Кіі вєскоі округи</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Сестра</u>				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держачи) <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 Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>Вітальної похованої гробом</u> (додано лікарську довідку № <u>243</u> .) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

52/р

13	Адреса заявника	с. Мухомор Переяславського району Київської обл.	
14	Підпис заявника	С. Гайтик	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Реєстратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

13	Адреса заявника	с. Мухомор Переяславського району	
14	Підпис заявника	Гайтик С.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Реєстратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

59

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1		Прізвище <u>Красюк</u>		№ <u>99</u> <u>93</u>	
	рада <u>Хочувська</u>		Ім'я <u>Девіла</u>			
	району <u>Передіславського</u>		По батькові <u>Борисович</u>			
	округи <u>Київської</u>		2		Помер(ла) <u>Мішин</u> місяця 19 <u>30</u> року	
	" <u>17</u> " <u>17</u> місяця 19 <u>30</u> року		3		Чоловік, жінка (підкреслити)	
			4		Вік « <u>18</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> б) Вік батька « <u>41</u> » років; Вік матері « <u>41/2</u> » років.					
	6 Громадянство					
	7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Хочувки Передіславського району Київської округи</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 коштом рідні, держави) <u>З хліборобства</u>					
	10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>у себе вдома</u>					
11 Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>						
12 Зазначити докладно причину смерті <u>від крупозного запалення легенів</u> (додано лікарську довідку № <u>259</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого						

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1		Прізвище <u>Бордан</u>		№ <u>90</u>	
	рада <u>Хочувська</u>		Ім'я <u>Вірка</u>			
	району <u>Передіславського</u>		По батькові <u>Карпівна</u>			
	округи <u>Київської</u>		2		Помер(ла) <u>Мішин</u> місяця 19 <u>30</u> року	
	" <u>27</u> " <u>17</u> місяця 19 <u>30</u> року		3		Чоловік, жінка (підкреслити)	
			4		Вік « <u>вр.</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>четвертою</u> б) Вік батька « <u>31</u> » років; Вік матері « <u>28</u> » років.					
	6 Громадянство					
	7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Хочувки Передіславського району Київської округи</u>					
	8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батьки</u>					
	9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <u>З хліборобства</u>					
	10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>у себе вдома</u>					
11 Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>						
12 Зазначити докладно причину смерті <u>від шкарлатини</u> (додано лікарську довідку № <u>268</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого						



59/р

13	Адреса заявника	с. Коцман Переделавського району Київської обл.	
14	Підпис заявника	Федорук Іван	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Вушко	Секретар Регистратор ІІІ
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Коцман Переделавського р. Київської обл.	
14	Підпис заявника	Богдан Карпо	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Вушко	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1		Рада Хочківська	Прізвище Ліскунова	№ 91 91
1		Району Передіславського	Ім'я Анастасія	
1		Округу Кіі'вської	По батькові Степановна	
2		Місяця 19 1 серпня	Помер(ла) М. літній	місяця 19 30 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 37 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося ..... місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « 31 » років; Вік матері « 27 » років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Хочки Передіславського району Київської			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Батьки.			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) З хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) у арт.лі «Вісн»			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті від тифної форми скарлатини (додано лікарську довідку № .....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1		Рада Хочківська	Прізвище Ліскунова	№ 92
1		Району Передіславського	Ім'я Олександр	
1		Округу Київської	По батькові Семшовна	
2		Місяця 19 3 серпня	Помер(ла) 3 серпня	місяця 19 30 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 37 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося ..... місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « ..... » років; Вік матері « 36 » років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Хочки Передіславського району Київської			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Мати			
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 Сози "Нове життя"			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті судати (додано лікарську довідку № .....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с. Хоцьки Переяславського району Київської обл.	
14	Підпис заявника	С. Біскуп	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Реєстратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

13	Адреса заявника	с. Хоцьки Переяславського району Київської обл.	
14	Підпис заявника	Біскупова Катерина Іванівна за міс. реєстр. бізнесу	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Реєстратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Коцюківська рада Передєславського району Київської округи	1	Прізвище <u>Аїскунова</u> Ім'я <u>Катерина</u> По батькові <u>Євгенівна</u>	№ <u>95</u>	
	2	13 серпня місяця 1930 року	2	Помер(ла) 13 серпня місяця 1930 року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 41 » (скільки повних років мав)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося ..... " ..... місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>третья</u> б) Вік батька « 31 » років; Вік матері « 38 » років.				
	6	Громадянство				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Соцки Передєславського району Київської округи</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батьки</u>				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, 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 армії "Вост"</u>				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>вгн шкарлатиною</u> (додано лікарську довідку № <u>304</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Соцьківська рада Передєславського району Київської округи	1	Прізвище <u>Лисенко</u> Ім'я <u>Василь</u> По батькові <u>Олександрович</u>	№ <u>94</u>	
	2	19 серпня місяця 1930 року	2	Помер(ла) 19 серпня місяця 1930 року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « ..... » (скільки повних років мав)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося <u>19</u> " ..... місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « 21 » років; Вік матері « 25 » років.				
	6	Громадянство				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Соцьківська рада, Передєславський район, Київська округа</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батьки</u>				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, 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 вдома</u>				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>вгн слабості надостати кишківника</u> (додано лікарську довідку № <u>305</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. Холушки Тернопільської області Київської області	
14	Підпис заявника	С. Пискиве	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Реєстратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Холушки Тернопільської області Київської області	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Реєстратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки	Справа ч.карт. Тернопільської обл. об'їзду про смерть 7 325	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1		Рада <u>Горьківська</u>	Прізвище <u>Григоренко</u>	№ <u>95</u> <u>Ж</u>
1		району <u>Державинського</u>	Ім'я <u>Вірка</u>	
1		округи <u>Київської</u>	По батькові <u>Замарковна</u>	
2		Помер(ла) <u>18/Серпня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <u>2р.</u> » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>третя</u> б) Вік батька « <u>29</u> » років; Вік матері « <u>23</u> » років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Коцки Тернопільського повіту Київської</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>батьки</u>			
9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хлборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні) <u>з кийборобства</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі) <u>у себе вдома</u>			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>вд оскладжений після кору</u> (додано лікарську довідку № <u>302/1</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1		Рада <u>Козьмівська</u>	Прізвище <u>Григоренко</u>	№ <u>96</u>
1		району <u>Перелісського</u>	Ім'я <u>Маруся</u>	
1		округи <u>Київської</u>	По батькові <u>Григорівна</u>	
2		Помер(ла) <u>20/Серпня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <u>2</u> » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Козьми Перелісського району Київської округи</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>до утримання батьків</u>			
9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хлборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні) <u>з кийборобства</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі) <u>у себе вдома</u>			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>вд оскладжений після кору</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

627

13	Адреса заявника	с. Коцки Тернопільської області Київська округ	
14	Підпис заявника	Григорук	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Григорук	Секретар Регистратор Григорук
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Коцки Тернопільської області	
14	Підпис заявника	с. Шибленко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Григорук	Секретар Регистратор Григорук
16	Особливі та різні помітки	Зовсім нічого Коцки всієї медсестри	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Чайковська рада  
 Переяславський району  
 Київської округи

Прізвище Новосієнко  
 Ім'я Микола  
 По батькові Осипович

№ 97  
97

21 " Серпня місяця 1930 року

Помер(ла) 21 " Серпня місяця 1930 року

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

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося 29 " Місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 1 з двох 6) Вік батька « 45 » років; Вік матері « 31 » років.

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Міжскі Переяславського повіту Київ. окр.

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті вгн. ваташеним сердцем (додано лікарську довідку № 381)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Чайковська рада  
 Переяславський району  
 Київської округи

Прізвище Стрило  
 Ім'я Уляна  
 По батькові Макароვნю

№ 98

23 " Серпня місяця 1930 року

Помер(ла) 23 " Серпня місяця 1930 року

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

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: 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) Міжскі Переяславського р. н. о.

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті вгн. ватреном сердцем (додано лікарську довідку № —)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого



13	Адреса заявника	Кочани Перемишляно-Волинського району	
14	Підпис заявника	Лені свідомий.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>Лені</i>	Секретар Реєстратор <i>Лені</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>3</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Кочани Перемишляно-Волинського району	
14	Підпис заявника	Андрій Дурман	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>Лені</i>	Секретар Реєстратор <i>Лені</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>3</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

84  
№ 98

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Коучківська рада	1	Прізвище <u>Овсінцова</u>	№ <u>98</u>
	Переліського району		Ім'я <u>Катерина</u>	
2	Київській округи	2	По батькові <u>Михайлова</u>	
	" <u>27</u> " місяця 19 <u>30</u> року		Помер(ла) " <u>28</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... б) Вік батька " <u>28</u> " років; Вік матері " <u>25</u> " років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с Коучки Переліського району Київської округи</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>батьки</u>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хлборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>з живодобства</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>у с. Звинці "Вояд"</u>			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>від гострого Криваву</u> (додано лікарську довідку № ...) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Коучківська рада	1	Прізвище <u>Луначова</u>	№ <u>100</u>
	Переліського району		Ім'я <u>Ольга</u>	
2	Київській округи	2	По батькові <u>Увасовна</u>	
	" <u>27</u> " місяця 19 <u>30</u> року		Помер(ла) " <u>28</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... б) Вік батька " <u>30</u> " років; Вік матері " <u>29</u> " років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с Коучки Переліського району Київської округи</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>батьки</u>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хлборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>з живодобства</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>у себе вдома</u>			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>від шкарлатини</u> (додано лікарську довідку № ...) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

677

13	Адреса заявника	с. Роцьки Тернопільського району Київська обл.	
14	Підпис заявника	Здоба П.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Зубко	Секретар Регистратор Росин
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Роцьки Тернопільського району Київська обл.	
14	Підпис заявника	Зубко П.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Зубко	Секретар Регистратор Росин
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

65

№ 101.  
99

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Соцьківецька с рада	1	Прізвище	Борзи	2	Помер(ла)	8/11	місяця 19	31	року	
	Теремішівськ району		Ім'я	Карис		місяця 19	31	року			
2	Київської округи	2	По батькові	Карлович	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік «	41	» (скільки повних років має)
	7 Вересня місяця 19		30	року		місяця 19	31	року			
3	Для дітей, що 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.								
5	Громадянство										
6	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		с. Соцьки Теремішівського району Київської								
7	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		сам								
8	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл.боробства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		Куряць								
9	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		у с. Артілі „Волі“								
10	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)								
11	Зазначити докладно причину смерті		туберкульоз легенів								
12	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого										

№ 102

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Соцьківецька с рада	1	Прізвище	Борзи	2	Помер(ла)	10 травня	місяця 19	31	року	
	Теремішівськ району		Ім'я	Олександр		місяця 19	31	року			
2	Київської округи	2	По батькові	Миколайович	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік «	48	» (скільки повних років має)
	7 Вересня місяця 19		31	року		місяця 19	31	року			
3	Для дітей, що 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.								
5	Громадянство										
6	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		с. Соцьки Теремішівського району Київської округи								
7	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		сам								
8	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл.боробства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		з військової								
9	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		у с. Артілі „Волі“								
10	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)								
11	Зазначити докладно причину смерті		туберкульоз легенів								
12	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого										

65р

13	Адреса заявника	с. Хорьки Тернопільського району Київської обл.	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Хорьки Тернопільського району Київської обл.	
14	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Коцьківська рада Андріївський району Київської округи	1	Прізвище <u>Увалченко</u> Ім'я <u>Катерина</u> По батькові <u>Андрієвна</u>	№ <u>103</u> <u>100</u>	
	2	<u>10 вересня</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>9 вересня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>57</u> » (скільки повних років має)		
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19 <u>   </u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>третьою</u> б) Вік батька « <u>40</u> » років; Вік матері « <u>38</u> » років.				
	6	Громадянство				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с Коцьки Терещківського району Київської округи</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>батьки</u>				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, 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 вдома</u>				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>від запального легкого</u> (додано лікарську довідку № <u>411</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Коцьківська рада Андріївський району Київської округи	1	Прізвище <u>Гізікий</u> Ім'я <u>Іван</u> По батькові <u>Іосифов</u>	№ <u>104</u>	
	2	<u>13/14</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>13/14</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>19</u> » (скільки повних років має)		
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19 <u>   </u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>третьою</u> б) Вік батька « <u>34</u> » років; Вік матері « <u>34</u> » років.				
	6	Громадянство				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с Коцьки Терещківського району Київської округи</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>батьки</u>				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, 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 вдома</u>				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>запальне легке в тисні кору</u> (додано лікарську довідку № <u>   </u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. Коуцьки Терещівського району Київської області	
14	Підпис заявника	Григорук Олександр Іванович	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Коуцьки Терещівського району Київської області	
14	Підпис заявника	Григорук	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

67

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Соцьківська рада Перелісівський району Київської округи	Прізвище <u>Битик</u>	№ <u>105</u> <u>101</u>
	1		Ім'я <u>Овраш</u>	
	2	<u>24</u> Вересня місяця 19 <u>31</u> року	По батькові <u>Андрійович</u>	
	2	Помер(ла) <u>24</u> Вересня місяця 19 <u>31</u> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>84</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>Соцькі Перелісівський району Київ округ.</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 (хлборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>з шибаробства</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	Зазначити докладно причину смерті _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Соцьківська рада Перелісівський району Київської округи	Прізвище <u>Масина</u>	№ <u>106</u>
	1		Ім'я <u>Товдота</u>	
	2	<u>25</u> Вересня місяця 19 <u>31</u> року	По батькові <u>Стенковича</u>	
	2	Помер(ла) <u>24</u> Вересня місяця 19 <u>31</u> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>21</u> » (скільки повних років має)
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ 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>Соцькі Перелісівський району Київ округ.</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 (хлборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>з шибаробства</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	Зазначити докладно причину смерті <u>Від старости.</u> (додано лікарську довідку № <u>424</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		



13	Адреса заявника	с. Соцьки Меришівської району Київської обл.	
14	Підпис заявника	Б. Бодань	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Реєстратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

13	Адреса заявника	с. Соцьки Меришівської району Київської обл.	
14	Підпис заявника	Бодань	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Реєстратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Прізвище <u>Відеченко</u>	№ <u>68</u> <u>125</u>
	Ім'я <u>Вірка</u>	
2	По батькові <u>Друцькова</u>	Помер(ла) <u>2</u> " <u>лютого</u> місяця 19 <u>30</u> року
	Рада <u>Кучиськівська</u>	
3	району <u>Передєласского</u>	4 Вік « <u>4</u> » (скільки повних років мав)
	округи <u>Кітського</u>	
5	Для дітей, що 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) <u>с Кучиськівська Передєласского Кітського окг</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>хліборобства</u>	
10	де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>господарює у себе</u>	
11	Сімейний стан померлого Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Невідомо</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Прізвище <u>Махенко</u>	№ <u>7</u>
	Ім'я <u>Гюлдафа</u>	
2	По батькові <u>Петровіч</u>	Помер(ла) <u>26</u> " <u>лютого</u> місяця 19 <u>30</u> року
	Рада <u>Кучиськівська</u>	
3	району <u>Передєласского</u>	4 Вік « <u>24</u> » (скільки повних років мав)
	округи <u>Кітського</u>	
5	Для дітей, що 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) <u>с Кучиськівська Передєласского Кітського окг</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>хліборобства</u>	
10	де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>господарює у себе</u>	
11	Сімейний стан померлого Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), <u>одружений (а)</u> , розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Невідомо</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с. Купецька Бурштинський р.	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	<i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

13	Адреса заявника	с. Купецька Бурштинський р.	
14	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	<i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Прізвище <u>Возуєв</u>	№ <u>8</u> <u>126</u>	
	1	Ім'я <u>Олександр</u>		
	1	По батькові <u>Іванов</u>		
	2	Помер(ла) <u>6</u> " <u>Травня</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>6</u> " <u>Травня</u> місяця 19 <u>30</u> року
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>1 місяць</u> » (скільки повних років має)
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося <u>27</u> " <u>Січня</u> місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або <u>друга</u> б) Вік батька « <u>29</u> » років; Вік матері « <u>25</u> » років.		
	6	Громадянство		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Митинці Кумидівської с/р. Таращанського р.</u>		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>батько</u>		
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>Від хліборобства</u>		
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>Форма 7</u>		
	11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Невідомо</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Прізвище <u>Кущин</u>	№ <u>9</u>	
	1	Ім'я <u>Надія</u>		
	1	По батькові <u>Панасівна</u>		
	2	Помер(ла) <u>9</u> " <u>Квітня</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>9</u> " <u>Квітня</u> місяця 19 <u>30</u> року
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>5 місяців</u> » (скільки повних років має)
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося <u>10</u> " <u>Листопада</u> місяця 19 <u>29</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або <u>перша</u> б) Вік батька « <u>20</u> » років; Вік матері « <u>24</u> » років.		
	6	Громадянство		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Кумидівка Таращанського р. м. Київська</u>		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>батько</u>		
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>Від хліборобства</u>		
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>Форма 7</u>		
	11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Невідомо</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

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

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.


13	Адреса заявника	с. Руськівка, Тернопільська обл.
14	Підпис заявника	Кучмиш
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.


ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Кучибівська рада Брештського району Київської округи		1	Прізвище <u>Болеринський</u> Ім'я <u>Тришкова</u> По батькові <u>Іванів</u>	№ <u>10</u> <u>127</u>	
	15 травня місяця 1930 року		2	Помер(ла) <u>15 травня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <u>81</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>с. Рибоводи Брештського р. Київської</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Дочка.</u>				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>Хліборобства</u>				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (в'їлі) <u>у себе в господарстві</u>				
	11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>				
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>вг скаржети</u> _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Кучибівська рада Брештського району Київської округи		1	Прізвище <u>Машковська</u> Ім'я <u>Тамара</u> По батькові <u>Авдєєвська</u>	№ <u>11</u>	
	11 червня місяця 1930 року		2	Помер(ла) <u>11 червня</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				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Лісники Хотинського р-ну Брацлавської округи</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>батько.</u>				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>Хліборобства</u>				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (в'їлі) <u>у себе в господарстві</u>				
	11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>				
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>невідома</u> _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. Руськівка Тернопільськ. р-ну.	
14	Підпис заявника	Онищенко Іван І.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Турківка Тернопільськ. р-ну Київська обл.	
14	Підпис заявника	Дрицька П.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

71  
№ 12  
128

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Клишівська рада	Прізвище	Маминська
	Перемішівський району	Ім'я	Міна
2	Київської округи	По батькові	Сведорова
	16 червня місяця 1930 року	Помер(ла)	16 червня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік « 2 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Миснаки Яготинського району Придніпровської округи	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Сведорова	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе в господарстві	
11	Сімейний стан померлого Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>невідомо</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

№ 13

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Клишівська рада	Прізвище	Кашина
	Перемішівський району	Ім'я	Іван
2	Київської округи	По батькові	Корній
	16 червня місяця 1930 року	Помер(ла)	16 червня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік « 58 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ 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. Миснаки Яготинського району	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Сведорова	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе	
11	Сімейний стан померлого Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>невідомо</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		



13	Адреса заявника	Х. Пуршанів Рудий, с.р. Тернопільському районі.	
14	Підпис заявника	Трощанько	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Рибак	Секретар Регистратор МРЗ
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

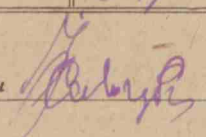

13	Адреса заявника	Х. Мельничук Рудий, с.р. Тернопільському районі.	
14	Підпис заявника	Кашиня Олександр, а за метричним роком 1911	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Рибак	Секретар Регистратор МРЗ
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

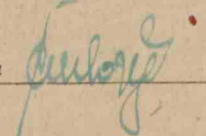
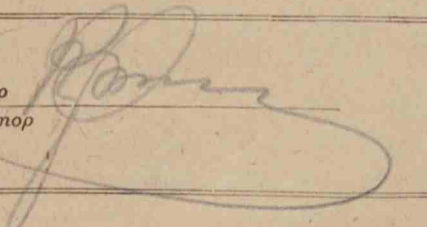
ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Кущівська рада		Прізвище <u>Петропавлів</u>		№ <u>14</u> <u>129</u>	
	Тернопільський району		Ім'я <u>Олександр Василь</u>			
	Київської округи		По батькові <u>Олександрович</u>			
	23 "Червень" місяця 19 <u>30</u> року		2 Помер(ла) <u>23 "Червень"</u> місяця 19 <u>30</u> року			
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <u>1</u> » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." 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>Х. Мухомів Тернопільськ. р-ну</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батько</u>				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>Хліборобства</u>				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>У себе</u>				
	11	Сімейний стан померлого <u>Парубок</u> , дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Невідомо</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Кущівська рада		Прізвище <u>Вашин</u>		№ <u>15</u>	
	Тернопільський району		Ім'я <u>Микола</u>			
	Київської округи		По батькові <u>Миколай</u>			
	10 "Листопад" місяця 19 <u>30</u> року		2 Помер(ла) <u>10 "Листопад"</u> місяця 19 <u>30</u> року			
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <u>4</u> » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
	6	Громадянство				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Хут. Мухомів Тернопільськ. р-ну</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батько</u>				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>Хліборобства</u>				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>У себе в господарстві</u>				
	11	Сімейний стан померлого <u>Парубок</u> , дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Невідомо</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	Х. Тужеший Терещівський р-н	
14	Підпис заявника	А. Рибак	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор 
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Хут. Тужеший Рувальківської с.р. Терещівського р-ну Рибак А. О.	
14	Підпис заявника	М. Качко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор 
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Румадівська рада	Прізвище	Синишій	№ 0 130
	Теремішівського району	Ім'я	Маркош	
2	Кийівської округи	По батькові	Тришів	
	26 "Листопада" місяця 1930 року	Помер(ла)	За "Листопада" місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « - » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвнонароджених точно зазначити: а) Народилося "20" місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або "24" 6) Вік батька « 24 » років; Вік матері « 24 » років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с Румадівки Теремішівського району			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Тришів			
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) У себе			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Швидка (додано лікарську довідку № ) або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Румадівська рада	Прізвище	Степан	№ 17
	Теремішівського району	Ім'я	Тришів	
2	Кийівської округи	По батькові	Тришів	
	30 "Листопада" місяця 1930 року	Помер(ла)	За "Листопада" місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 6 » (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: перш, друга, або "....." 6) Вік батька « ..... » років; Вік матері « ..... » років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Х. М. Шевчина Румадівської округи			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Тришів			
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) У себе			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Швидка (додано лікарську довідку № ) або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	с. Руськоїтка, Тернопільського району	
14	Підпис заявника	Т. Сидорук	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Мельники Руськоїтка, с. Тернопільського району	
14	Підпис заявника	Т. Сидорук	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Рудавіська рада	Прізвище	Сіташук	№ 18 131
	Тришівський району	Ім'я	Сергій	
2	Ришівської округи	По батькові	Кедрів	
	" 2 " Серпня місяця 1930 року	Помер(ла)	" 2 " Серпня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік " 2 " (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) <i>с.п. Шибини Рудав. с-р. Тришівський р.</i>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Батько</i>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <i>З Кедрових</i>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе) <i>У себе</i>			
11	Сімейний стан померлого <i>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</i>			
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Невідомо</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Рудавіська рада	Прізвище	Сидоренко	№ 10
	Тришівський району	Ім'я	Іван	
2	Ришівської округи	По батькові	Петрових	
	" 4 " Серпня місяця 1930 року	Помер(ла)	" 4 " Серпня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік "....." (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвнонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <i>Своєю</i> б) Вік батька " 39 " років; Вік матері " 29 " років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>с.п. Рудавіська Тришівський р.</i>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Батько</i>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <i>З Кедрових</i>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе) <i>У себе</i>			
11	Сімейний стан померлого <i>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</i>			
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Невідомо</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Х Шевченка вулиця р-нч Терещівська р-нч	
14	Підпис заявника	П. Степанук	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

13	Адреса заявника	С Рувальдівна Терещівської р-нч	
14	Підпис заявника	П. Сидоренко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

75  
№ 20  
132

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Кущівська рада  
Туриського району  
Вітківський округи  
"14" Вересня місяця 1930 року

Прізвище Воларин  
Ім'я Тарас  
По батькові Курішівський  
Помер(ла) "13" Вересня місяця 1930 року

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

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

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Вітківська вул. Туриського д-ні Курішівська

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) Зембарства

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

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

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

№ 21

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Кущівська рада  
Туриського району  
... округи  
"11" Жовтня місяця 1930 року

Прізвище Воларин  
Ім'я Сарацин  
По батькові Житковський  
Помер(ла) "11" Жовтня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік « 71 » (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) Вітківська вул. Туриського д-ні

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) Від зембарства

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

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

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



13	Адреса заявника	с. Руссодізна	
14	Підпис заявника	[Signature]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	[Signature]	Секретар Регистратор [Signature]
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Руссодізна	
14	Підпис заявника	[Signature]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	[Signature]	Секретар Регистратор [Signature]
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Рада Радивіська	Прізвище Дерновт	№ 22 133	
	1	Району Радивіського	Ім'я Микола		
	1	Округи	По батькові Степанів		
	2	„30 жовтня“ місяця 1930 року	2	Помер(ла) „31 жовтня“ місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 1 с. ут. » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „14/11“ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „друга“ 6) Вік батька « 27 » років; Вік матері « 22 » років.			
	6	Громадянство			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>с. Радивіська Радивіського округу</i>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Батько</i>			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (каброботства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <i>Від хліборобства</i>			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі) <i>у себе</i>			
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Невідомо</i> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Рада Радивіська	Прізвище Сасогод	№ 23	
	1	Району Радивіського	Ім'я Микола		
	1	Округи	По батькові Степанів		
	2	„31 жовтня“ місяця 1930 року	2	Помер(ла) „31 жовтня“ місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 5 днів » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „25“ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „друга“ 6) Вік батька « 33 » років; Вік матері « 35 » років.			
	6	Громадянство			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>с. Радивіська Радивіського округу</i>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Батько</i>			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (каброботства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <i>Хліборобства</i>			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі) <i>в с. Радиві</i>			
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Невідомо</i> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника <i>76/1</i> <i>с. Русько-Діброва</i>	
14	Підпис заявника <i>Т. Вершовий</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС <i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника <i>с. Турчанів Київської області</i>	
14	Підпис заявника	
15	Голова ради Зав. ЗАГС <i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Румибівська рада	1	Прізвище	Вашинь	№ 24 134	
	Перемішів. району		Ім'я	Микола		
	Київської округи		По батькові	Вашинь.		
		1. " Лютого " місяця 1930 року	2	Помер(ла)	1. " Лютого " місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 4. » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
	6	Громадянство				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с Румибівської Перемішівської ради				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував батько				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) Взяв шлюб				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) у себе				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті невідомо (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Румибівська рада	1	Прізвище	Обварт	№ 25	
	Перемішівського району		Ім'я	Григор		
	Київської округи		По батькові	Олександрів		
		2. " Лютого " місяця 1930 року	2	Помер(ла)	2. " Лютого " місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 19 2/3 » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
	6	Громадянство				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с Румибівської Перемішівської ради				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував батько				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) Життя в селі				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) у себе				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті невідомо (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	с. Русава Ізяславського району	
14	Підпис заявника	В. М. К.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Русава Ізяславського району	
14	Підпис заявника	В. М. К.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Квентова рада	1	Прізвище	Сарджанян	№ 78 135
	Туркманський району		Ім'я	Олена	
	округи		По батькові	С. М. Сарджанян	
2	" 2 " Човенту місяця 19 30 року	2	Помер(ла)	" 2 " Човенту місяця 19 30 року	
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік	" 39 " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або... ч... б) Вік батька " 39 " років; Вік матері " 39 " років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Квентова Туркманський р-он				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Ганно				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл.боробства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) самі здобувало				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе) у себе				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті Чолова				
	(додано лікарську довідку №...)				
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Квентова рада	1	Прізвище	Човентян	№ 27
	Туркманський району		Ім'я	Тетяна	
	округи		По батькові	Петрисян	
2	" 7 " Човенту місяця 19 30 року	2	Помер(ла)	" 7 " Човенту місяця 19 30 року	
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік	" 50 " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або... б) Вік батька " " років; Вік матері " " років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Квентова Туркманського р-он				
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, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) самі здобувало				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе) у себе				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті Чолова				
	(додано лікарську довідку №...)				
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	с. Рибинська	
14	Підпис заявника	Торібашич	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Губчук	Секретар Регистратор Манастир
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Рибинська	
14	Підпис заявника	Іванченко Дмитро / Іванченко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Губчук	Секретар Регистратор Манастир
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

79  
№ 28  
136

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Рада <u>Кучинська</u>	1	Прізвище <u>Кучинський</u>	2	Помер(ла) <u>9</u> " <u>серпня</u> місяця 19 <u>30</u> року
	Району <u>Перещинський</u>		Ім'я <u>Саша</u>		місяця 19 <u>30</u> року
	Округи		По батькові <u>Олександрович</u>		
2	" <u>9</u> " <u>серпня</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>9</u> " <u>серпня</u> місяця 19 <u>30</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 «...» років; Вік матері «...» років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Кучинське Кучинського району</u>				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>батько</u>				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, державні) <u>з батька</u>				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>в дитині</u>				
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>				
12	Зазначити докладно причину смерті <u>невідома</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Рада <u>Кучинська</u>	1	Прізвище <u>Стамчук</u>	2	Помер(ла) <u>13</u> " <u>серпня</u> місяця 19 <u>30</u> року
	Району <u>Перещинський</u>		Ім'я <u>Микола</u>		місяця 19 <u>30</u> року
	Округи		По батькові <u>Миколайович</u>		
2	" <u>13</u> " <u>серпня</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>13</u> " <u>серпня</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				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Кучинське Перещинського району</u>				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>батько</u>				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, державні) <u>з батька</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>невідома</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				



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

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	<i>С. К. С. С. С.</i>	
14	Підпис заявника	<i>М. С. С. С. С.</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Реєстратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Кучинська рада	1	Прізвище <u>Бидарина</u>	№ <u>30</u> <u>137</u>
	Паризька району		Ім'я <u>Насана</u>	
2	округи	2	По батькові <u>Клидаровна</u>	
	"12" грудня місяця 19 <u>30</u> року		Помер(ла) "12" грудня місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (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 „.....“ 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>Миронів Паризької округи</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>самом</u>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>Клідаровна</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>в ср. армії</u>			
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Невідомо</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Кучинська рада	1	Прізвище <u>Бидарина</u>	№ <u>31</u>
	Паризька району		Ім'я <u>Володимир</u>	
2	округи	2	По батькові <u>Клидарів</u>	
	"12" грудня місяця 19 <u>30</u> року		Помер(ла) "12" грудня місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <u>4</u> » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років.			
6	Громадянство _____			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Миронів Паризької округи</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>самом</u>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>Клідаровна</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>в ср. армії</u>			
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Невідомо</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	<i>x Микошичів</i>	
14	Підпис заявника	<i>Соборук</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>Соборук</i>	Секретар Регистратор <i>М. С. С.</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	<i>x Микошичів</i>	
14	Підпис заявника	<i>Соборук</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>Соборук</i>	Секретар Регистратор <i>М. С. С.</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Радивське рада Пирішівський району округи	1	Прізвище <u>Видоричко</u> Ім'я <u>Ніна</u> По батькові <u>Усєвродина</u>	№ <u>39</u> <u>138</u>	
	2	„13“ <u>Трудня</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) „13“ <u>Трудня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>1</u> » (скільки повних років має)		
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ 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>с. Радивська Пирішівський округ</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батько</u>				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <u>Хліборобства</u>				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>с-г. артіль „Красна армія“</u>				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>Кішечна</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Радивське рада Пирішівський району округи	1	Прізвище <u>Видоричко</u> Ім'я <u>Ніна</u> По батькові <u>Усєвродина</u>	№ <u>39</u>	
	2	„13“ <u>Трудня</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) „13“ <u>Трудня</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 _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років.				
	6	Громадянство				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Радивська Пирішівський округ</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батько</u>				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <u>Хліборобство</u>				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>у себе</u>				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>Кішечна</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

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

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Писаренко Тернопільської ради	
14	Підпис заявника	Собез	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Григорук	Секретар Реєстратор Григорук
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Кушадівська рада Тернопільського району округи	1	Прізвище <u>Соворинський</u> Ім'я <u>Іван</u> По батькові <u>Андрійович</u>	№ <u>31</u> <u>139</u>	
	2	16 "Трудня" місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) 16 "Трудня" місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>6</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>с. Кушадівка Тернопільського району</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батько</u>				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл.боробства, 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.</u>				
	11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>				
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>Кендірна</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Кушадівська рада Тернопільського району округи	1	Прізвище <u>Губів</u> Ім'я <u>Мирита</u> По батькові <u>Григорівна</u>	№ <u>35</u>	
	2	28 "Трудня" місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) 28 "Трудня" місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>одна рт.</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>с. Кушадівка Тернопільського району</u>				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Батько.</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>З хліборобства.</u>				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл.боробства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>У себе.</u>				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>Губівна</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	с. Кучмабівка Тернопільської обл.	
14	Підпис заявника	Собуринський А. М.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>Собуринський</i>	Секретар Регістратор <i>Решетко</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Кучмабівка Тернопільської обл.	
14	Підпис заявника	<i>Собуринський А. М.</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>Собуринський</i>	Секретар Регістратор <i>Решетко</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1		Прізвище <u>Міша</u>	№ <u>29</u>	
	рада <u>Смуга</u>		Ім'я <u>Митоса Миколаївна</u>		
	району <u>Мисиса</u>		По батькові <u>Миколі</u>		
	округи <u>Київс.</u>		2	Помер(ла) <u>1</u> <u>Машов</u> місяця 19 <u>30</u> -року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік <u>14</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 <u>5</u> б) Вік батька <u>55</u> » років; Вік матері <u>59</u> » років.			
	6	Громадянство			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>М. Марашурськ Першеслав р.</u>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>батьки</u>			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) <u>векбаробства</u>			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі) <u>вотілі у себе</u>			
	11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Невстигнення</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1		Прізвище <u>Бурденко</u>	№ <u>2</u>	
	рада <u>М. Карашурськ</u>		Ім'я <u>Ганна</u>		
	району <u>Першеславс.</u>		По батькові <u>Миколаївна</u>		
	округи <u>Київс.</u>		2	Помер(ла) <u>12</u> <u>Машов</u> місяця 19 <u>30</u> -року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік <u>1, 3 м.</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 <u>1906 р.</u> років; Вік матері <u>1909</u> » років.			
	6	Громадянство			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. М. Карашурськ Першеславс. р.</u>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>батьки</u>			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) <u>с. г. в. баробства</u>			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі) <u>в своєму господарстві</u>			
	11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Невстигнення</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				



830

13	Адреса заявника	<i>М. Карамуза Перемисль р.</i>	
14	Підпис заявника	<i>М. Карамуза</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

13	Адреса заявника	<i>М. Карамуза Перемисль р.</i>	
14	Підпис заявника	<i>М. Карамуза</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

М. Каратинь рада  
 Терещев. району  
 Київської округи

Прізвище Ботко  
 Ім'я Петро  
 По батькові Павлів

84 2  
 № 3  
90

"8" берез. місяця 1930 року

Помер(ла) 30 січня місяця 1930 року

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

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "13" березня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 3 б) Вік батька « 30 » років; Вік матері « 36 » років.

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. М. Каратинь Терещев. району.

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

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

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

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

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

М. Каратинь рада  
 Терещев. району  
 Київської округи

Прізвище Гучеренко  
 Ім'я Оста  
 По батькові Михайлова.

№ 4

"20" березня місяця 1930 року

Помер(ла) 20 березня місяця 1930 року

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

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "13" березня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перше б) Вік батька « 38 » років; Вік матері « 24 » років.

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. М. Каратинь Терещев. району.

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

9 з чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, держани) Хліборобство.

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

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

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

847

13	Адреса заявника	с. Макаратуле. Терезина р.	
14	Підпис заявника	Л. Гомис.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

13	Адреса заявника	с. Макаратуле Терезина р. н.п.	
14	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	М. Каратючівська рада Передіславського району Київської округи	Прізвище <u>Руденко</u> Ім'я <u>Дмитро</u> По батькові <u>Степанів.</u>	№ <u>5</u> <u>91</u>	
	2	<u>21</u> березня місяця 19 <u>30</u> року	Помер(ла) <u>20 березня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>18 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: перш, друга, або..... 6) Вік батька « <u>44</u> » років; Вік матері « <u>42.</u> » років.			
	6	Громадянство			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. М. Каратючів Передіслав району</u>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батьки.</u>			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштомі рідні, державні) <u>Хлібороб.</u>			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотлі)) <u>у себе вдома.</u>			
	11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>			
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>Невстигло</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	М. Каратючівська рада Передіславського району Київської округи	Прізвище <u>Лисича</u> Ім'я <u>Василь</u> По батькові <u>Андрійв.</u>	№ <u>6</u>	
	2	<u>28</u> березня місяця 19 <u>30</u> року	Помер(ла) <u>27 березня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>1.</u> » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або..... 6) Вік батька « <u>22.</u> » років; Вік матері « <u>22.</u> » років.			
	6	Громадянство			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. М. Каратючів Передіслав р. у.</u>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батьки.</u>			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштомі рідні, державні) <u>Хліборобства.</u>			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотлі)) <u>в 1/2 артілі "Березняк"</u>			
	11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>			
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>Невстигло.</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

85/6

13	Адреса заявника	с. МКарайчів Тернопіль р-ну
14	Підпис заявника	Гуденко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

13	Адреса заявника	с. МКарайчів Тернопіль р-ну
14	Підпис заявника	Гуденко А.
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Мкаратичів рада  
 Терещів. району 1  
 Київської округи

Прізвище Миценко  
 Ім'я Срижок  
 По батькові Ничипорів

86  
 № 7.  
 92

1 « квітня » місяця 1930 року

2 Помер(ла) 1 « квітня » місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

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

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

6 Громадянство

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

с. Мкаратичів Терещів. р-ну.

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

на утриманні сина

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

Хліборобства

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

нос. у себе.

11 Сімейний стан померлого

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

12 Зазначити докладно причину смерті

невстало в сина.

(додано лікарську довідку № / )

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Мкаратичів рада  
 Терещів. району 1  
 Київської округи

Прізвище Яремченко  
 Ім'я Мико  
 По батькові Ничипорів

№ 8.

24 « квітня » місяця 1930 року

2 Помер(ла) 19 « березня » місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 1899 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: перша, друга, або / б) Вік батька « / » років; Вік матері « / » років.

6 Громадянство

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

с. Мкаратичів Терещів. р-ну К. Д.

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)

Хліборобства.

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

господар у себе

11 Сімейний стан померлого

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

12 Зазначити докладно причину смерті

невстало в сина.

(додано лікарську довідку № / )

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

868

13	Адреса заявника	с. МЗаратуль Переселів р-ну	
14	Підпис заявника	[Signature]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	[Signature]
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

13	Адреса заявника	с. МЗаратуль Переселів р-ну. К. О.	
14	Підпис заявника	[Signature]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	[Signature]
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 387.





87р

13	Адреса заявника	с. Мкаратуло Червеново р-ну К. О.	
14	Підпис заявника	Зітварення	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Д. М. Д.
16	Особливі та різні помітки		

13	Адреса заявника	с. М. Каратуло Червеново р-ну К. О.	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	М. Маринівська рада Черкаський району Київської округи		1	Прізвище <u>Борисенко</u> Ім'я <u>Микола</u> По батькові <u>Борисенко</u>	№ <u>11</u> <u>99</u>	
	12 травня 30 року		2	Помер(ла) <u>12 травня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <u>70</u> » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
	6	Громадянство <u>українець</u>				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Каратини Черкаського р-ну</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>утримував батько та дитина</u>				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>С/господарство</u>				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>в своєму господарстві</u>				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
	12	Завзначити докладно причину смерті <u>невстановлено</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	М. Каратинська рада Черкаський району Київської округи		1	Прізвище <u>Мартинюк</u> Ім'я <u>Микола</u> По батькові <u>Олексійов</u>	№ <u>12</u>	
	17 травня 30 року		2	Помер(ла) <u>17 травня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <u>2 місяці</u> » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „16“ березня 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька « <u>26</u> » років; Вік матері « <u>25</u> » років.				
	6	Громадянство <u>українець</u>				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Мала Каратини Черкаського р-ну</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>батько і мати</u>				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>С/господар.</u>				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>передає труд не</u>				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
	12	Завзначити докладно причину смерті <u>невстановлено</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	<i>М. Маратичів Перещепів р</i>	
14	Підпис заявника	<i>Маратичів</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>М. Маратичів</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

13	Адреса заявника		
14	Підпис заявника	<i>Маратичів</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	М. Каратувська рада Перечеловський району Київської округи		1	Прізвище <u>Цивинський</u> Ім'я <u>Василь</u> По батькові <u>Явдоторів</u>	№ 13 95
	27 травня місяця 1930 року		2	Помер(ла) 27 травня місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 70 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 <u>Українець</u>			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Київської округи Перечеловського району М. Каратув.</u>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Мартинян Віталій Мартинянович</u>			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>Хліборобства</u>			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))			
	11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>			
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>Невстановлено</u> (додано лікарську довідку № ..... ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	М. Каратувська рада Перечеловською району Київської округи		1	Прізвище <u>Петренко</u> Ім'я <u>Танна</u> По батькові <u>Васильова</u>	№ 14
	15 травня місяця 1930 року		2	Помер(ла) 15 травня місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 7 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 <u>Українка</u>			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Батько</u>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>Хліборобства</u>			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))			
	11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>			
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>Воспалення легень</u> (додано лікарську довідку № ..... ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

892/0

13	Адреса заявника	М. Каратича Переможецького району Київської обл.	
14	Підпис заявника	В. Мартиніанов.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>-210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

13	Адреса заявника	М. Каратича Переможецького району	
14	Підпис заявника	В. Черемиса	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	В. Чудов
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>-210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	М Каратюк рада Переяслав району 1 Київської округи		Прізвище Дорошенко Ім'я Василь По батькові Іванов.		№ 15 98	
	30 травня місяця 1930 року		2 Помер(ла) " " місяця 19 року			
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 100 » (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 Українці				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) М Каратюк Переяслав Київської				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держани) Хліборобства				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
	12	Зазначити докладно причину смерті Невстановлено. (додано лікарську довідку № ..... ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	М Каратюк рада Переяславського району 1 Київської округи		Прізвище Олександренко Ім'я Ганна По батькові Кузьмова		№ 16	
	5 Серпня місяця 1930 року		2 Помер(ла) „5“ Серпня місяця 1930 року			
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 5 місяч. » (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) М Каратюк Переяславського К. О.				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Батько.				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держани) Хліборобства				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
	12	Зазначити докладно причину смерті Невстановлено. (додано лікарську довідку № ..... ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

90/р

13	Адреса заявника	<i>М. Каратюк Переяславський Київ.</i>	
14	Підпис заявника	<i>Записаний рос. Юрченко</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

13	Адреса заявника	<i>М. Каратюк</i>	
14	Підпис заявника	<i>Блефренко.</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>В. Дудин</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 387.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	М-Каратувської рада	1	Прізвище	Київок	№ 17 97
	Переміславського району		Ім'я	Лукерія	
2	Київської округи	2	По батькові	Іванова	
	16 "Серпня" місяця 1930 року		Помер(ла)	16 "Серпня" місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік «                    » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „1“ „16 серпня“ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або                    б) Вік батька « 24 роки » років; Вік матері « 21 » років.				
6	Громадянство	Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	М-Каратув			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сама			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	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 <u>Від родичів</u> (додано лікарську довідку №                    ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

1	М-Каратувської рада	1	Прізвище	Київок	№ 18
	Переміславського району		Ім'я	Ольга	
2	Київської округи	2	По батькові	Гавришва	
	24 "Серпня" місяця 1930 року		Помер(ла)	24 "Серпня" місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік «                    » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „16“ „Серпня“ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або                    б) Вік батька « 24 » років; Вік матері « 21 » років.				
6	Громадянство	Українець.			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	М-Каратув			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сама.			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	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 <u>Невстигавши.</u> (додано лікарську довідку №                    ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				



912/б

13	Адреса заявника	<i>М Каратуні</i> <i>Мереяславського району</i>	
14	Підпис заявника	<i>Вішні</i>	
15	<i>Голова ради</i> <i>Зав. ЗАГС</i>	<i>Секретар</i> <i>Регистратор</i>	<i>В. Гуденю</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	<i>М Каратуні</i> <i>Мереяславського К.О.</i>	
14	Підпис заявника		
15	<i>Голова ради</i> <i>Зав. ЗАГС</i>	<i>Секретар</i> <i>Регистратор</i>	<i>В. Гуденю</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

92<sup>10</sup>  
№ 19  
98

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	М. Карачува рада	Прізвище	Бонко
	Перечиславський району	Ім'я	Танна
2	Київська округи	По батькові	Василюк
	„30“ Вересня місяця 1930 року	Помер(ла)	„30“ Серпня 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: 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>М. Карачува Перечиславського району</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>на утриманні батька</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, державні) <u>Ремесло</u>		
10	Де یرаціонував або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>ср. у армії</u>		
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>М. Ротарович</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертво-ароджений, оголошений від суду за померлого		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	М. Карачува рада	Прізвище	Авострик
	Перечиславський району	Ім'я	Ігор
2	Київська округи	По батькові	Пантисидорович
	„5“ Вересня місяця 1930 року	Помер(ла)	„5“ Вересня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 1 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.		
6	Громадянство <u>Україн.</u>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. М. Карачува Перечиславського району</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батьки</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, державні) <u>господарство</u>		
10	Де یرаціонував або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>ср. армії</u>		
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>скармашина та гангрена</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертво-ароджений, оголошений від суду за померлого		

922/ф

13	Адреса заявника	<i>М. Карачунів</i> <i>Нареченавський рай.</i>	
14	Підпис заявника	<i>Болмо</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	<i>[Signature]</i> 11
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>0</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

13	Адреса заявника	<i>С. М. Гранітьов</i> <i>Киевський рай.</i>	
14	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	<i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>0</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 387.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	М. Каратура Медзислов	рада району округи	1	Прізвище <u>Урмолицько</u> Ім'я <u>Маталка</u> По батькові <u>Муриніч</u>	№ <u>21</u> <u>99</u>
	2	<u>15</u> <u>Вересня</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>14</u> <u>Вересня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4	Вік « <u>48</u> » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося <u>29</u> <u>серпня</u> місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>        </u> б) Вік батька « <u>24</u> » років; Вік матері « <u>24</u> » років.				
	6	Громадянство <u>Українець</u>				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>С. Мала Каратура</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Медзисловська рада</u>				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>С/ госп. подат.</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>Невстановлено</u> (додано лікарську довідку № <u>        </u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	М. Каратура Перієстав Київської	рада району округи	1	Прізвище <u>Колов.</u> Ім'я <u>Мерішка</u> По батькові <u>Хрестів.</u>	№ <u>22</u>
	2	<u>17</u> <u>Вересня</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>17</u> <u>Вересня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	<u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)		4	Вік « <u>60</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>        </u> б) Вік батька « <u>        </u> » років; Вік матері « <u>        </u> » років.				
	6	Громадянство <u>Українець</u>				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>М. Каратура</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>на утриманні сина.</u>				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>Хліборобства</u>				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>У себе вдома</u>				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), <u>одружений</u> (а), розлучений (а) (підкреслити)				
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>Невстановлено</u> (додано лікарську довідку № <u>        </u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

93/1

13	Адреса заявника	<i>С. Мале Каратюль</i>	
14	Підпис заявника	<i>Дружескіх ст.</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>11</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	<i>М. Каратюль Перосяславська</i>	
14	Підпис заявника	<i>В. М. К.</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	М. Каратуль рада	Прізвище <i>Петрушино</i>	№ <i>23</i> <i>100</i>
	<i>Руденський</i> району	Ім'я <i>Катерина</i>	
	округи	По батькові <i>Умисльнова</i>	
2	<i>3</i> " <i>Нов.</i> місяця 19 <i>30</i> року	Помер(ла) <i>3</i> " <i>Нового</i> місяця 19 <i>30</i> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік <i>3 роки</i> (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося "....." місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або... » років; Вік матері «...» років.		
6	Громадянство <i>Українець</i>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>Батюки</i>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>С. М. Каратуль мешкає</i>		
9	<i>Хліборобства</i>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))		
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>не встановлено</i> (додано лікарську довідку №...) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	М. Каратуль рада	Прізвище <i>Руденко</i>	№ <i>24</i>
	<i>Переліцький</i> району	Ім'я <i>Людмила</i>	
	<i>Кішківська</i> округи	По батькові <i>Ігнатівна</i>	
2	<i>11</i> " <i>Листопада</i> місяця 19 <i>30</i> року	Помер(ла) <i>9</i> " <i>листопада</i> місяця 19 <i>30</i> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік <i>30</i> » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося "....." місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або... » років; Вік матері «...» років.		
6	Громадянство <i>Українець</i>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>М. Каратуль</i>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		
9	<i>Хліборобства</i>		
10	<i>у себе вдома</i>		
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>не встановлено</i> (додано лікарську довідку №...) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

947

13	Адреса заявника	<i>С. М. Каратиш Митрополит</i>	
14	Підпис заявника	<i>С. М. Каратиш</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>Курин</i>	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

13	Адреса заявника	<i>М. Каратиш Митрополит</i>	
14	Підпис заявника	<i>М. Каратиш</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Реєстратор <i>В. Каратиш</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

25  
101

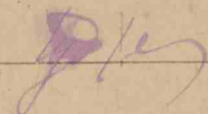
ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	М. Каратичів рада Терещавський району округи	1	Прізвище Мисан Ім'я Лукіна По батькові Івановна	№ 25 101
	2	"15" грудня місяця 1950 року	2	Помер(ла) "15" грудня місяця 1950 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 85 » (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років.				
6	Громадянство	Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	М. Каратичів Терещавський району			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Володіє			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)				
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				

26

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	М. Каратичів рада Терещавський району округи	1	Прізвище Старинського Ім'я Захарко По батькові Михайлів	№ 26
	2	"24" грудня місяця 1950 року	2	Помер(ла) "24" грудня місяця 1950 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 80 » (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років.				
6	Громадянство	Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	М. Каратичів Терещавського району			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Син			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе вдома			
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				

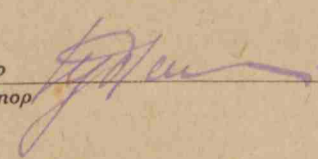


95р

13	Адреса заявника	М. Каранічів Терещівського району	
14	Підпис заявника	В. Митюк	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	М. Каранічів Терещівського району	
14	Підпис заявника	В. Митюк	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	рада М-Коратичів	Прізвище	Миколайко	№ 37 102	
	району	Александрівський	Ім'я	Арселіна		
	округи		По батькові	Тавишів		
	2	місяця 1930 року	31 " травня	Помер(ла)	31 " травня	місяця 1930 року
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 80 » (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 Українець				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Александрівський район М-Коратичів.				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Утримує сини.				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) Хліборобства				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті Не встановлено. (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого					

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	рада	Прізвище		№.....	
	району		Ім'я			
	округи		По батькові			
	2	місяця 19..... року	.....	Помер(ла)	.....	місяця 19..... року
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік «.....» (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або 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)				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого					

96 р

13	Адреса заявника	<i>М. Каратюк Тернопільське респ</i>	
14	Підпис заявника	<i>А. М. Каратюк</i>	
15	<i>Голова ради</i> <i>Зав. ЗАГС</i>	<i>Секретар</i> <i>Регистратор</i>	<i>Г. Г. Г.</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

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

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Ковчинська рада	1	Прізвище	Грищан	№ 1. 103
	Перещелавський району		Ім'я	Табло	
2	Київської округи	2	По батькові	Мазарів -	
	6. січня місяця 1930 року		Помер(ла)	6. січня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 29 » (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 Українець				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Ковчинці Перещелав. р.				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам.				
9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні) хліборобства)				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) у себе				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Ковчинська рада	1	Прізвище	Лазанько	№ 2
	Перещелавський району		Ім'я	Грицько	
2	Київської округи	2	По батькові	Михайлів	
	12. Лютого місяця 1930 року		Помер(ла)	11. Лютого	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 24 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвнонароджених точно зазначити: а) Народилося „12...“ місяця 1924 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або..... б) Вік батька « 24 » років; Вік матері « 25 » років.				
6	Громадянство Українець				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Ковчинці				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував утримував батько -				
9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні) хліборобства)				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) у себе				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого				

977р

13	Адреса заявника	с Ковшини	
14	Підпис заявника	Григоренко О.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Курчиш
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с Корини -	
14	Підпис заявника	П. Лазарко,	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Курчиш
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Коринська рада Церковно-сільського району Київської округи	1	Прізвище <u>Дрляк</u> Ім'я <u>Танна</u> По батькові <u>Григорівна</u>	№ <u>3</u> <u>104</u>	
	2	<u>13</u> " <u>Лютого</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>11</u> " <u>Лютого</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 ..... б) Вік батька « ..... » років; Вік матері « ..... » років.				
	6	Громадянство	<u>Україна</u>			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>с. Коринь</u>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Утримував батько</u>			
	9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботи, посади чи коштом рідні, держави)	<u>хліборобства</u>			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі)	<u>у себе</u>			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>невідома</u> (додано лікарську довідку № ..... ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Коринська рада Церковно-сільського району Київської округи	1	Прізвище <u>Болішин</u> Ім'я <u>Григор</u> По батькові <u>Олексій</u>	№ <u>4</u>	
	2	<u>до</u> " <u>Лютого</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>до</u> " <u>Лютого</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: перш, друга, або ..... б) Вік батька « ..... » років; Вік матері « ..... » років.				
	6	Громадянство	<u>Укр.</u>			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>с. Коринь</u>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>батько</u>			
	9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботи, посади чи коштом рідні, держави)	<u>хліборобства</u>			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі)	<u>у себе</u>			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>невідома</u> (додано лікарську довідку № ..... ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

98р

13	Адреса заявника	с Коринці	
14	Підпис заявника	Коринці Д. М. Дієнко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Куринці
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с Коринці	
14	Підпис заявника	Микола Дієнко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Куринці
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

99

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Козинська рада		Прізвище Версоучий		№ 5 105	
	Передславський району		Ім'я Сурій			
	Київської округи		По батькові Іванів			
	„1“ березня місяця 1930 року		2 Помер(ла) 28. лютого		місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 6 м. » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „10“ серпня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або шоста б) Вік батька « 44 » років; Вік матері « 42. » років.				
	6	Громадянство Українець.				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Козинці				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував утримував батько				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) хліборобства				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе) у себе				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті невідомо (додано лікарську довідку № ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Козинська рада		Прізвище Лесик		№ 6	
	Передславський району		Ім'я Ганна			
	Київської округи		По батькові Михайлова			
	„5“ березня місяця 1930 року		2 Помер(ла) „4“ березня		місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 3 р. 1 м. » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „18“ листопада місяця 1927 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перша б) Вік батька « 27 » років; Вік матері « 25. » років.				
	6	Громадянство Українка				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Козинці				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував утримував батько				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) хліборобства				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе) у себе				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті невідомо (додано лікарську довідку № ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					



99зр

13	Адреса заявника	с. Кошунці	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	М. Вересюк	Секретар Регистратор Кунцік
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Кошунці	
14	Підпис заявника	М. Олексюк	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	М. Олексюк	Секретар Регистратор Див.
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

100

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Козинська рада	1	Прізвище Овченко	№ 106
	Тернопільського району	1	Ім'я Іван Іванович	
	Київської округи		По батькові Михайлів	
	7 " березня місяця 1930 року	2	Помер(ла) 7 " березня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік « 44 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « 2 » місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя б) Вік батька « 33 » років; Вік матері « 32 » років.			
6	Громадянство Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) С. Козинці			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Утримував батько			
9	З чого жив померлий і бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні) Хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) у себе			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Невідомо (додано лікарську довідку № ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

закрепичне "Іван" не читати, виправляючим "Василь" і прити, Секретарієр с.р. Дид.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Козинська рада	1	Прізвище Трищан	№ 8
	Тернопільського району	1	Ім'я Василь	
	Київської округи		По батькові Антонів	
	12 " березня місяця 1930 року	2	Помер(ла) 11 " березня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік « 31 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « 5 » місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя б) Вік батька « 37 » років; Вік матері « 32 » років.			
6	Громадянство Українець			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) С. Козинці			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Утримував батько			
9	З чого жив померлий і бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні) Хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) у себе			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Невідомо (додано лікарську довідку № ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

100-р

13	Адреса заявника	С Розинської	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	М. Олійник	Секретар Реєстратор Дир.
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Кізімської	
14	Підпис заявника	Григорукін А	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	М. Олійник	Секретар Реєстратор Дир.
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

101  
50  
№1  
107

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Козинська рада		Прізвище	Починис	№1 107	
	Передслівський району		Ім'я	Стефанія		
	Київської округи		По батькові	Григорівна		
	15 "березня" місяця 1930 року		2	Помер(ла)	14 "березня" місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 46 » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося ..... " ..... місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « ..... » років; Вік матері « ..... » років.				
	6	Громадянство Українка				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Козинці				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) хліборобства				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) у себе				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті невідомо (додано лікарську довідку № ..... ) або підкреслити: мертвий, асфіксований, оголошений від суду за померлого					

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Козинська сільрада		Прізвище	Трилок	№10	
	Передслівський району		Ім'я	Тамара		
	Київської округи		По батькові	Нановна		
	8 "травня" місяця 1930 року		2	Помер(ла)	7 "травня" місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « ..... » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "3" ..... " ..... місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « 32 » років; Вік матері « 32 » років.				
	6	Громадянство Українка				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) в. с. Козинці				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) хліборобства				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) у себе				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті від грипу (додано лікарську довідку № ..... ) або підкреслити: мертвий, асфіксований, оголошений від суду за померлого					

101/р

13	Адреса заявника	с. Козинці	
14	Підпис заявника	Мандрило В. Мей. 30 йов - О. Крачок	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	М Олієнко	Секретар Регистратор Видр
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Козинці; Тересавацького р-ну	
14	Підпис заявника	Землетішниця / М. Ворошуні	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	М Олієнко	Секретар Регистратор М. Ворошуні
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

102  
№ 11  
108

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Козинська с/рада	1	Прізвище	Крзюк
Переяславсько району		Ім'я	Натерія
Київської округи		По батькові	Михайлова
19 травня місяця 1930 року	2	Помер(ла)	19 травня місяця 1930 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: перш, друга, або..... б) Вік батька « 42 » років; Вік матері « 38 » років.		
6	Громадянство	Українка	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	в. с. Козинчух	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батьки	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	землеробство	
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>от зоготуха за студія</u> (додано лікарську довідку № <u>№ 11</u> ) або підкреслити: мертвоарожний, оголошений від суду за померлого		

№ 12

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Козинська с/рада	1	Прізвище	Весочкий
Переяславсько району		Ім'я	Михайло
Київської округи		По батькові	Микитович
7 червня місяця 1930 року	2	Помер(ла)	26 травня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або <u>перша</u> б) Вік батька « 40 » років; Вік матері « 35 » років.		
6	Громадянство	Українсько	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	в. с. Козинчух	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батьки	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	землеробство	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <u>про студію а смерт</u> <u>невідома</u> (додано лікарську довідку № .....) або підкреслити: мертвоарожний, оголошений від суду за померлого		

102/р

13	Адреса заявника	С. Мозинці Тернопільського р-ну Київської Ок.	
14	Підпис заявника	М. Кривоноз	
15	Голова ради <del>Зав. ЗАРС</del>	М. Олієнко	Секретар <del>Регістратор</del> М. Ворончук
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

13	Адреса заявника	С. Мозинці Тернопільського р-ну Київської О.	
14	Підпис заявника	Замісником розписав Кошик	
15	Голова ради <del>Зав. ЗАРС</del>	М. Олієнко	Секретар <del>Регістратор</del> М. Ворончук
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

103  
№ 13  
109

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Козинка сім рада Терасівської району Київської округи	1	Прізвище <u>Тішко</u> Ім'я <u>Микола</u> По батькові <u>Миримов</u>		
	2	„19“ червня місяця 1930 року	2	Помер(ла) „18“ червня місяця 1930 року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік «	» (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „2“ червня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або третя 6) Вік батька « 31 » років; Вік матері « 25 » років.				
	6	Громадянство	Українець			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Козинця			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував батько			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	землеробства			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>невідома</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Козинка сім рада Терасівської району Київської округи	1	Прізвище <u>Савишко</u> Ім'я <u>Іван</u> По батькові <u>Іванович</u>	№ 14	
	2	„4“ липня місяця 1930 року	2	Помер(ла) „15“ червня місяця 1930 року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік «	» (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „4“ червня місяця 1927 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або третя 6) Вік батька « 39 » років; Вік матері « 35 » років.				
	6	Громадянство	Українець			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Козинця			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримував батько			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	землеробства			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>від лікарки тини</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				



103/б

13	Адреса заявника	С. Козинська	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	М Олієнко	Секретар Регистратор М Вурман
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Козинці	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	М Олієнко	Секретар Регистратор М Вурман
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

104  
8/15  
110

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Козинська сільрада		Прізвище <u>Савинко</u>		№ <u>110</u>
Перемішкського району		Ім'я <u>Наєт</u>		
Київської округи		По батькові <u>Гоміва</u>		
"4" липня місяця 1930 року		2 Помер(ла) <u>21 червня</u> 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 <u>"24"</u> <u>квітня</u> місяця 19 <u>29</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або <u>шоста</u> б) Вік батька « <u>39</u> » років; Вік матері « <u>35</u> » років.			
6	Громадянство	<u>Українка</u>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>в с. Козинчях</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Батько утримував</u>		
9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, держави)	<u>хліборобства</u>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>у себе</u>		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>шкарлатина</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвоарождений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Козинська сільрада		Прізвище <u>Мевченко</u>		№ <u>16</u>
Перемішкського району		Ім'я <u>Наєт</u>		
Київської округи		По батькові <u>Тамтилович</u>		
"8" серпня місяця 1930 року		2 Помер(ла) <u>8 серпня</u> 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 <u>"18"</u> <u>січня</u> місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або _____ б) Вік батька « <u>30</u> » років; Вік матері « <u>24</u> » років.			
6	Громадянство	<u>Українка</u>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>в с. Козинчях</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Батько утримував</u>		
9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, держави)	<u>хліборобства</u>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>у себе</u>		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>З проєнуди</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвоарождений, оголошений від суду за померлого			

1047

13	Адреса заявника	с. Козинці	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	М. Олієнко	Секретар Регистратор М. Воронуть
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Козинці	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	М. Олієнко	Секретар Регистратор М. Воронуть
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

105  
№ 111

Козинська рада  
Періяснобск району  
округи

Прізвище Білько  
Ім'я Темис  
По батькові Максимів

„14“ грудня місяця 1930 року

Помер(ла) „14“ грудня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « \_\_\_\_\_ » (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) Народилося „27“  
Квітня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,  
або дві б) Вік батька « 46 » років; Вік матері « 42 » років.

6 Громадянство

Українець

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

с Козинці

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

утримував в Білько

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

хліборобство

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

у себе

11 Сімейний стан померлого

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

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

або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого

1057

13	Адреса заявника	с Коринці	
14	Підпис заявника	Віктор Кітас	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	М. Олішук	Секретар Регистратор К. Мосиш
16	Особливі та різні помітки		

69 / 1  
№ 106

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1		Прізвище <u>Томашко</u>	№ <u>106</u>
1		Ім'я <u>Вовгора</u>	
1		По батькові <u>Кисинова</u>	
2		Помер(ла) <u>14</u> <u>січня</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... б) Вік батька «...» років; Вік матері «...» років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Київської округи Бучацького району с. Тристрилля</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>батько</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>Від хліборобства</u>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе) <u>господарював у себе</u>		
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Кір.</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1		Прізвище <u>Тордієнко</u>	№ <u>2</u>
1		Ім'я <u>Іван</u>	
1		По батькові <u>Тавиш</u>	
2		Помер(ла) <u>28</u> <u>січня</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (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: перша, друга, або... б) Вік батька «...» років; Вік матері «...» років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Київської округи Бучацького району с. Тристрилля</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>Від хліборобства</u>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе) <u>господарював у себе</u>		
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Невизомо</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

106р

13	Адреса заявника	г. Тернопіль
14	Підпис заявника	Микола Моторчик
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

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

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Прізвище <i>Домочков</i>	№ <i>3</i>	
	1	Ім'я <i>Андрій</i>	№ <i>107</i>	
	1	По батькові <i>Іванов</i>		
	2	Помер(ла) <i>28 /і</i> місяця 19 <i>30</i> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <i>18 років</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..... 6) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.		
	6	Громадянство		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>С. Криштинці Тернопільського району</i>		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Від землеробства (батько)</i>		
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) <i>З землеробства</i>		
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>Господарював у себе</i>		
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Мир</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Прізвище <i>Іванченко</i>	№ <i>4</i>	
	1	Ім'я <i>Микола</i>	№ <i>4</i>	
	1	По батькові <i>Авдеев</i>		
	2	Помер(ла) <i>29 січня</i> місяця 19 <i>30</i> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <i>32</i> » (скільки повних років має)
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <i>28</i> “ місяця 19 <i>30</i> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <i>4</i> 6) Вік батька « <i>32</i> » років; Вік матері « <i>25</i> » років.		
	6	Громадянство		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>С. Криштинці Тернопільського району</i>		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Від землеробства</i>		
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) <i>Від землеробства</i>		
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>Господарював у себе</i>		
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Вмирає від раку</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			



10278

13	Адреса заявника	В. Цоколюк	
14	Підпис заявника	Н. Мосорко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	В. Висун
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Кришук	
14	Підпис заявника	Ф. Мовчан	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	В. Висун
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.



1087

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

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	<i>В. Кришурин</i>	
14	Підпис заявника	<i>Н. Шитович</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Прізвище <u>Тришуків</u>	№ <u>109</u>
	Ім'я <u>Тайра</u>	
2	По батькові <u>Василь</u>	Помер(ла) <u>24</u> місяця 19 <u>30</u> року
	Рада <u>Тришуків</u>	
3	району <u>Терещівського</u>	Вік « <u>—</u> » (скільки повних років має)
	округи <u>Київської</u>	
4	Чоловік, жінка (підкреслити)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося <u>18</u> місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>2</u> в) Вік батька « <u>27</u> » років; Вік матері « <u>27</u> » років.	
6	Громадянство <u>Українець</u>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>в. Кришків Терещівського району</u>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Тайра</u>	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>Від хліборобства</u>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>Господарював у себе</u>	
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Невдаха</u> (додано лікарську довідку № <u>—</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Прізвище <u>Клишків</u>	№ <u>8</u>
	Ім'я <u>Василь</u>	
2	По батькові <u>Свєдигів</u>	Помер(ла) <u>1</u> місяця 19 <u>30</u> року
	Рада <u>Тришуків</u>	
3	району <u>Терещівського</u>	Вік « <u>83</u> » (скільки повних років має)
	округи <u>Київської</u>	
4	Чоловік, жінка (підкреслити)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... в) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Тришуків Терещівського району</u>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>Від хліборобства</u>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>Господарював у себе</u>	
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Невдаха</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

10970

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

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

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

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Рада <i>Володимирівська</i>	Прізвище <i>Тороскіна</i>	№ <i>9</i> <i>110</i>	
	1	Району <i>Меремелівський</i>	Ім'я <i>Іван</i>		
	1	Округу <i>Київський</i>	По батькові <i>Григорій</i>		
	2	Місяця 19 <i>30</i> року <i>5/III</i>	2	Помер(ла) <i>5/III</i>	Місяця 19 <i>30</i> року
	3	3 <u>Чоловік, жінка (підкреслити)</u>		4	Вік « <i>26</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	6 Громадянство <i>Українець</i>			
	7	7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>в. Кришківський Меремелівський Район</i>			
	8	8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Сам</i>			
	9	9 З чого жив померлий : бо той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <i>Від землеробства</i>			
	10	10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>Господарство Чорба</i>			
	11	11 Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	12 Зазначити докладно причину смерті <i>Партизанська</i> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвоарожний, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Рада <i>Володимирівська</i>	Прізвище <i>Тороскіна</i>	№ <i>10</i>	
	1	Району <i>Меремелівський</i>	Ім'я <i>Михайло</i>		
	1	Округу <i>Київський</i>	По батькові <i>Григорій</i>		
	2	Місяця 19 <i>30</i> року <i>14/III</i>	2	Помер(ла) <i>14/III</i>	Місяця 19 <i>30</i> року
	3	3 <u>Чоловік, жінка (підкреслити)</u>		4	Вік « <i>28</i> » (скільки повних років має)
	5	5 Для дітей, що 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	6 Громадянство <i>Українець</i>			
	7	7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>в. Кришківський Меремелівський Район</i>			
	8	8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Від землеробства</i>			
	9	9 З чого жив померлий : бо той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <i>Від землеробства</i>			
	10	10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>Господарство Чорба</i>			
	11	11 Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	12 Зазначити докладно причину смерті <i>Від землі</i> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвоарожний, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	<i>С. Кришук</i>	
14	Підпис заявника	<i>Гордун</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>А. М.</i>	Секретар Регистратор <i>В. П.</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	<i>В. Кришук</i>	
14	Підпис заявника	<i>Л. Шова</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>А. М.</i>	Секретар Регистратор <i>В. П.</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

69 2  
11  
111

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Уршисуртська рада Мезеєцького району Київської округи	1	Прізвище <u>Уршисурт</u> Ім'я <u>Уршисурт</u> По батькові <u>Мезеєцького</u>	№ <u>111</u>
	2	<u>22/III</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>22/III</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>1 1/2</u> 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: перша, друга, або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років.				
6	Громадянство	<u>України</u>			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>В. Уршисуртський Мезеєцького району</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Батьки</u>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	<u>Згідно з вибором батька</u>			
10	Де утримував або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>Власний господарств у себе</u>			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>На відома</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Григорівська рада Мезеєцького району Київської округи	1	Прізвище <u>Родан</u> Ім'я <u>Надежда</u> По батькові <u>Синица</u>	№ <u>12</u>
	2	<u>12</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>12</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>8</u> » (скільки повних років має)		
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ 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>України</u>			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>Київської округи Мезеєцького району С. Григорівська</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Батьки</u>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	<u>Власний господарств у себе</u>			
10	Де утримував або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>Власний господарств у себе</u>			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>На відома</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				



13	Адреса заявника	В. Дроздовичи 14-а Українська Стрелкова	
14	Підпис заявника	Д. Вауленко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Д. Вауленко	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	В. Дроздовичи	
14	Підпис заявника	Д. Вауленко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Д. Вауленко	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Прізвище <u>Тимошенко</u>	№ <u>13</u>	
	1	Ім'я <u>Водарів</u>	<u>112</u>	
	1	По батькові <u>Тимошевич</u>		
	2	Помер(ла) <u>14/7</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>9</u> » (скільки повних років має)
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося, ..... " місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « ..... » років; Вік матері « ..... » років.		
	6	Громадянство	<u>Українець</u>	
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>в. Припирішши Терезьколовського району</u>	
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>сам</u>	
	9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (халборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	<u>Від землеробства</u>	
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>господарював у себе</u>	
	11	Сімейний стан померлого	<u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>	
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Хвороба</u> (додано лікарську довідку № ..... ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Прізвище <u>Димитришин</u>	№ <u>14</u>	
	1	Ім'я <u>Тамар</u>		
	1	По батькові <u>Лавровач</u>		
	2	Помер(ла) <u>22 травня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>72</u> » (скільки повних років має)
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося, ..... " місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « ..... » років; Вік матері « ..... » років.		
	6	Громадянство	<u>Українець</u>	
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>в. Припирішши Терезьколовського району</u>	
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>сам</u>	
	9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (халборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	<u>Від землеробства</u>	
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>господарював в себе</u>	
	11	Сімейний стан померлого	<u>Парубок, дівчина, удівець (а), <u>одружений</u> (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>	
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Не відома</u> (додано лікарську довідку № ..... ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	С. Крицюк	
14	Підпис заявника	Михайло Монах	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Михайло	Секретар Регистратор Михайло
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Крицюк Переяславський	
14	Підпис заявника	В. Димельський	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Михайло	Секретар Регистратор Михайло
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Прізвище <u>Бордженко</u> Ім'я <u>Наталка</u> По батькові <u>Трицькова</u>	№ <u>15</u> <u>115</u>	
	2	Помер(ла) <u>31</u> " травня " 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: 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>Київської округи Бурденківського району с. Бурденки</u>	
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Батьки</u>	
	9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні))	<u>від хліборобства</u>	
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))	<u>господарює у себе</u>	
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>Невідомо</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Прізвище <u>Ковалюк</u> Ім'я <u>Михайло</u> По батькові <u>Володимирів</u>	№ <u>16</u>	
	2	Помер(ла) <u>2</u> " травня " місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>70</u> » (скільки повних років має)
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ 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>Українець</u>	
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>с. Присториш. Мурськобівського району</u>	
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Васи. Відосиборобства</u>	
	9	З чого жив померлий (бо 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>господарював у себе</u>	
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>Невідомо</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника		
14	Підпис заявника	За Нестівшиною росписався	Губерн
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

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

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Прізвище <u>Хобтя</u>	№ <u>17</u> <u>114</u>
	Ім'я <u>Кавесо</u>	
2	По батькові <u>Уршувків</u>	
	Помер(ла) <u>13/VI</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « <u>26</u> » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.	
6	Громадянство <u>Українець.</u>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>в. Припироми Передєсовської району</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, держани) <u>Від хліборобства</u>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>Господарював у себе</u>	
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <u>вгн туберкульозу.</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Прізвище <u>Гманенко</u>	№ <u>18</u>
	Ім'я <u>Тесло</u>	
2	По батькові <u>Взрлів.</u>	
	Помер(ла) <u>15/VI</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 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..... 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>в. Припироми Передєсовської району</u>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>батьки</u>	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держани) <u>Від хліборобства</u>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>Господарював у себе</u>	
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Удуб</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

1148

13	Адреса заявника	Б. Кришурини	
14	Підпис заявника	Зобов'язуюсь виконувати всі умови, на які вказано в статті 10 Закону про реєстрацію юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Реєстратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Б. Кришурини Перемішського району	
14	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Реєстратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Прізвище <u>Витник</u>	№ <u>19</u>	
	1	Ім'я <u>Хосинко</u>	<u>115</u>	
	1	По батькові <u>Трохимово</u>		
	2	Помер(ла) <u>1</u> <u>липень</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік <u>60</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>Українко</u>		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Тришківщина Переяславського району</u>		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Від землеробства Васио</u>		
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>Від землеробства</u>		
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>Господарював у себе</u>		
	11	Сімейний стан померлого Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), <u>одружений</u> (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Завзначити докладно причину смерті <u>Невідомо</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Прізвище <u>Іванченко</u>	№ <u>20</u>	
	1	Ім'я <u>Маруся</u>		
	1	По батькові <u>Титове</u>		
	2	Помер(ла) <u>3</u> <u>липень</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, <u>жінка</u> (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 <u>Українко</u>		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Тришківщина Переяславського району Київ. обл.</u>		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батьки</u>		
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>Від хліборобства</u>		
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>Господарював у себе</u>		
	11	Сімейний стан померлого Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), <u>одружений</u> (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Завзначити докладно причину смерті <u>Невідомо</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			



1157

13	Адреса заявника	Б. пресюамі Шевченківськ району	
14	Підпис заявника	С. Філик	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

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

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Вришуринська рада Перещинського району Кіровоградської округи 26/ VII місяця 1930 року	1	Прізвище Ім'я По батькові	Гр. Сусенко Миколай Траценко	№ 21 116
	2		2	Помер(ла)	26/ VII місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік «                      » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 6 „ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 4. б) Вік батька « 26 » років; Вік матері « 25 » років.				
	6	Громадянство	Українець			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Вришурини Перещинського району			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батьки			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, державні)	Від хліборобства			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарює у себе			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Тристрижська рада Перещинського району Кіровоградської округи 7 " серпня місяця 1930 року	1	Прізвище Ім'я По батькові	Рубан Хведор Хведор	№ 22
	2		2	Помер(ла)	7 " серпня місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 76. » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька «                      » років; Вік матері «                      » років.				
	6	Громадянство	Українець			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Тристрижя Перещинського району			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Від хліборобства сам			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, 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 (артілі)	Господарює у себе			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>Невдахи</u> _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

116ф

13	Адреса заявника	С Криштоши Радзевської рад	
14	Підпис заявника	Т. Шаценько	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	А. М. М. [Signature]	Секретар Регистратор [Signature]
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника		
14	Підпис заявника	[Signature]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	[Signature]	Секретар Регистратор [Signature]
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Григорішеска рада	1	Прізвище	Тарасенко	№ 23 117
	Перелісової району		Ім'я	Мазуся	
2	Київської округи	2	По батькові	Петрове	
	12 серпня місяця 1930 року		Помер(ла)	12 серпня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік «                    » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвнонароджених точно зазначити: а) Народилося „26“ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або                    б) Вік батька « 23 » років; Вік матері « 20 » років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)				
11	Сімейний стан померлого				
12	Зазначити докладно причину смерті				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Григорішеска рада	1	Прізвище	Холододієва	№ 24
	Перелісової району		Ім'я	Хвостова	
2	Київської округи	2	По батькові	Михайлова	
	12 серпня місяця 1930 року		Помер(ла)	12 серпня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 50 » (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)				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)				
11	Сімейний стан померлого				
12	Зазначити докладно причину смерті				

11270

13	Адреса заявника	<i>В. Курасирюшин</i>	
14	Підпис заявника	<i>С. Гордієнко</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>С. Гордієнко</i>	Секретар Реєстратор <i>Ш. Г. М. М. М.</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника		
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>С. Гордієнко</i>	Секретар Реєстратор <i>Ш. Г. М. М. М.</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Прізвисьце <i>Іордімко</i>	76	№ <i>25</i>	
	1	Ім'я <i>Данно</i>		№ <i>118</i>	
	1	По батькові <i>Вомаричурово</i>			
	2	Помер(ла) <i>19/III</i>	місяця 19 <i>30</i> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <i>2</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 «.....» років; Вік матері «.....» років.			
	6	Громадянство	<i>українське</i>		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>батьки</i>		
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хлборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	<i>Від земляробства</i>		
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>в господарстві у себе</i>		
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <i>не встановлено.</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Прізвисьце <i>Помогачиня</i>	25	№ <i>26</i>	
	1	Ім'я <i>Дієро</i>			
	1	По батькові <i>Максимово</i>			
	2	Помер(ла) <i>19</i>	місяця 19 <i>30</i> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <i>50</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 «.....» років; Вік матері «.....» років.			
	6	Громадянство	<i>українське</i>		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>в. приєднанні Незайцеве</i>		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>батьки</i>		
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хлборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	<i>Від земляробства</i>		
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>в господарстві у себе</i>		
	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				

118/б

13	Адреса заявника	С. Прищупи	
14	Підпис заявника	Юлія Шевченко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	С. Прищупи	Секретар Регистратор Юлія Шевченко
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Прищупи Председов.	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	С. Прищупи	Секретар Регистратор Юлія Шевченко
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Прізвище <u>Гобровица</u> Ім'я <u>Танна</u> По батькові <u>Лавринович</u>	№ <u>26</u> <u>119</u>	
	2	Помер(ла) <u>26</u> <u>Вгесня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік « <u>58</u> » (скільки повних років має)
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років.		
	6	Громадянство	<u>Українець</u>	
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>Київської округи Гумановського рай. с. Григорівки</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>Від хліборобства</u>	
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>господарює у себе</u>	
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), <u>одружений</u> (а), розлучений (а) (підкреслити)	
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>Невідомо</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Прізвище <u>Колодякшич</u> Ім'я <u>Василь</u> По батькові <u>Стипанов</u>	№ <u>27</u>	
	2	Помер(ла) <u>14</u> <u>жовтня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « _____ » (скільки повних років має)
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <u>10</u> “ <u>жовтня</u> місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>7</u> б) Вік батька « <u>35</u> » років; Вік матері « <u>34</u> » років.		
	6	Громадянство	<u>Українець</u>	
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>с. Григорівки Гумановського рай.</u>	
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>не утримував батьків</u>	
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	<u>Від хліборобства</u>	
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>господарює у себе</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		



11930

13	Адреса заявника	С. Кристюк м. Тернопільського	
14	Підпис заявника	за іншого розташев О. М. М.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	С. Кристюк	Секретар Регистратор В. Кристюк

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

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

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

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

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

16

№ 28

120

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Врештинець рада	1	Прізвище	Брашівсько	№ 28
	Решетів району		Ім'я	Марія	
	округи		По батькові	Іваново	
2	" 16 / X " місяця 1930 року	2	Помер(ла)	" 16 / X " місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 86 » (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. Врештинець			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Ваша			
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарює у себе			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті..... (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертво: а) розж. вий, оголошений від суду за померлого				

№ 29

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Врештинецька рада	1	Прізвище	Іоросинко	№ 29
	Пересієвський району		Ім'я	Ніко	
	округи		По батькові	Андрійово	
2	" 13 / XI " місяця 1930 року	2	Помер(ла)	" 13 / XI " місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 4. » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
6	Громадянство	Українське			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	В. Врештинець, Пересієвський Рай.			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Ваша			
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Господарює у себе			
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті..... (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертво: а) розж. вий, оголошений від суду за померлого				

120 ур

13	Адреса заявника	С. Прциуроши	
14	Підпис заявника	Д. Сомішанин	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Скфеліт	Секретар Регстратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Кмів-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Прциуроши Переяславський Район	
14	Підпис заявника	Гордієнко Д. / нешевський /	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Скфеліт	Секретар Регстратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Кмів-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

17

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Врисиришев рада		Прізвище <u>Ошишов</u> 79		№ 30 121	
	Передішов району		Ім'я <u>Василь</u>			
	округи		По батькові <u>Василь</u>			
	23/11 місяця 1930 року		2 Помер(ла) 23/11 місяця 1930 року			
	3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік 27		» (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>Україно</u>			
	7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		<u>С. Врисириш Передішов району</u>			
	8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		<u>Василь</u>			
	9 З чого жив померлий і бо той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		<u>Від землеробства</u>			
	10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		<u>Господарював у себе</u>			
	11 Сімейний стан померлого		<u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>			
12 Зазначити докладно причину смерті		<u>від туберкульозу</u> (додано лікарську довідку №...) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Врисиришев рада		Прізвище <u>Ібрагім</u>		№ 31	
	Передішов району		Ім'я <u>Усман</u>			
	округи		По батькові <u>Лукимов</u>			
	16/11 місяця 1930 року		2 Помер(ла) 16/11 місяця 1930 року			
	3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік 75		» (скільки повних років має)	
	5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося ..... місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або... б) Вік батька «...» років; Вік матері «...» років.					
	6 Громадянство		<u>Україно</u>			
	7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		<u>С. Врисириш Передішов району</u>			
	8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		<u>Василь</u>			
	9 З чого жив померлий і бо той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		<u>Від землеробства</u>			
	10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		<u>Господарював у себе</u>			
	11 Сімейний стан померлого		<u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>			
12 Зазначити докладно причину смерті		<u>не відомо</u> (додано лікарську довідку №...) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

12/26

13	Адреса заявника	С. Кристусиш Переделювено Район	
14	Підпис заявника	С. Кристусиш	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	С. Кристусиш	Секретар Регистратор С. Кристусиш
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Кристусиш	
14	Підпис заявника	і Гордієнко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	С. Кристусиш	Секретар Регистратор С. Кристусиш
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.



12276

13	Адреса заявника	с. Луцьки, Переяславського р. Київської окр.	
14	Підпис заявника	Баран Якима за метебел. розши- савез. <i>М. Баран</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>Хотимець</i>	Секретар Регистратор <i>Григорук</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Луцьки, Переяславського р. Київської окр.	
14	Підпис заявника	<i>А. Сирого</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>Хотимець</i>	Секретар Регистратор <i>Григорук</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Львівська рада Тернопільськ району Київської округи	1	Прізвище <u>Гусак</u> Ім'я <u>Ганна</u> По батькові <u>Андрусєва</u>	№ <u>29</u> <u>123</u>	
	2	<u>19</u> " <u>Вересня</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>18</u> " <u>Вересня</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: перш, друга, або..... б) Вік батька « <u>24</u> » років; Вік матері « <u>25</u> » років.				
	6	Громадянство	<u>Українка</u>			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>Львів, Тернопільськ р. Київської окр.</u>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Мати.</u>			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл боробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	<u>Від хліборобства.</u>			
	10	є працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>у себе.</u>			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>Невідомо</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Львівська рада Тернопільськ району Київської округи	1	Прізвище <u>Пондєє</u> Ім'я <u>Петро</u> По батькові <u>Павлів</u>	№ <u>30</u>	
	2	<u>19</u> " <u>Вересня</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>17</u> " <u>Вересня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>1</u> » (скільки повних років має)		
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ 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>Українець</u>			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>Львів, Тернопільськ р. Київської окр.</u>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Батько</u>			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл боробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	<u>сирітбовець</u>			
	10	є працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>Секретарє в ради</u>			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>не відомо</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				



13	Адреса заявника	с. Лещини, Переяславський р. Київської обл.	
14	Підпис заявника	Андрій Бук.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Хити	Секретар Регистратор П. Серапову
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Лещини, Переяславського р. Київської обл.	
14	Підпис заявника	Андрій Бук	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Хити	Секретар Регистратор Серапову
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Лецьківська рада Переміслав району округи	1	Прізвище Шамован Ім'я Сашко По батькові Римів	3	№ 31. 124	
	2	18. Лютого місяця 1930 року	2	Помер(ла) 18. Лютого місяця 1930 року			
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 86 » (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		Українець			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		с. Лецьки Переміславського району			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Лецьківська Комісія Червоної Кооперативної			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		від хліборобства			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (ар. ілі)		у себе.			
	11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті		Невдалий			
			(додано лікарську довідку №.....)				
		або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Лецьківська рада Переміслав району округи	1	Прізвище Жамалта Ім'я Герасна По батькові Шемова	32	№ 32	
	2	31. Лютого місяця 1930 року	2	Помер(ла) 31. Лютого місяця 1930 року			
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 7. » (скільки повних років має)		
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.					
	6	Громадянство		Українець.			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		с. Лецьки Переміславського району			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Батько.			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		від хліборобства			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (ар. ілі)		у себе.			
	11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті		Невдалий.			
			(додано лікарську довідку №.....)				
		або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

13	Адреса заявника	с. Ісцяти, Березинівський р-н	
14	Підпис заявника	<i>[Handwritten Signature]</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>Хоме</i>	Секретар Регистратор <i>[Handwritten Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Ісцяти, Березинівський р-н	
14	Підпис заявника	<i>Пологун Іван Антонович</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>Хоме</i>	Секретар Регистратор <i>[Handwritten Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.



13	Адреса заявника	с. Лесотич. Березинівського р-ну	
14	Підпис заявника	Міяна Катенька	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Хоміш	Секретар Регистратор Сергійович
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Лесотич. Березинівського р-ну.	
14	Підпис заявника	Василий Іванович Нітара	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Хоміш	Секретар Регистратор Сергійович
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Лещанська рада Перемішвський району округи	Прізвище <u>Тасишук</u> Ім'я <u>Ганна</u> По батькові <u>Нішова</u>	№ <u>35</u> <u>126</u>	
	2	"17" Лист місяця 19 <u>30</u> року	Помер(ла) "15" Листопада місяця 19 <u>30</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: 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>с. Лещани, Перемішвський р-ну</u>		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Батько</u>		
	9	З чого жив померлий - бо той, хто його утримував (хл-боробства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	<u>від 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	Завзначити докладно причину смерті <u>воспалення</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Лещанська рада Перемішвський району округи	Прізвище <u>Канівець</u> Ім'я <u>Навио</u> По батькові <u>Данишич</u>	№ <u>36</u>	
	2	"21" Лист місяця 19 <u>30</u> року	Помер(ла) "21" Листопада місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>64</u> » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." 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>Українець</u>		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>с. Лещани, Перемішвський р-ну</u>		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Соня</u>		
	9	З чого жив померлий - бо той, хто його утримував (хл-боробства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	<u>від 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	Завзначити докладно причину смерті..... (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	е Речени Тернопільського р-ну	
14	Підпис заявника	Іван Антонів Каламуз	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Хоміє	Секретар Регистратор Сурин
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	е Речени Тернопільського р-ну	
14	Підпис заявника	П. Камінь	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Хоміє	Секретар Регистратор Сурин
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Лещинська рада Переміслав району округи	1	Прізвище <u>Камівець</u> Ім'я <u>Олександр</u> По батькові <u>Світланова</u>	№ <u>37</u> <u>124</u>	
	2	<u>25</u> листопада місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>25</u> листопада місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>57</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 «.....» років.				
	6	Громадянство	<u>Українка</u>			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>с. Лещини, Переміславського р-ну</u>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>сам</u>			
	9	З чого жив померлий - бо той, хто його утримував (хл-боробства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	<u>від хліборобства</u>			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>у себе</u>			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), <u>одружений</u> (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті..... (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого.....				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Лещинська рада Переміслав району округи	1	Прізвище <u>Мищенко</u> Ім'я <u>Василь</u> По батькові <u>Іван</u>	№ <u>38</u>	
	2	<u>1</u> грудня місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>30</u> листопада місяця 19 <u>30</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 <u>30</u> 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>с. Лещини, Переміславського р-ну</u>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>батько</u>			
	9	З чого жив померлий - бо той, хто його утримував (хл-боробства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	<u>від хліборобства</u>			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>у себе</u>			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), <u>одружений</u> (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті..... (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого.....				



13	Адреса заявника	с. Мечки, Тернопільська р-н	
14	Підпис заявника	М. Комівець	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Комівець	Секретар Регистратор Судковець
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Мечки, Тернопільська р-н	
14	Підпис заявника	М. Комівець	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Комівець	Секретар Регистратор Сергій
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13

№ 39  
128

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Лещинівська рада Нерадєєвський району округи	Прізвище <u>Л. Савченко</u> Ім'я <u>Микола</u> По батькові <u>Михайлович</u>	
	2	13 " <u>Березня</u> місяця 19 <u>30</u> року	Помер(ла) 13 " <u>Березня</u> місяця 19 <u>30</u> року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « — » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " <u>6</u> " <u>Миколи</u> місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або — б) Вік батька « <u>25</u> » років; Вік матері « <u>24</u> » років.		
	6	Громадянство	<u>Українець</u>	
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>с. Лещини, Нерадєєвський району</u>	
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>мати</u>	
	9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	<u>від хліборобства</u>	
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (автілі))	<u>з себе</u>	
	11	Сімейний стан померлого	<u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>	
	12	Зазначити докладно причину смерті — _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13 Адреса заявника

1287  
В Луцки, Терекмавського р-ну

14 Підпис заявника

Муха Омелян орденом кавалера  
Великого російського ордена

15

Голова ради  
Зав. ЗАГС

Секретар  
Регистратор

Державна

16 Особливі та різні помітки



12976

13	Адреса заявника	Н. Ананій Корячанав. р.	
14	Підпис заявника	Феодот Мицькевич	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Дізнюк	Секретар Регистратор

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

СТАТ формат А<sub>5</sub> 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Буцай Йовилей Михайлів с. П.-Мелок Коределавський р.	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Дізнюк	Секретар Регистратор

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

СТАТ формат А<sub>5</sub> 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.



13076

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

*Голова ради* *Держиня*

Секретар  
Регістратор

13	Адреса заявника	С. П. - Іменом Зражевський Іван Андрійов.
14	Підпис заявника	Іван Ф. Зражевський
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки	

*Голова ради* *Держиня*

Секретар  
Регістратор

*11*

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	И. Менені рада	1	Прізвище <u>Малик</u>	№
	Передслав району		Ім'я <u>Трипка</u>	
	Київської округи		По батькові <u>Іванова</u>	
2	"10" січня місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер (ла) "10" січня місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік " <u>57</u> " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " — " місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька " — " років; Вік матері " — " років.			
6	Громадянство <u>СРСР</u>			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Київської округи Передславський р. с.п. Менені</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 коштом рідні, держави) <u>з хліборобства</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював в себе (артілі) <u>у себе</u>			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>невідома</u> (додано лікарську довідку № — ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого <u>ні</u>			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	И-Мендівська рада	1	Прізвище <u>Голова</u>	№
	Передславський району		Ім'я <u>Мадія</u>	
	Київської округи		По батькові <u>Андріївна</u>	
2	"10" січня місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер (ла) "10" січня місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік " <u>три</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>двита</u> в) Вік батька " <u>53</u> " років; Вік матері " <u>42</u> " років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>С.п. Мендівках Передславський район</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>утримувала сам</u>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <u>з хліборобства</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював в себе (артілі) <u>в себе дома</u>			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>померла від Кіру</u> (додано лікарську довідку № <u>нима</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого			



1317

13	Адреса заявника	СН-Біженки - Пирейська районна	
14	Підпис заявника	Садко Олександр Андрій	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Вітерчук	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Немає	

СТАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	СН-Яценків Паредславський району Київської обл.	
14	Підпис заявника	Андрій Павлів Троща	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Вітерчук	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	Немає	

СТАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.





ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	М-Яменівська рада Передславська району 1 Київської округи		Прізвище <u>Михайлик</u> № <u>9</u> <u>133</u>	
	22 січня місяця 1930 року 2		Помер (ла) <u>22 січня</u> місяця 1930 року	
	3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік <u>півтора року</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>столма</u> в) Вік батька „ <u>сорок два</u> “ років; Вік матері „ <u>Тридцять п'ять</u> “ років.		
	6	Громадянство <u>Семітич</u>		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>С-Яменки Передславської р. Київської округи</u>		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Тримував Ратно</u>		
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, держави) <u>Від хліборобства</u>		
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі) <u>всередині дома</u>		
	11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>		
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>померла від двох хвороб</u> <u>Кір і тифу</u> (додано лікарську довідку № <u>нима</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	М-Яменівська рада Передславська району 1 Київської округи		Прізвище <u>Тришора</u> № <u>10</u>	
	26 " січня місяця 1930 року 2		Помер (ла) <u>26 " січня</u> місяця 1930 року	
	3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік <u>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 — в) Вік батька „ <u>нима</u> “ років; Вік матері „—“ років.		
	6	Громадянство <u>Семітич</u>		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>С-Яменок Передславської р. Київської 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 (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, держави) <u>Від хліборобства</u>		
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі) <u>всередині дома</u>		
	11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>		
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>невідомо від хвороби</u> (додано лікарську довідку № <u>нима</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого		

133-р

13 Адреса заявника	СП-Діючки Переяславського району Київської області	
14 Підпис заявника	Маріяна Сидорук	
15	Голова ради Зав. ЗАГС <i>Дієвич</i>	Секретар Регистратор
16 Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13 Адреса заявника	СП-Діючки Переяславський р Київської обл.	
14 Підпис заявника	Бучко Ганна Степанівна	
15	Голова ради Зав. ЗАГС <i>Дієвич</i>	Секретар Регистратор
16 Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	II-Яценівська рада	Прізвище <u>Рубан</u>	№ <u>11</u> <u>134</u>
	Передславський району	Ім'я <u>Давид</u>	
2	Київської округи	По батькові <u>Новокошків</u>	
	<u>24 січня</u> місяця 19 <u>30</u> року	Помер (ла) <u>24 січня</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік <u>51</u> " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " — " місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька " — " років; Вік матері " — " років.		
6	Громадянство	<u>Семіти</u>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>С-Яценівка х. Шарасівки Передславський</u>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Здобує прожитком сам.</u>	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	<u>Від хліборобства</u>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>всередині</u>	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Вознаслідок черевної</u> (додано лікарську довідку № <u>1111</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	II-Яценівська рада	Прізвище <u>Корчик</u>	№ <u>12</u>
	Передславський району	Ім'я <u>Мазусь</u>	
2	Київської округи	По батькові <u>Фредотова</u>	
	<u>29 січня</u> місяця 19 <u>30</u> року	Помер (ла) <u>29 січня</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік <u>12</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>Третя</u> в) Вік батька <u>Владимир дев'ять</u> " років; Вік матері <u>29</u> " років.		
6	Громадянство	<u>Семіти</u>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>С-Яценівка Передславського рай. Київ. Окр.</u>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Утримував Семіти</u>	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	<u>Від хліборобства</u>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>всередині</u>	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті <u>померла від кіру.</u> (додано лікарську довідку № <u>1111</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого		

1347

13	Адреса заявника	Сполого-Яценюк Терезьславського району Київської округи	
14	Підпис заявника	Горювий Йосиф Максимович	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Яценюк	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А<sub>5</sub> 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Сп. Яценюк Терезьславського району Київської округи	
14	Підпис заявника	Хвигот Дмитро Іванович	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Яценюк	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А<sub>5</sub> 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.





135/р

13	Адреса заявника	С. П. Яценюк Переяславського району Київської області	
14	Підпис заявника	Олександр Сергій	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Д. Мезина	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. П. Яценюк Луцького району Київської області	
14	Підпис заявника	Касьян Тарас Михайлович	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Д. Мезина	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.



1367

13	Адреса заявника	м. Дачин Переяславського р. Київської обл.	
14	Підпис заявника	Рубан Калемик Михайл	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>Степан</i>	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А<sub>5</sub> 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Я. Мечені Тернопільського р. Київської обл.	
14	Підпис заявника	Мазур Іван	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>Степан</i>	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А<sub>5</sub> 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Т. Яценківська рада	1	Прізвище Попомаренко	№ 12 137
	Передславськ району		Ім'я Аркадій	
2	Київської округи	2	По батькові Захарів.	
	„8“ лютого місяця 1934 року		Помер (ла) „8“ лютого місяця 1934 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ — “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „8“ лютого місяця 1934 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „Тридцять“ років; Вік матері „Дев'ять“ років.			
6	Громадянство	Самий		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. П. Яценків Передславського району Київської округи		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	— — Самий		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Від хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	В себе дома		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті — <u>мертво народжений</u> (додано лікарську довідку № — ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

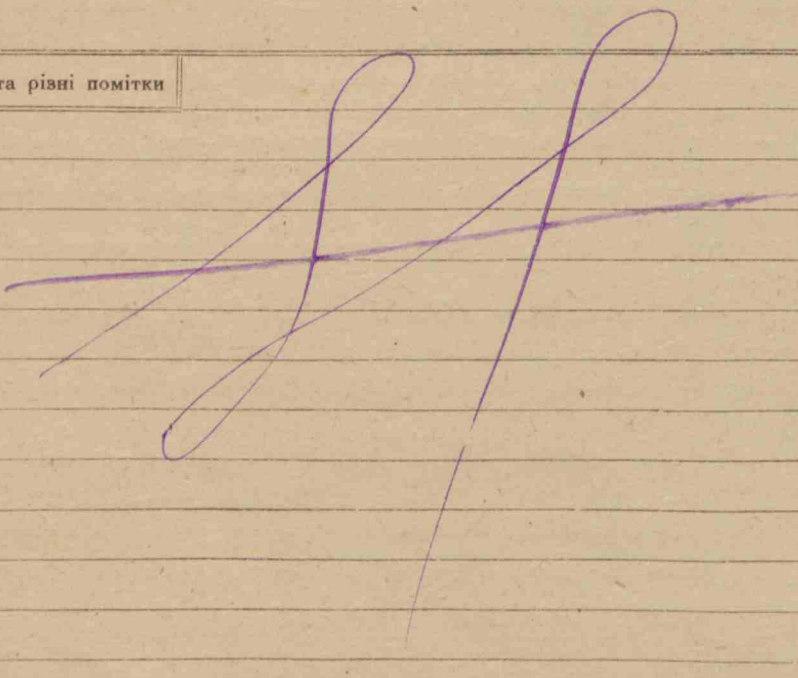
1	Т. Демашко рада	1	Прізвище Занченко	№ 18
	Передславського району		Ім'я Трицого	
2	Київської округи	2	По батькові Зятков	
	„10“ лютого місяця 1930 року		Помер (ла) „10“ лютого місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 65 “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ — “ років; Вік матері „ — “ років.			
6	Громадянство	Самий		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Т. Демашко Передслав. р. Київської округи.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам.		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	Від хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в Артіль.		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті — <u>по старості</u> (додано лікарську довідку № — ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого			

137р

13	Адреса заявника	с.п.уменок Переяславського району Київської округи	
14	Підпис заявника	Лаврар Федорів Уланович	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Держин	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Чисанька П. Ямак. Гради Нової р.	
14	Підпис заявника	А. Марченко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Держин	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Т. Яценівська рада		Прізвище	Ванушко	№ 19. 138	
	Передславського району		Ім'я	Василь		
	Київської округи		По батькові	Терентійович		
	14 " лютого місяця 1930 року		2	Помер (ла) 13 " лютого місяця 1930 року		
	3		Чоловік, жінка (підкреслити)		4	
			Вік		Одшурік (скільки повних років має)	
	5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " — " місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька " — " років; Вік матері " — " років.					
	6		Громадянство			
	7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
	8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			
	9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)			
	10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював в себе (артілі)			
11		Сімейний стан померлого				
12		Зазначити докладно причину смерті				

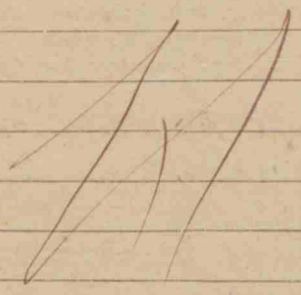
ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Т. Яценівська рада		Прізвище	Попомаренко	№ 20	
	Передславського району		Ім'я	Іван		
	Київської округи		По батькові	Шовгошилович		
	17 " лютого місяця 1930 року		2	Помер (ла) 17 " лютого місяця 1930 року		
	3		Чоловік, жінка (підкреслити)		4	
			Вік		Шість (скільки повних років має)	
	5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " — " місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька " — " років; Вік матері " — " років.					
	6		Громадянство			
	7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)			
	8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			
	9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)			
	10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював в себе (артілі)			
11		Сімейний стан померлого				
12		Зазначити докладно причину смерті				

13870

13	Адреса заявника	Ст. Імени Терещаківського району Київської Общини	
14	Підпис заявника	Вашенко Терешко Галактионів	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>Д. Терешко</i>	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Ст. Імени Істор. Меморіала Терещаківського району Київської Общини	
14	Підпис заявника	Савдович Увенич Леонидович	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>Д. Терешко</i>	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.





1398

13	Адреса заявника	Ст. Імених Передельовичев	
14	Підпис заявника	району Київської Округи Алексіє Александрович Зрачєвский	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>Ім'я</i>	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub> 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	М. Імених Зрачєв р. Київської Округи	
14	Підпис заявника	Шевченка Трохим	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>Ім'я</i>	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub> 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Т. Демидівська рада	1	Прізвище <u>Демидов</u>	№ <u>23</u>
	Турецького району		Ім'я <u>Мотря</u>	
	Київської округи		По батькові _____	№ <u>140</u>
2	20. Листопада місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер (ла) <u>20. Листопада</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік <u>84.</u> " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька _____ " років; Вік матері _____ " років.			
6	Громадянство	<u>Свідки</u>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>Т. Демидів Турецького р. Київської округи</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 коштом рідні, держави)	<u>Від Київгородства</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	Зазначити докладно причину смерті <u>по старості</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Т. Демидівська рада	1	Прізвище <u>Телова</u>	№ <u>24.</u>
	Турецького району		Ім'я <u>Петро</u>	
	Київської округи		По батькові <u>Карпачов.</u>	№ _____
2	24. листопада місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер (ла) <u>24. листопада</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік <u>84.</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 <u>34</u> " років; Вік матері <u>30.</u> " років.			
6	Громадянство	<u>Свідки</u>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>Т. Демидів Турецького району Київської округи</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Утримував батько</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	<u>Від Київгородства</u>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>в себе дома</u>		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>помер від ліру</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого			

14026

13	Адреса заявника	М. Яценки Перяславського р. Київської обл.	
14	Підпис заявника	Данило Федор Олександрів	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Олеся	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А<sub>5</sub> 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	М. Яценки Перяславського району Київської області	
14	Підпис заявника	Глоба Харитон Михайлович	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Олеся	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А<sub>5</sub> 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	П. Демидова	рада	Прізвище	Мельченко	№ 25 141
	Передіславського	району	Ім'я	Тришук	
2	Клишків	округи	По батькові	Митуріч	
	3/III	місяця 19	року	2/III	місяця 19 20 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 10 ш. “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 27 “ місяця 19 24 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ 23 “ років; Вік матері „ 21. “ років.				
6	Громадянство <u>СРСР</u>				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>П. Демидів Теря, р. Київської Окр.</u>				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>утримував сам. Батько</u>				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <u>Від самоборобства</u>				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>в себе дома</u>				
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>				
12	Зазначити докладно причину смерті <u>вгн крив</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	М. Демидова	рада	Прізвище	Ковтучи	№ 26.
	Передіславського	району	Ім'я	Василь	
2	Кишків	округи	По батькові	Тришук	
	13/III	місяця 19 20 року	2	Помер (ла) „ 13 “ Сервіса	місяця 19 20 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 2 р. “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ — “ років; Вік матері „ — “ років.				
6	Громадянство <u>Україну</u>				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>П. Демидів Теря, р. Київської Окр.</u>				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Самого</u>				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <u>Від самоборобства</u>				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>в собі</u>				
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>				
12	Зазначити докладно причину смерті <u>кору</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого				

14175

13	Адреса заявника	м. Алексін Тернопільського району	
14	Підпис заявника	Шелменко Мико	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>Дзержинський</i>	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А<sub>5</sub> 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	м. Алексін Тернопільського р. Київської	
14	Підпис заявника	Петро Ковтун	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>Дзержинський</i>	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А<sub>5</sub> 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

142

48

Форма №

**КНИГА ЗАПИСІВ**  
**АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ**

за 1920 рік

**ПРО СМЕРТЬ**

з 6/II до 27/II з № 1 до № 26

перший

прим.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Рада <u>Кочувська</u>		Прізвище <u>Шагешей</u>	№ <u>1</u> <u>1420</u>
району <u>Тарасівський</u>		Ім'я <u>Наденда</u>	
округи <u>Київська</u>		По батькові <u>Григорівна</u>	
" <u>6</u> " <u>зудня</u> місяця 19 <u>30</u> року		2 Помер (ла) " <u>5</u> " <u>січня</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік " <u>19</u> " (скільки повних років має)
5	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: перша, друга, або " <u>—</u> " років; Вік матері " <u>—</u> " років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Кочуви Тарасівського району Київської 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 (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, держави) <u>з хліборобства</u>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі) <u>в себе дома</u>		
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>заковування на зрубаних дровах по мірку вг 16/3</u> (додано лікарську довідку № <u>—</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Рада <u>Кочувська</u>		Прізвище <u>Шульцова</u>	№ <u>2</u>
району <u>Тарасівський</u>		Ім'я <u>Котюжина</u>	
округи <u>Київська</u>		По батькові <u>Алексійовна</u>	
" <u>8</u> " <u>Відня</u> місяця 19 <u>30</u> року		2 Помер (ла) " <u>7</u> " <u>січня</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік " <u>—</u> " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " <u>29</u> " місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " <u>2/3</u> " років; Вік матері " <u>2/3</u> " років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Кочуви Тарасівського району Київської округи</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>на утримання батьків</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, держави) <u>вгд хліборобства</u>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в 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>Самодіяльне вбивство ввечері ввгд</u> (додано лікарську довідку № <u>159</u> .) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого		

142а/р

13	Адреса заявника	в. Хайвон	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Лиса	Секретар Регистратор Лиса
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А<sub>2</sub> 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	а. Хочиміт Пддесенов р.	
14	Підпис заявника	Шур Оксентій	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Лиса	Секретар Регистратор Лиса
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А<sub>2</sub> 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Коцманівська с/р рада	Прізвище	Лупинська	№ 3 143
	Переділівського району	Ім'я	Марія	
2	Лісвська округи	По батькові	Тосвлюка	
	8 " Січня місяця 1930 року	Помер (ла)	8 " 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 „ 4 “ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ 39 “ років; Вік матері „ 29 “ років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Коцманівська районна рада Лісвська с/р			
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 коштом рідні, держави) Від себе (хліборобства)			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) У себе вдома			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Туберкульоз (додано лікарську довідку № 278/5 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Коцманівська с/р рада	Прізвище	Литвин	№ 4
	Переділівського району	Ім'я	Павло	
2	Лісвська округи	По батькові	Карпов	
	9 " Січня місяця 1930 року	Помер (ла)	9 " Січня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 48	“ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — “ місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ / “ років; Вік матері „ “ років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Коцманівська районна рада Лісвська с/р			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Соси			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) Від себе (хліборобства)			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) У себе вдома			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Туберкульоз легень (додано лікарську довідку № 278/5 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого			

143,6

13	Адреса заявника	Хочини Теремшівського району	
14	Підпис заявника	Тарас Теремшівський	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	111
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А<sub>5</sub> 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	© Хочини Теремшівського р	
14	Підпис заявника	Тарас Теремшівський	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А<sub>5</sub> 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Рада <u>Кубинська</u>	Прізвище <u>Колом</u>	№ <u>5</u> <u>1111</u>
	Району <u>Презисловський</u>	Ім'я <u>Федосій</u>	
2	Округи <u>Київської</u>	По батькові <u>Васильовна</u>	
	" <u>15</u> " січня 19 <u>30</u> року	Помер (ла) " <u>14</u> " січня 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік " <u>    </u> " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " <u>18</u> " місяця 19 <u>29</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>третьою</u> в) Вік батька " <u>35</u> " років; Вік матері " <u>22</u> " років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>с. Козьки Презисловського р-ну Київської округи</u>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>З батька</u>	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	<u>З хліборобства</u>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>У себе</u>	
11	Сімейний стан померлого Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>туберкульоз</u> (додано лікарську довідку № <u>    </u> ) <u>позитив</u> або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Рада <u>Коларівська</u>	Прізвище <u>Васильська</u>	№ <u>6</u>
	Району <u>Презисловський</u>	Ім'я <u>Антоніна</u>	
2	Округи <u>Київської</u>	По батькові <u>Васильовна</u>	
	" <u>20</u> " січня 19 <u>30</u> року	Помер (ла) " <u>19</u> " січня 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 " <u>    </u> " місяця 19 <u>    </u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>    </u> в) Вік батька " <u>    </u> " років; Вік матері " <u>    </u> " років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>с. Коларівки Презисловського району Київської 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 (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави)	<u>З хліборобства</u>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>У себе</u>	
11	Сімейний стан померлого Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>туберкульоз</u> (додано лікарську довідку № <u>    </u> ) <u>позитив</u> або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого		

1444

13	Адреса заявника	с. Коцки Терешковського р-ну	
14	Підпис заявника	Колотъ Василь	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Лупин	Секретар Регистратор Лис
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А<sub>5</sub> 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Коцки Терешковського р-ну	
14	Підпис заявника	Василь Колотъ а заст. Голова ради	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Лупин	Секретар Регистратор Лупин
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А<sub>5</sub> 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Кошківська е рада Передєловський району Кішівського округи	1	Прізвище <u>Шмигало</u> Ім'я <u>Юсиф</u> По батькові <u>Михайлович</u>	№ <u>7</u> <u>145</u>	
	2	20 " <u>Січня</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер (ла) <u>19 " Січня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік " — " (скільки повних років має)		
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " — " <u>1</u> місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " в) Вік батька " <u>25</u> " років; Вік матері " <u>17</u> " років.				
	6	Громадянство				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Смигальово Шевченківської округи</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Утримує батьки</u>				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, держави) <u>Від хліборобства</u>				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>У себе вдома</u>				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>Від бронхіту.</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Кошківська е рада Передєловський району Кішівського округи	1	Прізвище <u>Шмигало</u> Ім'я <u>Віра</u> По батькові <u>Трохимівна</u>	№ <u>8</u>	
	2	20 " <u>Січня</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер (ла) " <u>22</u> " місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік " — " (скільки повних років має)		
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " <u>30</u> " <u>1</u> місяця 19 <u>29</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " <u>перша</u> в) Вік батька " <u>22</u> " років; Вік матері " <u>21</u> " років.				
	6	Громадянство				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>С. Кошківського Передєловського району</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батьки</u>				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі 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>вдома у себе</u>				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>Кашлювання</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого				

14576

13	Адреса заявника	с. Хоссака Терезевоє р. Київщині	
14	Підпис заявника	Степан Федорович Терезевоє, а за нестасисом Терезевоє Терезевоє	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А5 210×148.

„Київ Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

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

СТАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

47  
9#  
146

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Коуачівська с рада		1	Прізвище	Лавровець	№ 146
Дерезиновського району			Ім'я	Госман	
Київської округи			По батькові	Петрович	
27 / 11 місяця 19 року		2	Помер (ла)	27 / 11 місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 1 р. 2 м. “ (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ _____ “ місяця 19 _____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька „ _____ “ років; Вік матері „ _____ “ років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) С Коуачи Дерезиновського району Київської округи				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував батьки				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, держави) з хліборобства				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював в себе (артілі) у себе дома				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті Від кору з запаленими легенями (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Коуцьківська с рада		1	Прізвище	ДМуд	№ 10
Передміського району			Ім'я	Гор	
Київської округи			По батькові	Федорович	
9 / 11 місяця 1930 року		2	Помер (ла)	9 / 11 місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 2 р. 7 м. “ (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ _____ “ місяця 19 _____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька „ _____ “ років; Вік матері „ _____ “ років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) С Коуцьки Передміського району Київської округи				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував батьки				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, держави) з хліборобства				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював в себе (артілі) у себе дома				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті Від кору з запаленими легенями (додано лікарську довідку № 20) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого				

14626

13	Адреса заявника	с. Коцки Переяславський р.	
14	Підпис заявника	П. Лавриш	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А<sub>5</sub> 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Коцки Переяславського району	
14	Підпис заявника	Фед. Ловчи	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А<sub>5</sub> 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Коцьківська с рада Переділівського району 1 Київської округи		Прізвище <u>Возуд</u> Ім'я <u>Антонина</u> По батькові <u>Аннигорівна</u>		№ <u>11</u> <u>117</u>
	11 "лютого" місяця 19 <u>39</u> року		2 Помер (ла) 11 "лютого" 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 " <u>29</u> " <u>травня</u> місяця 19 <u>38</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>третьою</u> в) Вік батька " <u>38</u> " років; Вік матері " <u>37</u> " років.				
	6 Громадянство				
	7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>С. Коцьки Переділівського р-ну Київської округи</u>				
	8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батьки</u>				
	9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <u>З хліборобства</u>				
	10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі) <u>у себе дома</u>				
	11 Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
	12 Зазначити докладно причину смерті <u>від коху з запаленим легенем</u> (додано лікарську довідку № <u>22</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Коцьківська с рада Переділівського району 1 Київської округи		Прізвище <u>Тимпак</u> Ім'я <u>Олеся</u> По батькові <u>Петрівна</u>		№ <u>12</u>
	11 "лютого" місяця 19 <u>39</u> року		2 Помер (ла) 11 "лютого" місяця 19 <u>39</u> року		
	3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік " <u>5 р.</u> " (скільки повних років має)		
	5 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: перша, друга, або <u>третьою</u> в) Вік батька " <u>35</u> " років; Вік матері " <u>32</u> " років.				
	6 Громадянство				
	7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>С. Коцьки Переділівського району Київської округи</u>				
	8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батьки</u>				
	9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <u>З хліборобства</u>				
	10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі) <u>у себе дома</u>				
	11 Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
	12 Зазначити докладно причину смерті <u>від коху з запаленим легенем</u> (додано лікарську довідку № <u>21</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого				

14736

13	Адреса заявника	С. Коцьки, Переяславський р-н Київська обл.	
14	Підпис заявника	М. Фолма	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор	III
16	Особливі та різні помітки		

13	Адреса заявника	С. Коцьки, Переяславський р-н Київська обл.	
14	Підпис заявника	п. Кушніренко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор	
16	Особливі та різні помітки		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Коцюківська с рада Передєєвської району 1 Київської округи		Прізвище <u>Лавро</u> Ім'я <u>Гасенд</u> По батькові <u>Петуровна</u>	№ <u>13</u> <u>1118</u>
13 " лютого " місяця 19 <u>30</u> року		Помер (ла) 13 " лютого " місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік " <u>6 р.</u> " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " _____ " _____ місяця 19 _____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька " <u>40</u> " років; Вік матері " <u>33</u> " років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Коцюки Передєєвської р-ну Київської округи</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батьки</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <u>З хліборобства</u>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в 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>Від копу що уклали в записку</u> <u>или легенів</u> (додано лікарську довідку № <u>29</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Коцюківська с рада Передєєвської району 1 Київської округи		Прізвище <u>Лесик</u> Ім'я <u>Барис</u> По батькові <u>Андронович</u>	№ <u>14</u>
14 " лютого " місяця 19 <u>30</u> року		Помер (ла) 14 " лютого " місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік " _____ " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " <u>10</u> " _____ місяця 19 <u>29</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька " <u>26</u> " років; Вік матері " <u>26</u> " років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Коцюки Передєєвської р-ну Київської округи</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батьки</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <u>З хліборобства</u>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в 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>Від копу що уклали в записку</u> <u>или легенів</u> (додано лікарську довідку № <u>28</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого		





1499б

13	Адреса заявника	с. Коцьки Переяславського району Київської обл.	
14	Підпис заявника	В. Тридубен	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Коцьки Переяславського району Київської обл.	
14	Підпис заявника	И. Пилипенко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.



150/6

13	Адреса заявника	с. Хомини Переяславського району Київської округи	
14	Підпис заявника	м. Филипенко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А<sub>3</sub> 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Хомини Переяславського району Київської округи	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А<sub>3</sub> 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Коцьківська с рада		Прізвище <u>Степ</u>		№ <u>19</u> <u>151</u>
Перелісінської району 1		Ім'я <u>Демид</u>		
Київської округи		По батькові <u>Іванів</u>		
<u>18/11</u> місяця 19 <u>30</u> року		2 Помер (ла) <u>15/11</u> місяця 19 <u>30</u> року		
3	Чоловік, 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 „ <u>5</u> “ місяця 19 <u>29</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>п'ятою</u> в) Вік батька „ <u>20</u> “ років; Вік матері „ <u>18</u> “ років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Коцьки Перелісінського р-ну Київської округи</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батьки</u>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <u>з хліборобства</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в 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>Від запалення легень</u> (додано лікарську довідку № <u>32.</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Коцьківська с рада		Прізвище <u>Марасин</u>		№ <u>20</u>
Перелісінської району 1		Ім'я <u>Федор</u>		
Київської округи		По батькові <u>Мазур</u>		
<u>19/11</u> місяця 19 <u>30</u> року		2 Помер (ла) <u>19/11</u> місяця 19 <u>30</u> року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <u>5</u> “ місяця 19 <u>29</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>п'ятою</u> в) Вік батька „ <u>33</u> “ років; Вік матері „ <u>29</u> “ років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Коцьки Перелісінського р-ну Київської округи</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батьки</u>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <u>з теляководства</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював в себе (артілі) <u>ходив по мушр.</u>			
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Від кори.</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого			

15/7

13	Адреса заявника	с. Хоцьки Переяславського району Київської округи	
14	Підпис заявника	Сми Іван	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А<sub>5</sub> 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Хоцьки Переяславського району Київської округи	
14	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А<sub>5</sub> 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Коцькієвська с рада Передмієвської району 1 Київської округи		Прізвище <u>Білоусько</u> Ім'я <u>Сергій</u> По батькові <u>Оксентійв</u>	№ <u>21</u> <u>152</u>
" <u>20/10</u> " місяця 19 <u>30</u> року		2 Помер (ла) <u>22/11</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 вказати: а) Народилося " <u>5/11</u> " місяця 19 <u>29</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>Третя</u> в) Вік батька " <u>30</u> " років; Вік матері " <u>30</u> " років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Коцькієвська Передмієвської р-ну Київської округи</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батьки</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <u>З хліборобства</u>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював в себе (артілі) <u>у себе дома</u>		
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>		
12	Вказати докладно причину смерті <u>Від запалення легень</u> (додано лікарську довідку № <u>33</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Коцькієвська с рада Передмієвської району 1 Київської округи		Прізвище <u>Пугачов</u> Ім'я <u>Стенан</u> По батькові <u>Андрешків</u>	№ <u>22</u>
" <u>22/11</u> " місяця 19 <u>30</u> року		2 Помер (ла) " <u>22/11</u> " місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік " <u>1 р. 2 м.</u> (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно вказати: а) Народилося "—" " місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>третя</u> в) Вік батька " <u>38</u> " років; Вік матері " <u>30</u> " років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Коцькієвська сільрада Передмієвської р-ну Київської округи</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батьки</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <u>З хліборобства</u>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював в себе (артілі) <u>у себе дома</u>		
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>		
12	Вказати докладно причину смерті <u>Від запалення легень в тисні</u> <u>горч.</u> (додано лікарську довідку № <u>34</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого		

15276

13	Адреса заявника	с. Коцьки Переяславського р-ну Київської округи.	
14	Підпис заявника	Бюрою Авіації	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub> 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Коцьки Переяславського р-ну Київської округи.	
14	Підпис заявника	М. Чигратор	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub> 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Хочківська с рада	1	Прізвище <u>Богдан</u>	№ <u>23</u> <u>153</u>
	Переміський району		Ім'я <u>Петар</u>	
2	Київської округи	2	По батькові <u>Казнова</u>	
	<u>24/II</u> місяця 19 <u>30</u> року		Помер (ла) <u>24/II</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ <u>1р 2м</u> „ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <u>1</u> “ місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>четверта</u> в) Вік батька „ <u>30</u> “ років; Вік матері „ <u>27</u> “ років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Хочови Переміського району Київської округи</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батьки</u>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <u>З хліборобства</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>у себе вдома</u>			
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Від запаленої легені</u> (додано лікарську довідку № <u>38</u> .) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Хочківська с рада	1	Прізвище <u>Тарасенко</u>	№ <u>24</u>
	Переміський району		Ім'я <u>Микола Василь</u>	
2	Київської округи	2	По батькові <u>Тарасович</u>	
	<u>24/II</u> місяця 19 <u>30</u> року		Помер (ла) <u>24/II</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ <u>3р.</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: перша, друга, або <u>шостий</u> в) Вік батька „ <u>33</u> “ років; Вік матері „ <u>30</u> “ років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Хочови Переміського району Київської округи</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батьки</u>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <u>з жемчужництва</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>ходив по миру</u>			
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Від пару</u> (додано лікарську довідку № <u>40</u> .) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого			

15376

13	Адреса заявника	с. Хоцьки Тернопільського району Київської округи	
14	Підпис заявника	Богдан Карпо	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А<sub>5</sub> 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Хоцьки Тернопільського району Київської округи	
14	Підпис заявника	Парасенко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А<sub>5</sub> 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.



1548

13	Адреса заявника	с. Коцьки Тернопільського району Київської округи	
14	Підпис заявника	Я. Сігур	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	11
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А<sub>3</sub> 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Коцьки Тернопільського району Київської округи	
14	Підпис заявника	Я. Сігур	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А<sub>3</sub> 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Строковська рада	1	Прізвище	Самсоненко	№ 1 154
	Городишківського району		Ім'я	Олександр	
2	Київської округи	2	По батькові	Мосиного	
	3-го січня місяця 1930 року		Помер(ла)	3-го січня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 76 » (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 Українець				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Село Строкова Городишківського району				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував родичі				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) Від хліборобства				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе) господарював в себе				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті..... (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Строковська рада	1	Прізвище	Каченко	№ 2
	Городишківського району		Ім'я	Катерина	
2	Київської округи	2	По батькові	Средоріва	
	12-го / II місяця 1930 року		Помер(ла)	М. Лотова	місяця 1930 року
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4	Вік « 83 » (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 Українець				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Село Строкова Городишківського району на Київщині				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував утримував родичі				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) Від сільськогосподарства				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе) господарював в себе				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті..... (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого Стара				

157a. 70

13	Адреса заявника	Смо Ступова Герасимовна	
14	Підпис заявника	Богдан	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>Вісник</i>	Секретар Реєстратор <i>Самсонів</i>
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Смо Ступова Герасимовна	
14	Підпис заявника	А. Шварценко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>Вісник</i>	Секретар Реєстратор <i>Самсонів</i>
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Строповська рада Переяславського району Київської округи	1	Прізвище <u>Степанчик</u> Ім'я <u>Мотур</u> По батькові <u>Средотово</u>	№ <u>3</u> <u>155</u>	
	2	<u>13</u> / <u>11</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>13</u> <u>Листопада</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік « <u>3 роки</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>українка</u>			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>Село, Стропова Переяславського району</u>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>утримували батьки</u>			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, державні)	<u>Від сім'яного господарства</u>			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>господарював в себе</u>			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>Звернення</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого				

*Виття вдова  
ч. 23/11 1930р*

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Строповська рада Переяславського району Київської округи	1	Прізвище <u>Бетштейн</u> Ім'я <u>Оксана</u> По батькові <u>Алексишин</u>	№ <u>4</u>	
	2	<u>24</u> / <u>11</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>24</u> <u>Листопада</u> місяця 19 <u>30</u> 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>9</u> “ місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>5</u> б) Вік батька « <u>30</u> » років; Вік матері « <u>30</u> » років.				
	6	Громадянство	<u>Українка</u>			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>Село Стропова Переяславського району на Київщині</u>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>утримували родичі</u>			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, державні)	<u>Від сім'яного господарства</u>			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>господарював в себе</u>			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>Невідома</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого				

1555/6

13	Адреса заявника	Село Строчкова Передисловецького району	
14	Підпис заявника	Ф. Сідайчук	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Село Строчкова Передисловецького району	
14	Підпис заявника	М. Остапенко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Строковська рада Переліслова району Кмівський округи	1	Прізвище <u>Коржак</u> Ім'я <u>Настя</u> По батькові <u>Грегорівна</u>	№ <u>5</u> <u>156</u>
	2	" 24 / II " місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>24 Лютого</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік <u>70</u> (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." 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>Українка</u>				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Село Строкова Переліслова району Кмі</u>				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>родичі</u>				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хлборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>від сім'яного господарства</u>				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>господарстві в себе</u>				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Невідомо</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Строковська рада Переліслова району Кмівський округи	1	Прізвище <u>Келіменко</u> Ім'я <u>Наскя</u> По батькові <u>Гетьрова</u>	№ <u>6</u>
	2	" 24 / II " місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>24 Лютого</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік «.....» (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " <u>13</u> " місяця 19 <u>29</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>4</u> б) Вік батька « <u>34</u> » років; Вік матері « <u>34</u> » років.				
6	Громадянство <u>Українка</u>				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Село Строкова Переліслова району Кмі в с. Вузьк</u>				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Утримував батьки</u>				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хлборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>від сім'яного господарства</u>				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>господарстві в себе</u>				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Невідомо</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

156yb

13	Адреса заявника	Решо Строчкова державна нотаріальна контора на Київщині	
14	Підпис заявника	ф.с.м.ч.о	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки	[Blank lined area with large green scribble]	

СТАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Решо Строчкова	
14	Підпис заявника	ф.с.м.ч.о	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки	[Blank lined area with large green scribble]	

СТАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Строковська рада  
Передисловоцького району  
Київської округи

Прізвище Рамсонто  
Ім'я Стимішина  
По батькові Іванова

№ 7  
157

1 "Березня" місяця 1930 року

2 Помер(ла) 1 "Березня" місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік « 86 » (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 Українця

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Село Строкова Передисловоцького району Київської округи.

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

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

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

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

12 Завзначити докладно причину смерті Не відомо (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвароджєний, оголошений від суду за померлого

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Строковська рада  
Передисловоцького району  
Київської округи

Прізвище Левшако  
Ім'я Мирко  
По батькові Петрів

№ 8

2 "III" місяця 19... року

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

3 Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік « 69 » (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 Українця

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Село Строкова Передисловоцького району Київської округи.

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

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

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

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

12 Завзначити докладно причину смерті Не відомо (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвароджєний, оголошений від суду за померлого

15770

13	Адреса заявника	Село Строчкова Терещівського району Київської округи	
14	Підпис заявника	Владислав	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>3</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Село Строчкова Терещівського району Київської округи	
14	Підпис заявника	Морук	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>3</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Стрелківська рада Герасимівський району Рівненської округи		1	Прізвище <u>Мазур</u> Ім'я <u>Міфайло</u> По батькові <u>Іванів</u>	№ <u>9</u> <u>158</u>	
	„5“ / <u>10</u> місяця 19 <u>30</u> року		2	Помер(ла) „4“ <u>Березня</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 мертвароджених точно зазначити: а) Народилося „ <u>25</u> “ <u>листопада</u> місяця 19 <u>29</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — б) Вік батька « <u>22</u> » років; Вік матері « <u>22</u> » років.				
	6	Громадянство <u>Українець</u>				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Село Стрелківка Герасимівського району на Київщині</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Утримувався батьком</u>				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>Над хліборобства</u>				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>господарює себе</u>				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>не вичерпно</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Стрелківська рада Герасимівський району Рівненської округи		1	Прізвище <u>Костюк</u> Ім'я <u>Зрисько</u> По батькові	№ <u>10</u>	
	„14“ <u>Березня</u> місяця 19 <u>30</u> року		2	Помер(ла) „14“ <u>Березня</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 мертвароджених точно зазначити: а) Народилося „ <u>25</u> “ <u>листопада</u> місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>першою</u> б) Вік батька « — » років; Вік матері « — » років.				
	6	Громадянство <u>Українець</u>				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Село Стрелківка Герасимівського району</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>мати</u>				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>Над хліборобства</u>				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>господарює себе</u>				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
	12	Зазначити докладно причину смерті _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвароджений, оголошений від суду за померлого				

158/б

13	Адреса заявника	Село Стрелецьке Тернопільського району вул. Шевченка	
14	Підпис заявника	Мороз	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Село Стрелецьке Тернопільського району	
14	Підпис заявника	Костиняк	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Строковська рада Перемішловського району Київської округи	1	Прізвище <u>Березини</u> Ім'я <u>Орафюр</u> По батькові <u>Георгій</u>	№ <u>11</u> <u>159</u>	
	2	" <u>14</u> " / <u>III</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) " <u>19</u> " / <u>Березиня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	<u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)	4	Вік " <u>29</u> " (скільки повних років має)		
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька "....." років; Вік матері "....." років.				
	6	Громадянство	<u>Українець</u>			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>Київської округи Перемішловського району село Стропова</u>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Здобував прожиток сам</u>			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, державні)	<u>Від хліборобства</u>			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>господарював себе</u>			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>Невщипи</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Строковська рада Перемішловського району Київської округи	1	Прізвище <u>Старник</u> Ім'я <u>Йованки</u> По батькові <u>Василь</u>	№ <u>60</u>	
	2	" <u>27</u> " / <u>III</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) " <u>27</u> " / <u>III</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	<u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)	4	Вік " <u>89</u> " (скільки повних років має)		
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька "....." років; Вік матері "....." років.				
	6	Громадянство	<u>Українець</u>			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>Київської округи Перемішловського району село Стропова</u>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Утримував рідні</u>			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, державні)	<u>Від хліборобства</u>			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>господарював себе</u>			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>Від старості</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

15970

13	Адреса заявника	Село Стрипинець Тернопільського району	
14	Підпис заявника	Григорукевич	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Село Стрипинець Тернопільського району	
14	Підпис заявника	Григорукевич	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Стрипківська рада Переяславск. району Київської округи		1	Прізвище <u>Демитренко</u> Ім'я <u>Грегор</u> По батькові <u>Омисимов</u>	№ <u>13</u> <u>160</u>	
	"1" / <u>IV</u> місяця 19 <u>30</u> року		2	Помер(ла) <u>1</u> " <u>Квітня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	<u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)		4	Вік <u>63</u> » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
	6	Громадянство <u>Українець</u>				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Село Стрипківка Переяславського району на Київщині</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Утримував сам родичі</u>				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держани) <u>Від хліборобства</u>				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>господарював в себе.</u>				
	11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>				
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>Невідомо</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Стрипківська рада Переяславської округи Київської округи		1	Прізвище <u>Цупаню</u> Ім'я <u>Степан</u> По батькові <u>Навчів</u>	№ <u>14</u>	
	"15" / <u>IV</u> місяця 19 <u>30</u> року		2	Помер(ла) <u>15</u> " <u>Квітня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	<u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)		4	Вік <u>79</u> » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
	6	Громадянство <u>Українець</u>				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Село Стрипківка Переяславського району на Київщині</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Утримував сам</u>				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держани) <u>Від хліборобства</u>				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>господарював в себе.</u>				
	11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>				
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>Від старості</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

160/р

13	Адреса заявника	Село Стрикова Тернопільського району	
14	Підпис заявника	Н. Тереха	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Село Стрикова Тернопільського району	
14	Підпис заявника	Николай Довгий	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Строповська рада		Прізвище	Канєля	№ 15 161	
	Перемішівського району		Ім'я	Іван		
	Київської округи		По батькові	Андрієв		
	16 / IV місяця 1930 року		2	Помер(ла)	16 / Квітень	місяця 1930 року
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 37 » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
	6	Громадянство <u>Українець</u>				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>село Стропова Перемішівського району Київської округи</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) <u>Від землеробства</u>				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>господарське в селі</u>				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті <u>не відома</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Строповська рада		Прізвище	Оврашні	№ 16	
	Перемішівського району		Ім'я	Людмила		
	Київської округи		По батькові	Говлова		
	24 / IV місяця 1930 року		2	Помер(ла)	24 / Квітень	місяця 1930 року
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 1 рік 4 м. » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
	6	Громадянство <u>Українець</u>				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Київська округи Перемішівського району село Стропове</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Утримували батьки</u>				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) <u>Від сільського господарства</u>				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>господарське в селі</u>				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті <u>не відома</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

1668

13	Адреса заявника	Село Строчкова Переяславського району Київської округи	
14	Підпис заявника	Іван Захарович Іванюк	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>Іванюк</i>	Секретар Реєстратор <i>Іванюк</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

13	Адреса заявника	Село Строчкова Переяславського району	
14	Підпис заявника	Іванюк І.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>Іванюк</i>	Секретар Реєстратор <i>Іванюк</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.


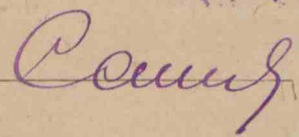
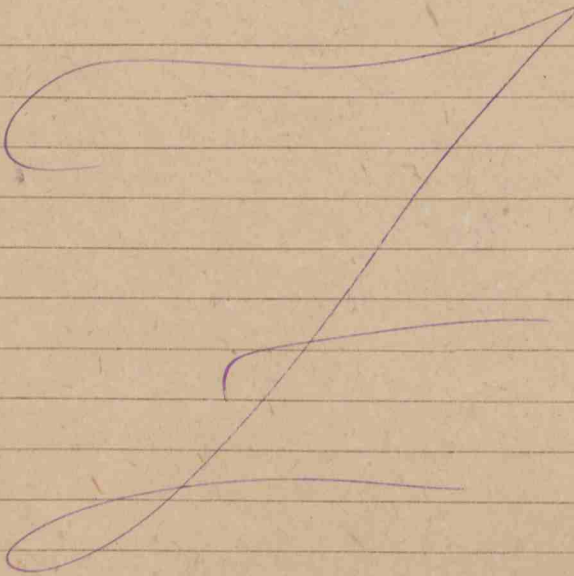
„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Стропівська сільрада		Прізвище	Семисоєнко	№ 17 162	
	Перемішловського району		Ім'я	Резор		
	Київської округи		По батькові	Петрович		
	2 "V" місяця 1930 року		2	Помер(ла) 1 травня місяця 1930 року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « — » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "27" місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>сьома</u> б) Вік батька « 35 років » років; Вік матері « 30 років » років.				
	6	Громадянство		Українець		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		село Стропова Перемішловського району Київської округи		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		утримували батьки		
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, 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 (артілі)		господарює в себе		
	11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>не відомо</u> (додано лікарську довідку № — ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					


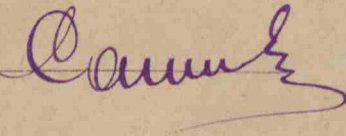
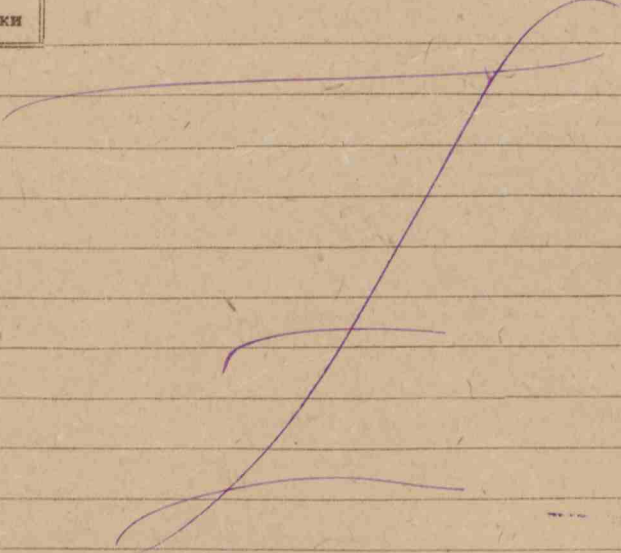
ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Строковська сільрада		Прізвище	Старшик	№ 18	
	Перемішловського району		Ім'я	Олексій		
	Київської округи		По батькові	Іванів		
	3 "Травня" місяця 1930 року		2	Помер(ла) 3 "Травня" місяця 1930 року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 19 » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « ..... » років; Вік матері « ..... » років.				
	6	Громадянство		Українець		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		Київська округа Перемішловського району с. Строкова		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		сам		
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштомі рідні, державні)		Від хліборобства		
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		господарює в себе		
	11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>не відомо</u> (додано лікарську довідку № — ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

162 ж

13	Адреса заявника	Село Строчкова Тернопільського району Київської округи	
14	Підпис заявника	Н. Савченко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Реєстратор 
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Село Строчкова Тернопільського району	
14	Підпис заявника	Смагил	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Реєстратор 
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1		Прізвище <u>Болмашко</u>	№ <u>19</u> <u>163</u>	
	радa		Ім'я <u>Санна</u>		
	району <u>Передієвського</u>		По батькові <u>Пашкова</u>		
	2				
	радa				
	району <u>Київської</u>				
	округи				
	3				
	Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік « <u>10</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 <u>Українець</u>		
	7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Київської округи Передієвського району село Строчова</u>		
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Утримував батьки</u>			
9		З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштомі рідні, державні)) <u>Від хліборобства</u>			
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)) <u>Господарює в себе</u>			
11		Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12		Зазначити докладно причину смерті <u>не відома</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1		Прізвище <u>Смадник</u>	№ <u>20</u>	
	радa		Ім'я <u>Григор</u>		
	району <u>Передієвського</u>		По батькові <u>Пимрів</u>		
	2				
	радa				
	району <u>Київської</u>				
	округи				
	3				
	Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік «.....» (скільки повних років має)		
	5		Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <u>4</u> “ місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або <u>третій</u> 6) Вік батька « <u>26</u> » років; Вік матері « <u>28</u> » років.		
	6		Громадянство <u>Українець</u>		
	7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>село Строчова Передієвського району Київської округи</u>		
8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Утримував батьки</u>			
9		З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштомі рідні, державні)) <u>Від хліборобства</u>			
10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)) <u>Господарює в себе</u>			
11		Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12		Зазначити докладно причину смерті <u>не відома</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

163р

13	Адреса заявника	<i>С. Стронець Переяславський район</i>	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>Сашинь</i>	Секретар Реєстратор <i>Сашинь</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	<i>Село Стронець Переяславського району Київської області</i>	
14	Підпис заявника	<i>С. Стронець</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>Сашинь</i>	Секретар Реєстратор <i>Сашинь</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Остроковська рада Переяславського району Київської округи		1	Прізвище <u>Дереза</u> Ім'я <u>Олексійович</u> По батькові <u>Олексійович</u>	№ <u>21</u> <u>164</u>	
	13 травня місяця 1930 року		2	Помер(ла) <u>12 травня</u> місяця 1930 року		
	3		4		5	
	Чоловік, жінка (підкреслити)		Вік «		» (скільки повних років має)	
	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <u>24</u> “ <u>через</u> місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>восьма</u> б) Вік батька « <u>34</u> » років; Вік матері « <u>31</u> » років.					
	6		Громадянство <u>Українець</u>			
	7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Київська округа Переяславського району село Стрובה</u>			
	8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Самим утримував</u>			
	9		З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштом рідні, держави) <u>Від землеробства</u>			
	10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>господарював в своєму господарстві</u>			
	11		Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12		Зазначити докладно причину смерті <u>Невідома</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Ступовецька с/р рада Тернопільського району Київської округи		1	Прізвище <u>Самсонович</u> Ім'я <u>Яков</u> По батькові <u>Степанів</u>	№ <u>22</u>	
	13 / V місяця 1930 року		2	Помер(ла) <u>13 травня</u> місяця 1930 року		
	3		4		5	
	Чоловік, жінка (підкреслити)		Вік « <u>57</u>		» (скільки повних років має)	
	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років.					
	6		Громадянство <u>Українець</u>			
	7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Київська округа Тернопільського району село Стрובה</u>			
	8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Сам</u>			
	9		З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштом рідні, держави) <u>Від землеробства</u>			
	10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>господарював дома</u>			
	11		Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12		Зазначити докладно причину смерті <u>Невідома</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

1640

13	Адреса заявника	Село Строчкове Черкаського району Київської округи	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Село, Строчкова Черкаського району Київської округи	
14	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

№ 23  
165

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Строповська рада  
Переяславського району  
Київської округи

Прізвище Стасюк  
Ім'я Ігор  
По батькові Дмитрів

12 / V місяця 1930 року

2 Помер(ла) 12 Червня місяця 1930 року

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

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „30“ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 6) Вік батька « 29 » років; Вік матері « 29 » років.

6 Громадянство Українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Київська округа Переяславського району село Стропова

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

9 З чого жив померлий - бо той, хто його утримував (хл-боробства, а о якій роботі, посади чи коштомі рідні, державні) Ву. землеробства

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

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

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

№ 24

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Строповська рада  
Переяславського району  
Київської округи

Прізвище Обранин  
Ім'я Григорій  
По батькові Дмитрів

21 Червня місяця 1930 року

2 Помер(ла) 21 Червня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік « 27 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: перша, друга, або 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.

6 Громадянство Українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Київська округа Переяславського району (Київської округи) с. Стропова

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

9 З чого жив померлий - бо той, хто його утримував (хл-боробства, а о якій роботі, посади чи коштомі рідні, державні) Від землеробства

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

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

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

1652/0

13	Адреса заявника	Оше ступово <sup>району</sup> Черкавського	
14	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки	[Blank lined area]	

СтАТ формат А<sub>3</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. В. Карачуєв Черкавського району Київської обл. округи	
14	Підпис заявника	Горанко Степанівна за цей роєний <i>[Signature]</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки	[Blank lined area]	

СтАТ формат А<sub>3</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Строковська рада Передішівського району Київської округи	1	Прізвище <u>Асшура</u> Ім'я <u>Йовданка</u> По батькові <u>Средорова</u>	№ <u>25</u> <u>166</u>	
	2	" 3 " VII місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) " 3 " <u>Листопад</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік " <u>Тридцять вісім</u> " (скільки повних років має)		
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або..... б) Вік батька "....." років; Вік матері "....." років.				
	6	Громадянство <u>Українка</u>				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Село Строкова Передішівського району Київської округи</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Утримував батьки</u>				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні) <u>Від землеробства</u>				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (адреса)) <u>господарював в себе</u>				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
	12	Зазначити докладно причину смерті..... (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертво-ароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Строковська рада Передішівського району Київської округи	1	Прізвище <u>Лобина</u> Ім'я <u>Марина</u> По батькові <u>Володимирова</u>	№ <u>26</u>	
	2	" 4 " <u>Листопад</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) " 3 " <u>Листопад</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік " <u>60 років</u> " (скільки повних років має)		
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або..... б) Вік батька "....." років; Вік матері "....." років.				
	6	Громадянство <u>Українка</u>				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Село Строкова Передішівського району Київської округи</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 (хл. боробства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні) <u>Від землеробства</u>				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (адреса)) <u>господарював дома</u>				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>миocardіа</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертво-ароджений, оголошений від суду за померлого				

166р

13	Адреса заявника	Село Стрпківка Тернопільського району Київської округи	
14	Підпис заявника	Мозу	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Село Стрпківка Тернопільського району Київської округи	
14	Підпис заявника	Мозу	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1		Стрелевська рада	Прізвище	Дереча	№ 22 167	
	1		Передслівської району	Ім'я	Григор		
	1		Кіївської округи	По батькові	Григорівна		
	2		11 Листопада	Помер(ла)	11 Листопада	місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 18 » (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 Українці					
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Кіївської округи Передслівського району с. Стрелево					
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сама					
	9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні) Від хліборобства					
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) зоспоглядав у себе					
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)					
12	Зазначити докладно причину смерті ми відомо (додано лікарську довідку № ..... )						
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого							

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1		Стрелевська рада	Прізвище	Левашков	№ 28	
	1		Передслівської району	Ім'я	Олеф		
	1		Кіївської округи	По батькові			
	2		25 Листопада	Помер(ла)	25 Листопада	місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « ..... » (скільки повних років має)		
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "14" місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ..... б) Вік батька « ..... » років; Вік матері « 20 » років.					
	6	Громадянство Українці					
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Кіївської округи Передслівського району с. Стрелево					
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Утримувала мати					
	9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні) Від хліборобства					
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) працювала в себе.					
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)					
12	Зазначити докладно причину смерті не відомо (додано лікарську довідку № ..... )						
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого							

16736

13	Адреса заявника	Село Стрпорово Дерездисовського району Київської області	
14	Підпис заявника	М. Дерези	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Реєстратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Село Стрпорово Дерездисовського району Київської області	
14	Підпис заявника	Левченко Оксана Леонидівна	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Реєстратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1		Прізвище <u>Бомаланко</u>	№ <u>28</u> <u>168</u>	
	району <u>Передіславск.</u>		Ім'я <u>Михаєл Дмитрій</u>		
	округи <u>Київської</u>		По батькові _____		
	2		Помер(ла) <u>8</u> " <u>Серпня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити) _____		4	Вік « <u>18</u> » (скільки повних років має)
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років.			
	6	Громадянство <u>Українець</u>			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Село Стрпкова Передіславського району Київської округи</u>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Утримував родичі</u>			
	9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, держави) <u>Від хліборобства</u>			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>Господарює себе</u>			
	11	Сімейний стан померлого <u>Парубок</u> , дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Не відомо</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1		Прізвище <u>Серашим</u>	№ <u>29</u>	
	району <u>Передіславського</u>		Ім'я <u>Ігор</u>		
	округи <u>Київської</u>		По батькові <u>Семішев</u>		
	2		Помер(ла) <u>15</u> " <u>Серпня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити) _____		4	Вік « _____ » (скільки повних років має)
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <u>26</u> “ місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>4</u> б) Вік батька « <u>31</u> » років; Вік матері « <u>27</u> » років.			
	6	Громадянство <u>Українець</u>			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Київської округи Село Стрпкова</u>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Утримував родичі</u>			
	9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, держави) <u>Від хліборобства</u>			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>Господарює себе</u>			
	11	Сімейний стан померлого <u>Парубок</u> , дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Не відомо</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

16870

13	Адреса заявника	Село Строчкова Тернопільського району Київської області	
14	Підпис заявника	Рославченко Артем Миколайович за нього розписався Самий	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Реєстратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Село Строчкова Тернопільського району Київської області	
14	Підпис заявника	Артем Миколайович	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Реєстратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1		Прізвище <u>Друшко</u>	№ <u>30</u> <u>969</u>	
	1		Ім'я <u>Засіва</u>		
	1		По батькові <u>Андрієвича</u>		
	2		Помер(ла) <u>24/III</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4	Вік « <u>—</u> » (скільки повних років має)
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <u>20</u> “ місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або <u>друга</u> б) Вік батька « <u>29</u> » років; Вік матері « <u>24</u> » років.			
	6	Громадянство <u>Українка</u>			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Київська округа Перемішівського району с. Стривнова</u>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>утримував батьки</u>			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>з землеробства</u>			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>господарював в себе</u>			
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>не відома</u> (додано лікарську довідку № <u>—</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1		Прізвище <u>Останенко</u>	№ <u>31</u>	
	1		Ім'я <u>Ганна</u>		
	1		По батькові <u>Чайкова</u>		
	2		Помер(ла) <u>23/Серпня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4	Вік « <u>2р. 7місць</u> » (скільки повних років має)
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ..... б) Вік батька « ..... » років; Вік матері « ..... » років.			
	6	Громадянство <u>Українка</u>			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Київська округа Перемішівського району с. Стривнова</u>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>утримував батьки</u>			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>з землеробства</u>			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>господарює в себе</u>			
	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				

1692/0

13	Адреса заявника <i>Село Стрпонище Перещепинського району Київської округи</i>				
14	Підпис заявника <i>С. З. Р. С. М. П.</i>				
15	<table border="0"> <tr> <td data-bbox="188 268 392 358">Голова ради Зав. ЗАГС</td> <td data-bbox="360 224 674 336"><i>[Signature]</i></td> <td data-bbox="799 268 940 358">Секретар Регистратор</td> <td data-bbox="940 224 1332 448"><i>[Signature]</i></td> </tr> </table>	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор	<i>[Signature]</i>
Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор	<i>[Signature]</i>		
16	Особливі та різні помітки				

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника <i>Село Стрпонище Перещепинського району Київської округи</i>				
14	Підпис заявника <i>Б. Остапенко</i>				
15	<table border="0"> <tr> <td data-bbox="188 1388 392 1456">Голова ради Зав. ЗАГС</td> <td data-bbox="360 1344 674 1456"><i>[Signature]</i></td> <td data-bbox="799 1388 940 1456">Секретар Регистратор</td> <td data-bbox="940 1344 1332 1590"><i>[Signature]</i></td> </tr> </table>	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор	<i>[Signature]</i>
Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор	<i>[Signature]</i>		
16	Особливі та різні помітки				

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Стропківська рада Переділовського району Київської округи	Прізвище <u>Семан</u> Ім'я <u>Насиф</u> По батькові <u>Васильович</u>	№ <u>32</u> <u>170</u>	
	2	" <u>25 серпня</u> " місяця 19 <u>30</u> року	Помер(ла) <u>25 серпня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік « <u>08</u> » (скільки повних років має)	
	5	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: перша, друга, або " <u>.....</u> " б) Вік батька " <u>.....</u> " років; Вік матері " <u>.....</u> " років.			
	6	Громадянство <u>Українка</u>			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Село Стропова Переділовського району Київської округи</u>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Утримував сам родом</u>			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а також роботи, посади чи коштом рідні, держави) <u>з земіоробства</u>			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>господарює в себе.</u>			
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <u>Невідома</u>			
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>Невідома</u> (додано лікарську довідку № <u>.....</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Строповська рада Переділовського району Київської округи	Прізвище <u>Шеленя</u> Ім'я <u>Мерона</u> По батькові <u>Павлів</u>	№ <u>33</u>	
	2	" <u>3 Вересня</u> " місяця 19 <u>30</u> року	Помер(ла) <u>3 Вересня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>.....</u> » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " <u>21</u> " місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " <u>друга</u> " б) Вік батька " <u>28</u> " років; Вік матері " <u>24</u> " років.			
	6	Громадянство <u>Українець</u>			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Село Стропова Переділовського району Київської округи</u>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Утримував сам родом</u>			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а також роботи, посади чи коштом рідні, держави) <u>з земіоробства</u>			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>господарює в себе.</u>			
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <u>Невідома</u>			
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>Невідома</u> (додано лікарську довідку № <u>.....</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

17076

13	Адреса заявника	Великострокове Переяславського району Київської округи	
14	Підпис заявника	Великострокове	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Великострокове	Секретар Реєстратор Великострокове
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Великострокове Переяславського району Київської округи	
14	Підпис заявника	Великострокове	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Великострокове	Секретар Реєстратор Великострокове
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Строповська рада	1	Прізвище	Горемаш	№ 34 871
	Перемішловського району		Ім'я	Ульяна	
	Київської округи		По батькові	Дмитрова	
2	14 Вересня місяця 1930 року	2	Помер(ла)	14 Вересня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 52 роки » (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 <u>Українка</u>				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Село Стропова Перемішловського району Київської 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 (хл боробства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) <u>з схиборобства</u>				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>господарює в себе</u>				
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>				
12	Зазначити докладно причину смерті <u>ни відомо</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Стропівська Ст. рада	1	Прізвище	Савченко	№ 35
	Перемішловського району		Ім'я	Параска	
	Київської округи		По батькові	Ванова	
2	14 Вересня місяця 1930 року	2	Помер(ла)	14 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 « 2... » <u>Вересня</u> місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>перша</u> б) Вік батька « 19 » років; Вік матері « 18 » років.				
6	Громадянство <u>Українка</u>				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Село Стропова Перемішловського району Київської округи</u>				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>утримували батьки</u>				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл боробства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) <u>з схиборобства</u>				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>господарює в себе</u>				
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>				
12	Зазначити докладно причину смерті <u>ни відомо</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвароджений, оголошений від суду за померлого				

131/ф

13	Адреса заявника	Село Сирогова Тернопільського району Київської округи	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>С. М. М. М.</i>	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Село Сирогова Тернопільського району Київської округи	
14	Підпис заявника	<i>С. М. М. М.</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>С. М. М. М.</i>	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Сиронівська рада	1	Прізвище	Мельченко	№ 150 36 172	
	Городишівського району		Ім'я	Ганна		
	Київської округи	По батькові	Виталича			
	20 Вересня місяця 1930 року	2	Помер(ла)	20 Вересня	місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 59 » (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	Українка			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	село Сиронівка Городишівського району Київської округи			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	з сесиборадства			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл.боробства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, держави)	Утримувавши батьки			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	господарював в себе			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>не відома</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвароджений, оголошений від суду за померлого					

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Сиронівська рада	1	Прізвище	Самсоненко	№ 74	
	Городишівського району		Ім'я	Гараска		
	Київської округи	По батькові	Григорюкова			
	24/12 місяця 1930 року	2	Помер(ла)	24 Вересня	місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 19 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	Українка			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Городишівському районі село Сиронівка			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримувавши батьки			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл.боробства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, держави)	з сесиборадства			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	господарював в себе			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>не відома</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвароджений, оголошений від суду за померлого					

17276

13	Адреса заявника	В село Строчкова Тернопільського району	
14	Підпис заявника	Литон Левченко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

13	Адреса заявника	В село Строчкова Тернопільського району	
14	Підпис заявника	Синьковська	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Строківська рада Перемішівського району Київської округи	1	Прізвище <u>Семикосенко</u> Ім'я <u>Іван</u> По батькові <u>Іоанніс</u>	№ <u>38</u> <u>173</u>	
	2	<u>28 Вересня</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>28 Вересня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	<u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>          </u> » (скільки повних років має)		
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <u>16</u> “ місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>друга</u> 6) Вік батька « <u>23</u> » років; Вік матері « <u>23</u> » років.				
	6	Громадянство	<u>Українець</u>			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>Село Строкова Перемішівського району</u>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Утримував сам батька</u>			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл боробства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	<u>з землеробства</u>			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>Господарює в себе</u>			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Завзначити докладно причину смерті <u>Не відома</u> (додано лікарську довідку № <u>          </u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Строковська Сіль рада Перемішівського району Київської округи	1	Прізвище <u>Левченко</u> Ім'я <u>Марина</u> По батькові <u>Іоаннісова</u>	№ <u>39</u>	
	2	<u>30 Вересня</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>29 Вересня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	<u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>29 р.</u> » (скільки повних років має)		
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19 <u>          </u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>          </u> 6) Вік батька « <u>          </u> » років; Вік матері « <u>          </u> » років.				
	6	Громадянство	<u>Українка</u>			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>Село Строкова Перемішівського району Київської округи</u>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>з сім'ї</u>			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл боробства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	<u>з землеробства</u>			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>господарює в себе</u>			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Завзначити докладно причину смерті <u>з родів</u> (додано лікарську довідку № <u>          </u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

17326

13	Адреса заявника	Село Стржкова	
14	Підпис заявника	Самсоненко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Самсоненко
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Село Стржкова Тернопільського району Київської	
14	Підпис заявника	С. Самсоненко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Самсоненко
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Стрелецька рада	1	Прізвище <u>Борисенко</u>	№ <u>40</u> <u>874</u>
	Передіславського району		Ім'я <u>Вадим</u>	
2	Київської округи	2	По батькові <u>Олександров</u>	
	<u>6</u> / <u>X</u> місяця 19 <u>30</u> року		Помер(ла) <u>6</u> " <u>Новий</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, <u>жінка</u> (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 «.....» років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство <u>Українка</u>			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Село Стрелецьке Передіславського району</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Утримував сам</u>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл. боробства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>з сіваробства</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>господарював в себе</u>			
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			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Стрелецька рада	1	Прізвище <u>Левченко</u>	№ <u>41</u>
	Передіславського району		Ім'я <u>Виктор</u>	
2	Київської округи	2	По батькові <u>Михайлів</u>	
	<u>20</u> " <u>Новий</u> місяця 19 <u>30</u> року		Помер(ла) <u>10</u> " <u>Новий</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4	Вік <u>59 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..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство <u>Українець</u>			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Село Стрелецьке Передіславського району</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 (хл. боробства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>з сіваробства</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>господарював в себе</u>			
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			

1746

13	Адреса заявника	Село Стрипине	
14	Підпис заявника	Івроніи Вересей	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Самий	Секретар Регистратор Самий
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Село Стрипине Тернопільського району	
14	Підпис заявника	Левченко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Самий	Секретар Регистратор Самий
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Строківська рада Переділовск. району Кміської округи	1	Прізвище <u>Обрашнін</u> Ім'я <u>Григорій</u> По батькові <u>Ієстрів</u>	№ <u>42</u> <u>175</u>	
	2	1 / XI місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>7. жовтня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік <u>48</u> (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька „.....“ років; Вік матері „.....“ років.				
	6	Громадянство <u>Українець</u>				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Село Строківа Переділовського району</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>здобував прожиток сам</u>				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>з землеробства</u>				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>працював у себе</u>				
	11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>				
	12	Зазначити докладно причину смерті _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Строківська рада Переділовск. району округи	1	Прізвище <u>Самсоненко</u> Ім'я <u>Микола</u> По батькові <u>Гордійово</u>	№ <u>43</u>	
	2	7 / XI місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>7. листопада</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 „.....“ місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>третя</u> б) Вік батька <u>29</u> років; Вік матері <u>26</u> років.				
	6	Громадянство <u>Українець</u>				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Переділовського району с. Строківа</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>утримували батьки</u>				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>з землеробства</u>				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>господарив себе</u>				
	11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>				
	12	Зазначити докладно причину смерті _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

1750

13	Адреса заявника	Село Стрпотова Терещівський район
14	Підпис заявника	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Сашин
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>-210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Село Стрпотова
14	Підпис заявника	Г. Данилюк
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор Сашин
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>-210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Строківська рада Перехісловець району округи	1	Прізвище Левченко Ім'я Гаврило По батькові Ільич	№ 44 176	
	2	12/31 місяця 19 року	2	Помер(ла) 12 листопада місяця 1930 року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 88 » (скільки повних років має)		
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « ..... » років; Вік матері « ..... » років.				
	6	Громадянство	Українця			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Село Строкове Перехісловецького району			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримувався родичі			
	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)	господарював у себе			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Строківська рада Перехісловецьк. району округи	1	Прізвище Мерашевський Ім'я Іван По батькові Ількович	№ 45	
	2	28/31 місяця 1930 року	2	Помер(ла) 28 листопада місяця 1930 року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 19 » (скільки повних років має)		
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « ..... » років; Вік матері « ..... » років.				
	6	Громадянство	Українця			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Село Строкове Перехісловецьк. району			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Утримувався батьком			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	з хліборобства			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	господарював вдома			
	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				

126/б

13	Адреса заявника	Село Ступинець Черкаської рай. орг.	
14	Підпис заявника	М.В. Коваленко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	Сашин
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Село Ступинець Черкаської рай. орг.	
14	Підпис заявника	М.В. Коваленко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	Сашин
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1		Строповська рада	Прізвище	Оврашні	№ 45 177		
			Мерсисловський району	Ім'я	Микола			
			округи	По батькові	Корнієво			
	2		15 / XII	місяця 1930 року	Помер(ла)	14 / грудня	місяця 1930 року	
	3		Чоловік, жінка (підкреслити)		4		Вік « 67 » (скільки повних років має)	
	5							Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.
	6		Громадянство					Українка
	7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)					Село Стропова Мерсисловський району
	8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував					Утримував родичі
	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)					господарює в себе
	11		Сімейний стан померлого					Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12		Зазначити докладно причину смерті					чи відомо (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1		Сторожівська рада	Прізвище	Оврашні	№ 46		
			Мерсисловський району	Ім'я	Олександр			
			округи	По батькові	Грицьков			
	2		26 / XII	місяця 1930 року	Помер(ла)	26 / грудня	місяця 1930 року	
	3		Чоловік, жінка (підкреслити)		4		Вік « 2 » (скільки повних років має)	
	5							Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.
	6		Громадянство					Українка
	7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)					Село Стропова Мерсисловський району
	8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував					Утримував родичі
	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)					господарює в себе
	11		Сімейний стан померлого					Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12		Зазначити докладно причину смерті					Від зайняття дітей (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

1270

13	Адреса заявника	Село Стрелова Терещівського р-ну	
14	Підпис заявника	Олександр [Signature]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	[Signature]	Секретар Реєстратор [Signature]
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Село Стрелова Терещівського району	
14	Підпис заявника	Олександр	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Реєстратор [Signature]
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Ступового рада Передисловського району округи		1	Прізвище <u>Новаченко</u> Ім'я <u>Олександр</u> По батькові _____	№ <u>48</u> <u>278</u>	
	<u>31</u> " <u>Грудня</u> місяця 19 <u>30</u> року		2	Помер(ла) <u>30</u> " <u>Грудня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4	Вік « <u>10 днів</u> » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося <u>20</u> " <u>Грудня</u> місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>перша</u> б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « <u>23</u> » років.				
	6	Громадянство <u>Україна</u>				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Село Ступова Передисловського району</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Утримувався батьком</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>господарює в себе</u>				
	11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>				
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>не відома</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	<del>Ступківська рада          Передисловського району          округи</del>		1	<del>Прізвище <u>Осташинко</u>          Ім'я <u>Архим</u>          По батькові <u>Семіонів</u></del>	№ _____	
	<del>"<u>10</u>" " <u>II</u>" місяця 19<u>31</u> року</del>		2	<del>Помер(ла) <u>10</u> " <u>Листопада</u> місяця 19<u>31</u> року</del>		
	3	<del>Чоловік, жінка (підкреслити)</del>		4	<del>Вік « <u>43</u> » (скільки повних років має)</del>	
	5	<del>Для дітей, що 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.</del>				
	6	<del>Громадянство <u>Україна</u></del>				
	7	<del>Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Село Ступова Передисловського району</u></del>				
	8	<del>Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>сам</u></del>				
	9	<del>З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>з хліборобства</u></del>				
	10	<del>Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>працював в своїй господарстві</u></del>				
	11	<del>Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u></del>				
	12	<del>Зазначити докладно причину смерті <u>не відома</u>          (додано лікарську довідку № _____)          або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого</del>				

128,0

13	Адреса заявника	Село Строчкова Переяславського району	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>Сашин</i>	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	<del>Село Строчкова Переяславського району</del>	
14	Підпис заявника	<del>Кисельовско</del>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<del>Сашин</del>	<del>Секретар Реєстратор</del>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

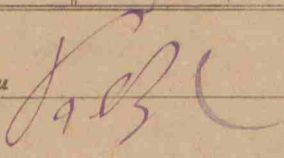
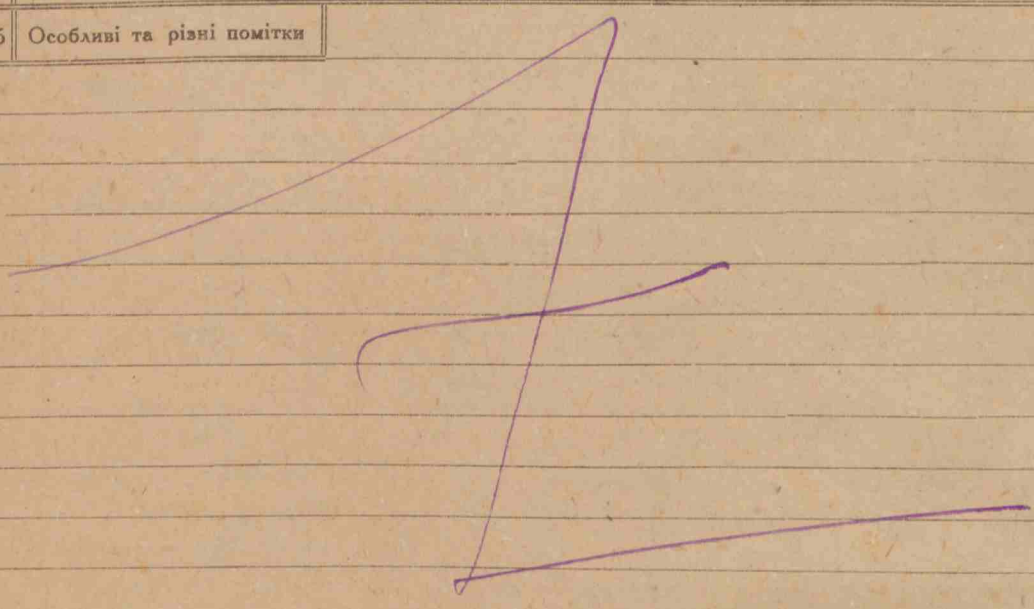
„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1		Студенківська рада Переміського району Київської округи	1	Прізвище <u>Кудасюк</u> Ім'я <u>Товбио</u> По батькові <u>Товнів</u>	№ <u>37</u> <u>179</u>
2		"1" <u>січня</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) "1" <u>січня</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <u>22.</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>Київська округа Переміського району с. Студенки</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 о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>від 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>Туберкульоз легень.</u> <u>1/1 30/</u> (додано лікарську довідку № <u>61.</u> ) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

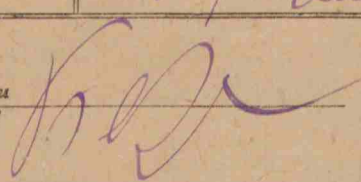
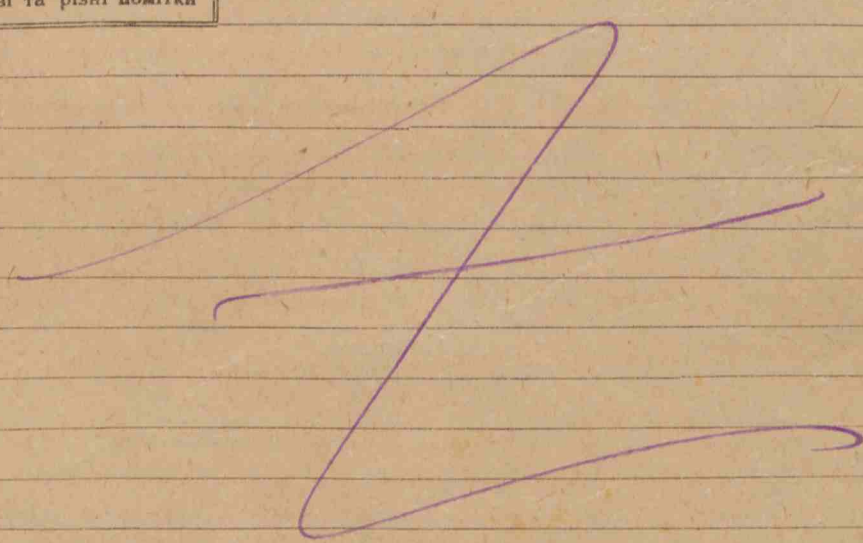
ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1		Студенківська рада Переміського району Київської округи	1	Прізвище <u>Роченко</u> Ім'я <u>Львівка</u> По батькові <u>Васильова</u>	№ <u>2.</u>
2		"1" <u>січня</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) "1" <u>січня</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <u>4 місяці</u> » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19 <u>29</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або... б) Вік батька « <u>20/</u> » років; Вік матері « <u>21/</u> » років.				
6	Громадянство				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Київська округа Переміського району с. Студенки</u>				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>на утриманні батька</u>				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>від 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>Хронічне захворювання кишечки</u> <u>6/1 30/</u> (додано лікарську довідку № <u>62.</u> ) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	Київська округа Теремівського району. С. Студенки	
14	Підпис заявника	красен	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №3817.

13	Адреса заявника	Київська округа Теремівського району. С. Студенки	
14	Підпис заявника	В.Ю. Красен	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

Свідоцтво про смерть

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Студенківська рада	Прізвище	Музико	№ 338
	П'ятишанського району	Ім'я	Мон	180
	Київської округи	По батькові	Оуєнів	
	6 січня місяця 1930 року	2	Помер(ла)	6 січня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	1 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося ..... місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ... б) Вік батька « ... » років; Вік матері « ... » років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Київська округа П'ятишанського району с. Студенківка			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на утриманні батька			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) сід хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе) у себе			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті заповнення легені (додано лікарську довідку № 63) або підкреслити: мертвонароджувий, оголошений від суду за померлого			

Свідоцтво про смерть

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Студенківська рада	Прізвище	Козамецька	№ 4
	П'ятишанського району	Ім'я	Ганна	
	Київської округи	По батькові	Антонюва	
	18 січня місяця 1930 року	2	Помер(ла)	18 січня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік	24-ч (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося ..... місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ... б) Вік батька « 33 » років; Вік матері « 20 » років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Київська округа П'ятишанського району с. Студенківка			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на утриманні батька			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) сід хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе) у себе			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті заповнення легені (додано лікарську довідку № 64) або підкреслити: мертвонароджувий, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Київська Округа Подільського району с. с. Ілуденки.	
14	Підпис заявника	Коземирні Мухомо	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Коз	Секретар Регистратор Шершунь

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

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

13	Адреса заявника	Київська Округа Подільського району с. с. Ілуденки.	
14	Підпис заявника	Коземирні	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Коз	Секретар Регистратор Шершунь

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

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

Передається до Загсу  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 63 ПРО СМЕРТЬ.  
(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо-  
відного акту!

180

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Музика Іван Арсенак
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. 1 або дата народження: "....." день..... міс.  
..... рік. 4. Час смерті: " 6 " день 1 місяць 1930 рік.
5. Причина смерті: запам'ятований легаль.
6. Адреса лікаря: с. Сторожинки, амбулаторія

Підпис лікаря Ворон

Прилучено до запису № 3 книга № 1 за 1920 рік.

Передається до Загсу  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 64 ПРО СМЕРТЬ.  
(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо-  
відного акту!

180  
5

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Розенцвейг Ганна Ісаїївна
2. Рід (чол., жін.)
3. Вік: повних років од народж. 2 або дата народження: „.....“ день..... міс.  
..... рік. 4. Час смерті: „18“ день..... 1 місяць 30 рік.
5. Причина смерті: гастрит хронічний
6. Адреса лікаря: .....

Підпис лікаря [підпис]

Прилучено до запису № 4 книга № 1 за 1980 рік.



181  
№ 5  
39

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Студеницька рада Перезимовського району Київської округи	1	Прізвище <u>Козмицький</u> ім'я <u>Микола</u> По батькові <u>Вітераків</u>	
	2	<u>22</u> <u>Січня</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>22</u> <u>Січня</u> місяця 19 <u>30</u> року	
	3	<u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>28</u> » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ 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) <u>Київська округа Перезимовського району с. Студеницьк.</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 о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні) <u>від хліборобства</u>			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вартілі) <u>у себе</u>			
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Завзначити докладно причину смерті <u>Садука</u> <u>22/1-30/1</u> (додано лікарську довідку № <u>65</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

Свідченням вказано 22/1-30/1

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Студеницька рада Перезимовського району Київської округи	1	Прізвище <u>Могольняк</u> ім'я <u>Лесівета</u> По батькові <u>Ошкідова</u>	№ <u>6</u>
	2	<u>22</u> <u>1</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>22</u> <u>Січня</u> місяця 19 <u>30</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 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) <u>Київська округа Перезимовського району с. Студеницьк.</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 о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні) <u>від хліборобства</u>			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вартілі) <u>у себе</u>			
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Завзначити докладно причину смерті <u>Водо</u> <u>суд.</u> <u>22/1-30/1</u> (додано лікарську довідку № <u>66</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

Свідченням вказано 22/1-30/1

13	Адреса заявника	С. С. туденки ш. Тернопольського району, Київської обл.	
14	Підпис заявника	Козалюк Ш. Степан Ринківський /	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

13	Адреса заявника	С. С. туденки ш. Тернопольського району, Київської обл.	
14	Підпис заявника	Могилко Ш. Степан Ринківський /	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Передається до Загсу  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 65 ПРО СМЕРТЬ.

(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпа-  
відного акту! 18/02

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Корещуків Миши Іванів

2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. 28 або дата народження: "....." день..... міс.

..... рік. 4. Час смерти: "22" день I місяць 30 рік.

5. Причина смерти: Саркома - саркома

6. Адреса лікаря: с. Студеники, амбулаторія

Підпис лікаря Лікар М. Корещук

Прилучено до запису № 1 книга № 5 за 1930 рік.

Передається до Загсу  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 66 ПРО СМЕРТЬ.  
(Видається безплатно).

Загс прилучає до видо.  
відного акту! 1815

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Могильна Мисавито Олександрівна

2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. 75 або дата народження: „.....“ день.....міс.  
.....рік. 4. Час смерти: „22“ день 1 місяць 1930 рік.

5. Причина смерти: Victim cordis - вада серця

6. Адреса лікаря: С. Сидорівка, амбулаторія

Підпис лікаря лік. Кош. М. Рущенко

Прилучено до запису № 1 книга № 6 за 192.....рік.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Студениківська рада	Прізвище	Міхонов	№ 40
Передієвського району	1	Ім'я	Грегор
Київської округи		По батькові	Григорійович
27 січня місяця 1930 року	2	Помер(ла)	27 січня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 74 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Київська округа Передієвського району в. Студеників.		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам		
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) від хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе) у себе		
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті запалення легень (додано лікарську довідку № 67) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Студениківська рада	Прізвище	Бизносний	№ 8
Передієвського району	1	Ім'я	Олександр
Київської округи		По батькові	Гордієв
19 лютого місяця 1930 року	2	Помер(ла)	19 лютого місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « - » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «23» місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Київська округа Передієвського району в. Студеників		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на утриманні батька		
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) від хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе) у себе		
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті запалення легень (додано лікарську довідку № 68) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	в. в. студентів Тернопільського району.	
14	Підпис заявника	Міхал	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Коз	Секретар Регистратор Шуриш
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

13	Адреса заявника	в. в. студентів Тернопільського району.	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Ча	Секретар Регистратор Шуриш
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

Передається до Загс'у  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 67 ПРО СМЕРТЬ.  
(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо-  
відного акту!

182a

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Міхонів Федор Євдокимов
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. 74 або дата народження: ..... \* день ..... міс.  
..... рік. 4. Час смерті: „27“ день січня місяць 1930 рік.
5. Причина смерті: мертність ст. - хрон. захворювання нирок
6. Адреса лікаря: с. Студзешки, амбулаторія

Підпис лікаря

М.К. подч. М. Рашченко

Прилучено до запису № 1 книга № 7 за 1930 рік.

Передається до Загсу  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 68 ПРО СМЕРТЬ.

(Видається безплатно).

Загс прилучає до вищо-  
відного акту! 1825

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої): Бенуасні Олександрівна Вордів
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. .... або дата народження: „23“ день „II“ міс.  
29 рік. 4. Час смерти: „19“ день „II“ місяць 30 рік.
5. Причина смерти: Занеження легенів
6. Адреса лікаря: с. Студийки, амбулаторія

Підпис лікаря Мік пош МК Лещенко

Прилучено до запису № 1 книга № 8 за 1920 рік.



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Студениківська рада	Прізвище	Красюк	№ 9 183
	Порезькоєського району	Ім'я	Мед	
2	Київської округи	По батькові	Петуєво	
	4 березня місяця 1930 року	Помер(ла)	4 березня	місяця 1930 року
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік « 70 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Київська округа Порезькоєського району в Студениках		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштом рідні, державні)	від хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>запам'ятований легень</u> Студениківської Медсанчастини <u>4/II</u> (додано лікарську довідку № <u>69</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Студениківська рада	Прізвище	Лобтущенко	№ 10
	Порезькоєського району	Ім'я	Модко	
2	Київської округи	По батькові	Гордійово	
	18 III місяця 1930 року	Помер(ла)	18 III	місяця 1930 року
3	Чоловік, <u>жінка</u> (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			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Київська округа Порезькоєського району в Студениках		
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 коштом рідні, державні)	від хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>запам'ятований легень</u> Студеників. Медсанчастини <u>4/II</u> (додано лікарську довідку № <u>70</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

Відомо

13	Адреса заявника	в. Студентів Терезопольського району.	
14	Підпис заявника	Шіроков	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>Шіроков</i>	Секретар Регистратор <i>Шіроков</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	в. Студентів Терезопольського району.	
14	Підпис заявника	Ковтушенко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>Шіроков</i>	Секретар Регистратор <i>Шіроков</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Передається до Загс'у  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 69 ПРО СМЕРТЬ.  
(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо-  
відного акту! 1830

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Красюк Марія Петрівна  
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. 70 або дата народження: "....." день.....міс.  
.....рік. 4. Час смерті: „4“ день березня місяць 1930 рік.  
5. Причина смерті: Запалення легенів - Фтизотична кахексія.  
6. Адреса лікаря: с. Студеники, амбулаторія

Підпис лікаря

лік пом М. Ресмен

Прилучено до запису № 1 книга № 9 за 1930 рік.

Передається до Загс'у  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 70 ..... ПРО СМЕРТЬ.

(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо-  
відного акту! 835

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Евгенівна Любов Гордєвска
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. 1 1/2 або дата народження: ..... " день ..... міс.  
..... рік. 4. Час смерті: „18“ день серпень місяць 1930 рік.
5. Причина смерті: воспалення легень
6. Адреса лікаря: Виндешини

Підпис лікаря Юрик

Прилучено до запису № 1 ..... книга № 111 за 1920 рік.

Сьогоднішнього числа 23/III

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вступницька рада		Прізвище <u>Цовтушенко</u>		№ <u>11</u> <u>184</u>
<u>Черкасов.</u> району		Ім'я <u>Виктор</u>		
<u>Київської</u> округи		По батькові <u>Грегорів</u>		
<u>23 / III</u> місяця 19 <u>30</u> року		Помер(ла) <u>22 / III</u> місяця 19 <u>30</u> року		
3	<u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>1</u> » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» 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>Київська округа Черкасового району С. Вступницька</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>На утримання батька</u>			
9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)) <u>від хліборобства</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотці)) <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>запалення легень</u> <u>Мед Освідчення її від 23/III</u> (додано лікарську довідку № <u>71</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вступницька рада		Прізвище <u>Гарасин</u>		№ <u>12</u>
<u>Черкасового</u> району		Ім'я <u>Ганас</u>		
<u>Київської</u> округи		По батькові <u>Хведарів</u>		
<u>22 / III</u> місяця 19 <u>30</u> року		Помер(ла) <u>21 / III</u> місяця 19 <u>30</u> року		
3	<u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>65</u> » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» 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>С. Вступницька Черкасового району Київської округи</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>здобував прожиток сам, але не мав під керівництвом брата</u>			
9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)) <u>Хліборобством.</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотці)) <u>Працював вдома</u>			
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u> <u>везномощий</u>			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Старість та гірше умови життя.</u> (додано лікарську довідку № <u>72</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	в Студентів Терезопольського	
14	Підпис заявника	/Байко Іванушко І. І. /	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>Чай</i>	Секретар Реєстратор <i>Шершні</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	в Студентів Терезопольського	
14	Підпис заявника	/Іванушко І. І. /	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>Чай</i>	Секретар Реєстратор <i>Шершні</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Передається до Загс'у  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 74 ПРО СМЕРТЬ.

(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо-  
відного акту! 184a

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Відушення Микола Федорович
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. 1 або дата народження: „.....“ день..... міс,  
..... рік. 4. Час смерти: „22“ день III місяць 1930 рік.
5. Причина смерти: Вознісіння Затриман сирені
6. Адреса лікаря: .....

Підпис лікаря Іван Миколай Соколов

Прилучено до запису № 1 книга № 11 за 19230 рік.

Передається до Загс'у  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 72 ПРО СМЕРТЬ.  
(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо-  
відного акту! 1848

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Марасенко Оттavian Фредорів
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. 20 або дата народження: „.....” день.....міс.  
.....рік. 4. Час смерті: „23<sup>a</sup> день 11 місяць 1930 рік.
5. Причина смерті: Обстипаніє
6. Адреса лікаря: .....

Підпис лікаря За місто Сосні

Прилучено до запису № 1 книга № 12 за 1930 рік.



Свідоцтво судано втілює

1	Сторожинська рада	Прізвище	Литвищенко	№ 13. 185
	Перелешівського району	Ім'я	Грицько	
2	Київської округи	По батькові	Кузьмин	
	27 березня місяця 1930 року	Помер(ла)	27 березня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 1 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або... б) Вік батька «...» років; Вік матері «...» років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Київська округа Перелешівського району в Сторожинці			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував На утриманні батька			
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) від виконання роботи у себе			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) у себе			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Мекінгіт. Мед Свідченням 27 III 30 (додано лікарську довідку № 75) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

Свідоцтво судано

1	Сторожинська рада	Прізвище	Рогошич	№ 14
	Перелешівського району	Ім'я	Говно	
2	Київської округи	По батькові	Гавришів	
	27 березня місяця 1930 року	Помер(ла)	27 III місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 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			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Київська округа Перелешівського району в Сторожинці			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував На утриманні батька			
9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) від виконання роботи у себе			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) у себе			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Кіп Мед Свідченням 27 III 30 (додано лікарську довідку № 74) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	С Студенки. Тернопільського ур.	
14	Підпис заявника	/ Іваницький /	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С Студенки Тернопільського ур.	
14	Підпис заявника	/ Іваницький /	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Передається до Загс'у  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 7574 ПРО СМЕРТЬ.  
(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо-  
відного акту! 1852

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Митвищенко Григорій Кузьмов  
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. 1 або дата народження: „.....“ день.....міс.  
.....рік. 4. Час смерті: „27“ день III місяць 1930 рік.  
5. Причина смерті: Менингітис - менінгітис.  
6. Адреса лікаря: с. Ситухівки, амбулаторія

Підпис лікаря лікар М. Дещенко

Прилучено до запису № 1 книга № 8 за 1930 рік.

Передається до Загс'у  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № **79** ПРО СМЕРТЬ.

(Видається безплатно).

1355  
Загс прилучає до відпо-  
відного акту!

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої).....

*Рокошні Павло Гаврилович*

2. Рід (чол., жін.) .....

3. Вік: повних років од народж.  $1\frac{1}{2}$  або дата народження: „.....“ день.....міс.

.....рік. 4. Час смерті: „*27*“ день.....

*III* місяць *1930* рік.

5. Причина смерті:.....

*Кір-морбеллі*

6. Адреса лікаря: .....

*с. Ситухівки, амбулаторія*

Підпис лікаря

*Лік.пом М. Крещенко*

Прилучено до запису № *1* книга № *19* за 19*30* рік.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	В студеників. рада	Прізвище	Торосовко	№ 48 188
	Перещовського району	Ім'я	Петро	
2	Київської округи	По батькові	Петрів	
	29 березня місяця 1930 року	Помер(ла)	29 березня 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 «.....» місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Київська округа Перещовського району в Студеники			
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 коштами рідні, державні) від шлюбності			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) у себе			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Мед Сид умотоїї Київ від 29/III 30 (додано лікарську довідку № 76) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

Сейдогіво Сид умотоїї

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	В студениківської рада	Прізвище	Крошка	№ 16
	Перещовського району	Ім'я	Мізір	
2	Київської округи	По батькові	Мокишовна	
	30 березня місяця 1930 року	Помер(ла)	30 березня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 1 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Київська округа Перещовського району в Студеники			
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 коштами рідні, державні) від шлюбності			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) у себе			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Золотенів Лечень міськ Київ Мед Сид умотоїї від 30/III 30 (додано лікарську довідку № 77) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

Сейдогіво Сид умотоїї

13	Адреса заявника	186 ф. С. Студенки Переяславської рр.	
14	Підпис заявника	П. Цроз	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Чену	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>2</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Студенки Переяславської райо <sup>н</sup>	
14	Підпис заявника	Трошак Максим	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Чену	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>2</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Передається до Загс'у  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № ~~75~~ 77 ПРО СМЕРТЬ.  
(Видається безплатно).

1865  
Загс прилучає до відпо-  
відного акту!

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Кращка Марія Максимов
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. <sup>IV</sup> ..... або дата народження: „.....“ день.....міс.  
.....рік. 4. Час смерті: „30“ день III ..... місяць 1930 рік.
5. Причина смерті: Ревматизм р. Марсїлі - запалення легень тієї ж кофу
6. Адреса лікаря: с. Ситценкив, амбулаторія

Підпис лікаря Лік.пом. М.Р. Шенцько.

Прилучено до запису № 1 ..... книга № 16 ..... за 1930 рік.

Передається до Загсу  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 7576 ПРО СМЕРТЬ.  
(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо-  
відного акту! 186a

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Герасюк Петро Петрович
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. 9 або дата народження: „.....“ день.....міс.  
.....рік. 4. Час смерти: „29“ день.....III.....місяць 1930 рік.
5. Причина смерти: Кір - Mordelli
6. Адреса лікаря: с. Ситусеники, амбулаторія

Підпис лікаря Лік.нач. М.К. Радченко

Прилучено до запису № 1 книга № 45 за 19230 рік.



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

6 студень Київської ради  
 Терещківського району  
 Київської округи  
 14 " Квітня місяця 1930 року

Прізвище Тютвична  
 ім'я Донна  
 По батькові Зрицьків  
 Помер(ла) 9 " Квітня місяця 1930 року

№ 187

3 Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік « 36 » (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... роки; Вік матері «...» років. б) Вік батька «...» років.

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Київська округа Терещківського району с. Студенки

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

9 з чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні) від хліборобства

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті Туберкульоз легеней  
Мед. Свідчення № 11/30 (додано лікарську довідку № 78)  
 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

6 студень Київської ради  
 Терещківського району  
 Київської округи  
 21 " Квітня місяця 1930 року

Прізвище Цобкинський  
 ім'я Грегор  
 По батькові Кандриць  
 Помер(ла) 21 " Квітня місяця 1930 року

№ 18

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

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

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Київська округа Терещківський район с. Студенки

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

9 з чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні) від хліборобства

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті Старше венозний  
Студенки Київської ради Терещківського району (додано лікарську довідку № 79)  
 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	С. С. студентів Тернопільського	
14	Підпис заявника	І. Дружинка Іванівна	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Час	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

13	Адреса заявника	С. С. студентів Тернопільського університету	
14	Підпис заявника	Іванівна	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Час	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

Передається до Загс'у  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 78 ПРО СМЕРТЬ.  
(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо-  
відного акту! 1882

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Будівина Дашко Григор
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. 36 або дата народження: „.....“ день..... міс.  
..... рік. 4. Час смерті: „9“ день..... IV місяць 1930 рік.
5. Причина смерті: туберкульоз легенів - фве рахотом
6. Адреса лікаря: с. Сидишин, амбулаторія

Підпис лікаря лік пош М. Рещенко

Прилучено до запису №..... книга №..... за 192..... рік.

Передається до Загс'у  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 79 ПРО СМЕРТЬ.

(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо-  
відного акту! 1825

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Іосифіменко Федор Кондрат.
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. 73 або дата народження: „.....“ день..... міс.  
..... рік. 4. Час смерті: „21“ день IV місяць 1930 рік.
5. Причина смерті: Marasmus senilis - старече виснаження.
6. Адреса лікаря: с. Ситудешки, амбулаторія

Підпис лікаря

Мік. пош. М. Русецько

Прилучено до запису № 1 книга № 18 за 19230 рік.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Студенкивська рада Терещівського району Київської округи		1	Прізвище <u>Близнюк</u> ім'я <u>Трокіп</u> По батькові <u>Товчів</u>	№ <u>19</u> <u>188</u>
<u>24</u> " <u>Квітня</u> місяця 19 <u>30</u> року		2	Помер(ла) <u>24</u> " <u>Квітня</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	<u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)		4	Вік « <u>22</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>Київської округи Терещівського району с. Студенки</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 о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>від 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>Туберкульоз</u> <u>Мед. Сибучотюр. 24/30/30</u> (додано лікарську довідку № <u>80</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Студенкивська рада Терещівського району Київської округи		1	Прізвище <u>Ковалюк</u> ім'я <u>Іван</u> По батькові <u>Мамчів</u>	№ <u>20</u>
<u>4</u> " <u>Травня</u> місяця 19 <u>30</u> року		2	Помер(ла) <u>4</u> " <u>Травня</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	<u>Чоловік</u> , 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 « _____ » років; Вік матері « _____ » років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Київської округи Терещівського району с. Студенки</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Шкільна банда Київського району Студенки</u>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>батько Іван із хліборобства</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>у батька</u>			
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Кашліз</u> <u>Кашліз</u> (додано лікарську довідку № <u>81</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	Б. Студенки Тернопольський край.	
14	Підпис заявника	Дружина для задоволення шлюбної.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Час	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Студенки Тернопольський край Київська.	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Час	Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Відомості до Загсу  
родичів помершого  
або, іншим засобом!

ЗВІДКА № 80 ПРО СМЕРТЬ.

(Видається безплатно).

Загс прилучає до відво-  
відного акту 188a

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Ближнюк Трохим Павлік
2. Рід (чол., жін.) жін. 3. Вік: повних років од народж. або дата народження: „.....“ день..... міс.  
..... рік. 4. Час смерті: „24“ день „14“ місяць 1930 рік.
5. Причина смерті: т. в. р. туберкульоз
6. Адреса лікаря: .....

Підпис лікаря

Прилучено до запису №..... книга №..... за 1930 рік. І. М. Сивуха

Передається до Загсу  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 81 ПРО СМЕРТЬ.

(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо-  
відного акту! 1885

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Роземельський Іван Маркович
2. Рід (чол., жін.) 2 3. Вік: повних років од народж. .... або дата народження: „.....“ день..... міс.  
..... рік. 4. Час смерти: „4“ день травня місяць 1930 рік.
5. Причина смерти: Васкити
6. Адреса лікаря: .....

Підпис лікаря

Іван Маркович

Прилучено до запису №.....книга №.....за 1930 рік.



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Студешинська рада		Прізвище <i>Навушеник</i>		№ <i>21</i> <i>189</i>
Терешинський району		Ім'я <i>Марія</i>		
Київська округи		По батькові <i>Мірошнічова</i>		
" 9 " травня 1930 року		2 Помер(ла) " 9 " травня місяця 1930 року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 5 років » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " 8 " травня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя в) Вік батька « 29 » років; Вік матері « 30 » років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>Київської округи Терешинського району с. Студешини</i>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>із утримання батька.</i>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <i>із утримання батька.</i>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі))			
11	Сімейний стан померлого <i>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</i>			
12	Зазначити докладно причину смерті <i>незгоди до смерті.</i> (додано лікарську довідку № <i>83</i> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

Свідоцтво введено 9/5

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Студешинська рада		Прізвище <i>Усик</i>		№ <i>21</i>
Терешинський району		Ім'я <i>Мотря</i>		
Київська округи		По батькові <i>Белішкова</i>		
" 9 " травня 1930 року		2 Помер(ла) " 9 " травня місяця 1930 року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 1 рік 2 місяці » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " 15 " лютого місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя в) Вік батька « 21 » років; Вік матері « невідомо » років.			
6	Громадянство <i>Село Студешини Терешинського району Київської округи</i>			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>Кацуринишні бабушки в с. Граєвко Терешинського району</i>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <i>небути із хліборобства</i>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)) <i>с. Студешини.</i>			
11	Сімейний стан померлого <i>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</i>			
12	Зазначити докладно причину смерті <i>небути.</i> (додано лікарську довідку № <i>84</i> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

Свідоцтво введено 9/5

13	Адреса заявника	С. Студешки Терещівський район Київської області	
14	Підпис заявника	Чортунський	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Чортунський	Секретар Регистратор ЗТМ
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

13	Адреса заявника	С. Студешки Терещівського району К.О.	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Чортунський	Секретар Регистратор ЗТМ
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Передається до Загс'у  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 83 ПРО СМЕРТЬ.  
(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо-  
відного акту! 1890

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Вуменко Марія Терезівна
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. 54 або дата народження: "....." день ..... міс.  
..... рік. 4. Час смерті: 9 " день ..... місяць 1930 рік.
5. Причина смерті: неодоліме захворювання
6. Адреса лікаря: .....

Підпис лікаря

Селон

Прилучено до запису №..... книга №..... за 1930 рік.



9/1

Передається до Загс'у  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 84 ПРО СМЕРТЬ.

(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо-  
відного акту! 1895

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) *Уманський Дмитро Іванович*
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. *р. 20* або дата народження: "....." день.....міс.  
.....рік. 4. Час смерті: *6* день.....місяць *1930* рік.
5. Причина смерті: *Marbill*
6. Адреса лікаря: .....

Підпис лікаря *Шенд*

Прилучено до запису №.....книга №.....за 1930 рік.

12. 48

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Студеникивська рада Переяславського району Київської округи	1	Прізвище <u>Безчасна</u> Ім'я <u>Ганна</u> По батькові <u>Антонівна</u>	№ <u>23</u> <u>190</u>	
	2	11 " травня 1930 року	2	Помер(ла) 11 " травня 1930 року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік <u>38</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>Київської округи Переяславського району с. Студеники</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Сама</u>				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>Сід хліборобства</u>				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>в сімейному господарстві у себе</u>				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), <u>одружений</u> (а), розлучений (а) (підкреслити)				
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>пневмонія</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

Сейдогіно судано 10/12 м/б

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Студеникивська рада Переяславського району Київської округи	1	Прізвище <u>Гусеница</u> Ім'я <u>Михайло</u> По батькові <u>Иосифович</u>	№ <u>24</u>	
	2	11 " травня 1930 року	2	Помер(ла) 11 " травня 1930 року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік <u>21 рік</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>Хутар молодого Переяславського району Київської округи</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 хліборобства</u>				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>В себе Ведомо</u>				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), <u>одружений</u> (а), розлучений (а) (підкреслити)				
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>Умер у київському будинку невідомо</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

19076

13	Адреса заявника	с. Студенички, Пересечинського району Київської округи.	
14	Підпис заявника	Безгасний	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Чон	Секретар Регистратор Зтис
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Київський округ Андрашик відділ.	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Чон	Секретар Регистратор Зтис
16	Особливі та різні помітки	<p>Зволен. Хитора Дюлова Гербенко          Михайло Іосифович 21 рік одружено сестричним хитором          був зареєстрований відносини установами іа. Ворожби          ставив до раднич. підприємств і працював у різних          гондах, які і понав на місце підручник як керівник          на людина. А тому перебуваючи у м. Києві упер невідомо          з якої причини. що невідомо Студеничкивську округу трийого.          Згідно невідомо Андрашик відділу від 21-го зор. 1924.</p>	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Передається до Загс'у  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА №..... ПРО СМЕРТЬ.

(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо-  
відного акту!

1900

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої)..... *Василенко Іванко*

2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж..... *38 років* або, віста народження: "....." день..... міс.

..... рік. 4. Час смерті: *7 годин ранк. 1910/11/20* місяць..... рік.

5. Причина смерті: *Ревмат. лихом.*

6. Адреса лікаря: .....

Підпис лікаря *Сидор*

Прилучено до запису №..... книга №..... за 192..... рік.

Х. Р. О. Р.  
№ 1111

*Zam* 1905

Зав. Переяславського РАВ"у. -

МІНІСТЕРСТВО ВІДДАЛ

КИЇВСЬКОГО

ОКРУЖНОГО ВИСНАВЧОГО

КОМПЕТУ

*Zam*  
Київ. Окрадинвідділ повідомляє, що гр. хутора Жолоба дорученого Вам району ІЛЬЄНКО Михайло Мосипович, 21р., селянин-хлібороб, одружений, -27 Березня ц.р. від невідомої причини в Києві вмер.

Повідомляючи про це, пропонується факт смерті ІЛЬЄНКО записати до книг ЗАГС"у. -

ЗАВ. ОАВ-НАЧ. ОКРМИЩІІ  
/Кричевцов/

Секретар  
/Лук/

Відділ \_\_\_\_\_  
Пасажир \_\_\_\_\_  
19 \_\_\_\_\_ у  
В. М. М. \_\_\_\_\_  
*Секрет*  
*от*

*[Handwritten signature]*



23/11 30p

25850 Омурсууртаны  
С. Радн

20/11 30p

Надминистрация

12

~~Динигов~~

~~Оронгийн~~

1707

23/11 30p

Хувьд Дунд

1930р 23/11 30p  
Замийн үеэр айгууныг  
дүүжинийн үеэр өргөжиж

Середньо Свдано  
12 травня 1930

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Виндженна рада перезелов району Київської округи	1	Прізвище Рідкоус Ім'я Микола По батькові Миколай	№ 13. 25 191	
	2	12 травня місяця 1930 року	2	Помер(ла) 12 травня 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..... б) Вік батька « 41 » років; Вік матері « 40 » років.				
	6	Громадянство				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Київської округи перезеловського району село Виндженна				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував в оренду				
	9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштомі рідні, державні) від себе і роботи				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) у Вишківському господарстві в себе				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
	12	Зазначити докладно причину смерті Дидеріт (додано лікарську довідку № 86) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого				

Середньо Свдано  
13 травня 1930

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Виндженна рада перезелов району Київської округи	1	Прізвище Гейн Ім'я Ганна По батькові Гвендова	№ 26	
	2	13 травня місяця 1930 року	2	Помер(ла) 13 травня місяця 1930 року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 1 1/2 » (скільки повних років має)		
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
	6	Громадянство				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Київської округи перезеловського району в Виндженні				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на утримання батька Гейна і Гвендова				
	9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштомі рідні, державні) від себе і роботи				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) у Вишківському господарстві				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
	12	Зазначити докладно причину смерті мочові в кілі (додано лікарську довідку № 87) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	в. Студешинки Мирзешівського району Київської Округи	
14	Підпис заявника	Рідмоус Мирзеша	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Чес	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	в. Студешинки Мирзешівського району Київської Округи	
14	Підпис заявника	Тосиор м. Фамилієнко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Чес	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Передається до Загсу  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 86 ПРО СМЕРТЬ.

(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо-  
відного акту! 1912

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Різноус Михайло Степанович
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. 12 або дата народження: 12 день 12 міс.  
рік. 4. Час смерти: 12 день 12 місяць 1930 рік.
5. Причина смерти: Дифтерія
6. Адреса лікаря: .....

Підпис лікаря

Сиво

Прилучено до запису №.....книга №.....за 1930 рік.

Передається до Загс'у  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 82 ПРО СМЕРТЬ.  
(Видається безплатно).

1915  
Загс прилучає до відпо-  
відного акту!

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Уманський Іван Іванович
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. 1 1/2 або дата народження: „.....“ день.....міс.  
.....рік. 4. Час смерті: „13“ день.....4.....місяць 1930 рік.
5. Причина смерті: смерть
6. Адреса лікаря: .....

Підпис лікаря

Іван Іванович

Прилучено до запису №.....книга №.....за 1930 рік.

Ступишинівська рада  
Перемішанського району  
Київської округи

Прізвище

Боскутинська

Ім'я

Марія

По батькові

Мірошнін

№

250

8-го травня місяця 1930 року

Помер(ла)

8-го травня

місяця 1930 року

Чоловік, жінка (підкреслити)

4

Вік « 1 місяць (скільки повних років має)

Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „30“  
травня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга,  
або „1“ б) Вік батька « 42 » років; Вік матері « 42 » років.

6 Громадянство

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

С. Ступишин Перемішанського р.  
Київської округи

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

На батьківському господарстві

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (добробства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, друзів)

Батьківського з хліборобства

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

у батька

11 Сімейний стан померлого

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

12 Зазначити докладно причину смерті

(додано лікарську довідку № 82)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

ЗАПИС АКТУ

Сейдоучен  
Будяко

13	Адреса заявника 192-70 Село Студешини Козулянівський район К. О.				
14	Підпис заявника Сосніченко П. Іванович				
15	<table border="0"> <tr> <td data-bbox="181 252 332 308">Голова ради Зав. ЗАГС</td> <td data-bbox="378 207 725 364"><i>[Signature]</i></td> <td data-bbox="786 252 937 308">Секретар Регистратор</td> <td data-bbox="892 196 1239 369"><i>[Signature]</i></td> </tr> </table>	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор	<i>[Signature]</i>
Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор	<i>[Signature]</i>		
16	Особливі та різні помітки				

Передається до Загс'у  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 82 ПРО СМЕРТЬ.  
(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо-  
відного акту 1922

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) *Васильченко Микола Кузьмич*
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. *10* ~~тис.~~ дата народження: ..... \* день ..... міс.  
..... рік. 4. Час смерті: ..... " день ..... місяць *1930* рік.
5. Причина смерті: *Перевіра*
6. Адреса лікаря: *Сіуденнівка с/побутов.*
- Підпис лікаря *Сидоренко*

Прилучено до запису №.....книга №.....за 1920 рік.



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1		Студенківська рада	Прізвище	Тимчук	1933 № 28 51
1		Пересілля району	Ім'я	Микола	
1		Київської округи	По батькові	Миколайович	
2		7 червня місяця 1933 року	Помер(ла)	7 червня	місяця 1933 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 65 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося ..... " _____ місяця 19 _____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років.				
6	Громадянство С. Сідуванський пересілля р. Київської О.				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) С. Сідуванський пересілля р. Київської О.				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував О. Ам.				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) Хліборобства				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) в себе дома.				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті по Сідуванській (додано лікарську довідку № 88.)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

Сейсмічний суд смерті 7 червня 1933

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1		Студенківська рада	Прізвище	Тимчук	№ 29
1		Пересілля району	Ім'я	Тричко	
1		Київської округи	По батькові	Кандрачів	
2		10 червня місяця 1933 року	Помер(ла)	10 червня	місяця 1933 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 20 " _____ місяця 1933 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « 30 » років; Вік матері « 29 » років.				
6	Громадянство С. Студенківський пересілля р. Київської О.				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) С. Студенківський пересілля р. Київської О.				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував утримувався з двох осіб.				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) з двох осіб				
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 веспалення (додано лікарську довідку № 89.)				
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

Сейсмічний суд смерті 10 червня 1933

13	Адреса заявника	С. Сітдєнська	
14	Підпис заявника	С. М. Давирук	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Час	Секретар Реєстратор Давирук
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Студеянюк м.ж.с.м.с. Р. Київ. О.	
14	Підпис заявника	Солов	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Час	Секретар Реєстратор Давирук
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Передається до Загс'у  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 88 ПРО СМЕРТЬ.  
(Видається безплатно).

1930  
Загс прилучає до відпо-  
відного акту!

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Димитро Дмитро Дмитрович
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. 85 або дата народження: "....." день..... міс.  
..... рік. 4. Час смерти: "2" день 11 місяць 1930 рік.
5. Причина смерти: во сім'яроєтї
6. Адреса лікаря: .....

Підпис лікаря Смог

Прилучено до запису №..... книга №..... за 1930 рік.



Передається до Загс'у  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 89 ПРО СМЕРТЬ.

(Видається безплатно).

1930  
Загс прилучає до відпо-  
відного акту!

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Фонд Грицько Кіндратів
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. 11 або дата народження: "....." день.....міс.  
..... рік. 4. Час смерти: "10" день.....місяць 1930 рік.
5. Причина смерти: Дисентерія
6. Адреса лікаря: .....

Підпис лікаря

І. С. Сом

Прилучено до запису №.....книга №.....за 1930 рік.

Свідчить про владу  
17/11/30

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Студешкивська рада Тернопільського району Київської округи	1	Прізвище <u>Талоз</u> Ім'я <u>Варта Мусіювна</u> По батькові _____	№ <u>30</u> <u>52</u>	
	2	<u>17 Червня</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>17 Червня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік « <u>31 рік</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>стара (7.)</u> б) Вік батька « <u>42</u> » років; Вік матері « <u>37</u> » років.				
	6	Громадянство	<u>С. Студешки</u>			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>С. Студешки Тернопільського району Київської округи</u>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Батько.</u>			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	<u>Хліборобства</u>			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>всередині дома.</u>			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>с. аджеад</u> (додано лікарську довідку № <u>90</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

Свідчить про владу  
17/11/30

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Студешкивська рада Тернопільського району Київської округи	1	Прізвище <u>Павличенко</u> Ім'я <u>Олександр</u> По батькові <u>Якович</u>	№ <u>31</u>	
	2	<u>22 Червня</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>22 Червня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік « <u>31 рік</u> » (скільки повних років має)		
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19 <u>29</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>мелетана</u> б) Вік батька « <u>41</u> » років; Вік матері « <u>37</u> » років.				
	6	Громадянство				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>С. Студешки Тернопільського району Київської округи</u>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>на утриманні батька.</u>			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	<u>із хліборобства</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) <u>хлопчик</u>			
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>шкідливий</u> (додано лікарську довідку № <u>74</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника		
14	Підпис заявника	Полоз. М.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Реєстратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Студенки Тернопільського району к. 0	
14	Підпис заявника	Новий Друк	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Реєстратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Передається до Загс'у  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 90 ПРО СМЕРТЬ.  
(Видається безплатно).

1940  
Загс прилучає до відпо-  
відного акту!

- 1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Голом Варва Мусієвна
- 2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років 80 або дата народження: „.....“ день..... міс.  
..... рік. 4. Час смерти: 12 „.....“ день..... VI місяць 1930 рік.
- 5. Причина смерти: дусрфелітис (обклад)
- 6. Адреса лікаря: .....

Підпис лікаря Сидя

Прилучено до запису №.....книга №..... за 1930 рік.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Студенка рада	1	Прізвище	Байло	17	1935
	Берекловетк району		Ім'я	Наталка		
	Київська округи		По батькові	Олександрівна		№ 32 53
2	18 липня місяця 1930 року	2	Помер(ла)	18 липня	місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 9 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: перша, друга, або... б) Вік батька «...» років; Вік матері «...» років.					
6	Громадянство					
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>Село Студенки Берекловеткого району Київської округи</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, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <i>батько живе із хліборобства.</i>					
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>всередині дома</i>					
11	Сімейний стан померлого <i>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</i>					
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Запасення тисля екарта міку</i> (додано лікарську довідку № <i>91</i> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Студенка рада	1	Прізвище	Гераско		№ 38
	Берекловетк району		Ім'я	Олександрівна		
	Київська округи		По батькові	Олександрівна		
2	27 липня місяця 1930 року	2	Помер(ла)	27 липня	місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 7 років » (скільки повних років має)			
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 9 „ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або... б) Вік батька « 1904р. » років; Вік матері « 1904. » років.					
6	Громадянство					
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>С. Студенки Берекловетк. р. Київської округи.</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, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <i>батько живе із хліборобства</i>					
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>всередині дома</i>					
11	Сімейний стан померлого <i>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</i>					
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Слабе зросту Мед Складуваторії</i> (додано лікарську довідку № <i>92</i> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					



13	Адреса заявника	С. Студомки Тернопільського району Ко.	
14	Підпис заявника	Байко Ол. /Нікітський/	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Ченг	Секретар Реєстратор Зінь
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Р. Студомки	
14	Підпис заявника	Байко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Ченг	Секретар Реєстратор Шеремет
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Передається до Загсу  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 91 ПРО СМЕРТЬ.  
(Видається безплатно)

Загс прилучає до відпо-  
відного акту!

1952

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Байло Катянка

2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. 9 або дата народження: ..... \* день ..... міс.

..... рік. 4. Час смерті: 11 год дня 18/19 місяць 1952 рік.

5. Причина смерті: вертис на scarlatina

6. Адреса лікаря: Студенкивецька амбулаторія

Підпис лікаря

Прилучено до запису № 1 книга № 22 за 1952 рік.

Передається до Загс'у  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 92 ..... ПРО СМЕРТЬ.

(Видається безплатно).

1955  
Загс прилучає до відпо-  
відного акту!

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) ..... *Гарашко Олександр Олександрович*

2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. .... або дата народження: "....." день..... міс.  
..... рік. 4. Час смерти: "....." день..... місяць..... рік. *7 квітень 1950 року*

5. Причина смерти: *слабе здоров'я* .....

6. Адреса лікаря: *Синьдешківська амбулаторія* .....

Підпис лікаря

Прилучено до запису № 1 ..... книга № 33 за 1930 рік. *Симова*

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1930 року

1930 року

1	Студенська рада Першеслав району Кисселів округи	Прізвище <u>Луцеско</u> Ім'я <u>Іван</u> По батькові <u>Антонів.</u>	№ <u>196</u> <u>34</u> <u>54</u>
2	" <u>Липи</u> " місяця 19 <u>30</u> року	Помер(ла) <u>26 Липи</u> місяця 19 <u>30</u> року	
	<u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)	4	Вік " <u>4 місяці</u> " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " <u>28</u> " <u>березня</u> місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або _____ б) Вік батька " <u>32</u> " років; Вік матері " <u>32</u> " років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>С. Студенка Березів району</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Н. Утриманик Баїк</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хлборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>батько з хліборобства</u>		
10	є працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи где годювався у себе (артілі) <u>в себе вдома</u>		
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок</u> , дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>запам'яту Летенів</u> <u>Мед Свідчуєтєрі</u> (додано лікарську довідку № <u>93</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1930 року

1930 року

1	Студенківська рада Перещівського району Кісївської округи	Прізвище <u>Мищенко</u> Ім'я <u>Кирило</u> По батькові <u>Петрів.</u>	№ <u>35</u>
2	" <u>30 / III</u> " місяця 19 <u>30</u> року	Помер(ла) " <u>29 / III</u> " місяця 19 <u>30</u> року	
3	<u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)	4	Вік " <u>46</u> " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або _____ б) Вік батька " <u>46</u> " років; Вік матері " <u>46</u> " років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Кісївська округа Переділівського району С. Студенки.</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>С. Ви.</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хлборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>від хліборобства</u>		
10	є працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи где годювався у себе (артілі) <u>у себе</u>		
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок</u> , дівчина, удівець (а), <u>одружений</u> (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Туберкульоз Летенів</u> <u>Мед Свідчуєтєрі</u> (додано лікарську довідку № <u>94</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	С. Січурин	
14	Підпис заявника	Луцено Антон Нестеров	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Усін	Секретар Регистратор Шершид
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Студенко	
14	Підпис заявника	син Миценко Михайло Нестерович?	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Усін	Секретар Регистратор Шершид
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Передається до Загс'у  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 93 ..... ПРО СМЕРТЬ.  
(Видається безплатно).

1962  
Загс прилучає до відпо-  
відного акту!

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої)..... Мусенко Іван Акимович
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. .... або дата народження: "....." день..... міс.  
..... рік. 4. Час смерти: "19 26" день..... місяць..... рік. Численні березь
5. Причина смерти: замахання лезення
6. Адреса лікаря: Студентівська амбулаторія
- Підпис лікаря Сивоїлий

Прилучено до запису № 1 ..... книга № 34 за 1920 рік.

Передається до Загс'ю  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 94 ПРО СМЕРТЬ.

(Видається безплатно).

1968  
Загс прилучає до відпо-  
відного акту!

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Мищенко Кирило Кешірт
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. 46 або дата народження: „.....“ день..... міс.  
..... рік. 4. Час смерті: „29“ день VII місяць 1930 рік.
5. Причина смерті: туберкульоз легенів - фазі рилтозит
6. Адреса лікаря: с. Студенки, амбулаторія

Підпис лікаря

Прилучено до запису № 1 книга № 35 за 1930 рік.

1930 № 36 55

Студешківська Сп. рада  
Терезопольського району  
Київської округи

Прізвище Босеретіна  
Ім'я Марія  
По батькові Логвинова

30/13 "Серпня" місяця 1930 року

Помер(ла) 12 "Серпня" місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік « Урака » (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 третья 6) Вік батька « 10 » років; Вік матері « 10 » років.

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) С. Студешки Терезопольського району К.О.

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

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

10 е 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 Завзначити докладно причину смерті хронічне запалення мозкових оболонок (додано лікарську довідку № 95) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Студешківська Сп. рада  
Терезопольського району  
Київської округи

Прізвище Адамченко  
Ім'я Петра  
По батькові Петрів

14/1111 місяця 1930 року

Помер(ла) 14/1111 місяця 1930 року

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

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

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Київська округа Терезопольського району С. Студешки.

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

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

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

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

12 Завзначити докладно причину смерті Шкорлатін (додано лікарську довідку № 96) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ



13	Адреса заявника	С. Студешики	
14	Підпис заявника	С. Студешики	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>ЧС</i>	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

13	Адреса заявника	С. Студешики. Через своєго сина	
14	Підпис заявника	Адамченко Дмитро	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>ЧС</i>	Секретар Регистратор <i>Меркуць</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

Передається до Загс'у  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 25 ПРО СМЕРТЬ.

(Видається безплатно).

Загс прилучає до відно-  
відного акту! 1930

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Белзасня Марія Логвинівна

2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. 4 або дата народження: „.....“ день.....міс.  
.....рік. 4. Час смерті: „12“ день.....VIII місяць 1930 рік.

5. Причина смерті: хронічне запал. мозок, обидвох - менінгіт

6. Адреса л.каря: с. Ситценки, амбулаторія

Підпис лікаря лік.ком. М. Дещенко

Прилучено до запису № 1 книга № 36 за 1930 рік.

Передається до Загс'у  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 96 ПРО СМЕРТЬ.  
(Видається безплатно).

1925  
Загс прилучає до відпо-  
відного акту!

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Адамченко Кешко Кешків
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. 4 або дата народження: "....." день.....міс.  
.....рік. 4. Час смерті: „14“ день VIII місяць 1930 рік.
5. Причина смерті: скарлатина - некармієний
6. Адреса лікаря: с. Ойдуванка, амбулаторія

Підпис лікаря Мікпод М. Кешченко

Прилучено до запису № 1 книга № 37 за 1920 рік.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Студенківська рада  
 Періяслав. району  
 Київської округи  
 24 / III місяця 1930 року

Прізвище Жук  
 Ім'я Нико  
 По батькові Василь  
 Помер(ла) 24 / III місяця 1930 року

№ 198  
 38  
 56

3 Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік « 6 » (скільки повних років має)

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

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Київська округа Подільського району Спіденки.

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті Від грипу тифом скоротилу  
 (додано лікарську довідку № 99)  
 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Студенківська рада  
 Періяслав. району  
 Київської округи  
 „ „ „ місяця 1930 року

Прізвище Кравченко  
 Ім'я Микола  
 По батькові Якован.  
 Помер(ла) 23 / III місяця 1930 року

№ 39

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

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

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Київська округа Подільського району Спіденки.

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті Заболевание печени  
Мед. Амбулаторії (додано лікарську довідку № 100)  
 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

оф. 60  
 23 / III 30  
 № 39

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

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

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

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

Передається до Загсу  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 99 ПРО СМЕРТЬ.  
(Видається безплатно).

Загс прилучає до відно-  
відного акту!

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Шук Катерина Василівна
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. 1 або дата народження: „.....” день..... міс,  
..... рік. 4. Час смерті: „17” день VII місяць 30 рік.
5. Причина смерті: скарлатина мкарліїзм
6. Адреса лікаря: с. Студешки, амбулаторія

Підпис лікаря

Сімонович

Прилучено до запису № 1 книга № 38 за 19230 рік.

Передається до Загсу  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 100 ПРО СМЕРТЬ.  
(Видається безплатно).

Загс прилучав до відпо-  
відного акту! 1985

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Кравченко Микола Якович  
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. .... або дата народження: 23 день vii міс.  
1910 рік. 4. Час смерті: 13 день viii місяць 1930 рік.  
5. Причина смерті: Пневмонія сиф. - запалення легень  
6. Адреса лікаря: с. Ситухівки, амбулаторія

Підпис лікаря

Святослав

Прилучено до запису № 1 книга № 39 за 1930 рік.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Студешинська рада		Прізвище <u>Щурбаха</u>		№ <u>40</u>
Григорівський району		Ім'я <u>Петро</u>		<u>37</u>
Київська округи		По батькові <u>Грицьків</u>		
"23" <u>Серпня</u> місяця 19 <u>30</u> року		Помер(ла) "23" <u>Серпня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>16 років</u> » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " <u>7</u> " місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або _____ б) Вік батька « <u>24</u> » років; Вік матері « <u>22</u> » років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Київської округи Григорівського району с. Студешинки</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>на утриманні батька</u>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштомі рідні, державні) <u>батько живе із хліборобства</u>			
10	є працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>на утриманні батька</u>			
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>запалення легеней</u> (додано лікарську довідку № <u>101.</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ

Студешинська рада		Прізвище <u>Гаукало</u>		№ <u>41</u>
Григорівський району		Ім'я <u>Гайська</u>		
Київська округи		По батькові <u>Василева</u>		
"3" <u>Вересня</u> місяця 19 <u>30</u> року		Помер(ла) "3" <u>Вересня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>20 років</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>Київської округи Григорівського району с. Студешинки</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>прожиток здобувала із своїм чоловіком</u>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштомі рідні, державні) <u>шлага із хліборобства</u>			
10	є працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>вспомогувала вседе дома</u>			
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>запалення легенями</u> (додано лікарську довідку № <u>103.</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			



13	Адреса заявника	С. Студешики Тернопільська обл.	
14	Підпис заявника	Клишківський	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Клиш	Секретар Регистратор Зли
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Студешики Тернопільського району К.О.	
14	Підпис заявника	Клишківський	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Клиш	Секретар Регистратор Зли
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Передається до Загс'у  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 101 ПРО СМЕРТЬ.  
(Видається безплатно).

Загс прилучає до відо-  
відного акту! 1930

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Щербаків Петро Григорович
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. .... або дата народження: „19” день листопада  
1930 рік. 4. Час смерти: „23” день VIII місяць 1930 рік.
5. Причина смерти: Ревматизм - запалення легень
6. Адреса лікаря: с. Сидженка, амбулаторія

Підпис лікаря

Прилучено до запису № 1 книга № 40 за 1930 рік.

Передається до Загсу  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 103 ПРО СМЕРТЬ.  
(Видається безплатно).

1998  
Загс прилучає до відпо-  
відного акту!

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Гуцкало Кріска Валентина
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. 20 або дата народження: „.....“ день..... міс.  
..... рік. 4. Час смерті: „3“ день IX місяць 1930 рік.
5. Причина смерті: Рентгеніс - запалення бронхіи.
6. Адреса лікаря: с. Ситудешки, амбулаторія

Підпис лікаря

лікарка М. Клещенко.

Прилучено до запису № 1 книга № 46 за 19230 рік.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Студенишівська рада	1	Прізвище <u>Голокоч</u>	№ <u>42</u> <u>58</u>
	Переземлівський район		Ім'я <u>Петро</u>	
	Київської округи		По батькові <u>Євдокимів</u>	
2	<u>24</u> / <u>III</u> місяця 19 <u>39</u> року	2	Помер(ла) <u>24</u> / <u>III</u> місяця 19 <u>39</u> року	
3	<u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>19</u> » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося <u>29</u> / <u>III</u> місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>шоста</u> б) Вік батька « <u>42</u> » років; Вік матері « <u>44</u> » років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Київська округа Терезопольський район С. Студенишівки</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>утримувал батько</u>			
9	З чого жив померлий - бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посуди чи коштами рідні, держави) <u>від хліборобств в себе</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>у себе</u>			
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок</u> , дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Слобіння від Насоридження</u> (додано лікарську довідку № <u>102</u> ) або підкреслити: мертво-арожний, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ П

1	Студенишівська рада	1	Прізвище <u>Зілек</u>	№ <u>43</u>
	Переземлівського району		Ім'я <u>Івго</u>	
	Київської округи		По батькові <u>Андрієво</u>	
2	<u>31</u> / <u>III</u> місяця 19 <u>39</u> року	2	Помер(ла) <u>15</u> / <u>III</u> місяця 19 <u>39</u> року	
3	<u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>62</u> » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19 <u>39</u> 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>Київська округа Терезопольський район С. Студенишівки</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>сам</u>			
9	З чого жив померлий - бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посуди чи коштами рідні, держави) <u>від хліборобств в себе</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>у себе</u>			
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок</u> , дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Вода</u> (додано лікарську довідку № <u>97</u> ) або підкреслити: мертво-арожний, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	С Студенки Переделовского	
14	Підпис заявника	Ф. Д. Окозій	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>Ч. С.</i>	Секретар Реєстратор <i>С. С. С.</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С Студенки Переделов. <i>Р. С.</i>	
14	Підпис заявника	Зав. ЗАГС <i>Ч. С.</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>Ч. С.</i>	Секретар Реєстратор <i>С. С. С.</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Передається до Загс'у  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 102 ПРО СМЕРТЬ.

(Видається безплатно).

Загс прилучає до цього  
відного акту!

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Рожкогий Петро Гаврилович
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. .... або дата народження: „29“ день VIII міс.  
1930 рік. 4. Час смерті: „1“ день IX місяць 1930 рік.
5. Причина смерті: Слабість від народження
6. Адреса лікаря: с. Сейсудешки, амбулаторія

Підпис лікаря

Прилучено до запису № 1 книга № 42 за 30 рік.

Передається до Загсу  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 97 ПРО СМЕРТЬ.  
(Видається безплатно).

Загс прилучає до цього  
відного акту!

2005

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Ченик Гера Андреевна
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. 62 або дата народження: „.....“ день.....міс.  
.....рік. 4. Час смерті: „15“ день VIII місяць 30 рік.
5. Причина смерті: Вада серця - вітінт cordis
6. Адреса лікаря: с. Сіуремішки, амбулаторія

Підпис лікаря

Прилучено до запису № 1 книга № 43 за 19230 рік.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Студениківська рада		Прізвище <i>Орчук</i>		№ <i>29 201 44</i>	
Муромецького району		Ім'я <i>Нав</i>		№ <i>59</i>	
Київської округи		По батькові <i>Володимир</i>			
"31" / <i>ли</i> місяця 19 <i>30</i> року		2 Помер(ла) <i>21</i> / <i>ли</i> місяця 19 <i>30</i> року			
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік « <i>6 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..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.					
6 Громадянство					
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>Київської округи Теремківської ради в Студениках</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, а якої роботи, посади чи коштомі рідні, держави) <i>із хліборобства</i>					
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (автілі) <i>у себе</i>					
11 Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)					
12 Зазначити докладно причину смерті <i>Оклюдний гедеріт тисів</i> (додано лікарську довідку № <i>98</i> ) або підкреслити: мертворождений, оголошений від суду за померлого					

Студениківська рада		Прізвище <i>Бесчастна</i>		№ <i>45</i>	
Яремеловського району		Ім'я <i>Марія</i>			
Київської округи		По батькові <i>Дмитрівна</i>			
"17" / <i>Вересня</i> місяця 19 <i>30</i> року		2 Помер(ла) "17" / <i>Вересня</i> місяця 19 <i>30</i> року			
3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік « <i>2 роки.</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 <i>шостаю</i> б) Вік батька « <i>37</i> » років; Вік матері « <i>35</i> » років.					
6 Громадянство					
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>Київської округи Яремеловського району в Студениках</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, а якої роботи, посади чи коштомі рідні, держави) <i>із хліборобства</i>					
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (автілі) <i>в себе вдома</i>					
11 Сімейний стан померлого Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)					
12 Зазначити докладно причину смерті <i>шкідлива</i> (додано лікарську довідку № <i>104</i> ) або підкреслити: мертворождений, оголошений від суду за померлого					



13	Адреса заявника	с. Студешки Тернопільської обл.	
14	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Село Студешки Тернопільського району	
14	Підпис заявника	Богданович Дмитро Петрович	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Передається до Загс'у  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 98 ..... ПРО СМЕРТЬ.

(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо-  
відного акту *2010*

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) *Жук Іван Васильович*
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. *70* дата народження: ..... \* день ..... міс.  
..... рік. 4. Час смерті: *2 год ранку 4/чт 20* місяць ..... рік.
5. Причина смерті: *інфаркт*
6. Адреса лікаря: *Синьченківська амбулаторія*

Підпис лікаря *Сімо Гітня*

Прилучено до запису № *1* ..... книга № *44* за 1920 рік.

У

Передається до Загс'у  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 104 ПРО СМЕРТЬ.  
(Видається безплатно).

2015  
Загс прилучає до відпо-  
відного акту!

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої)

Бенцаєна Марія Демитрів

2. Рід (чол., жін.)

3. Вік: повних років од народж.

2

або дата народження: "....." день.....міс.

.....рік.

4. Час смерти:

17

"....." день

17

місяць

30

рік.

5. Причина смерти:

Scarlatina - некаріяційна

6. Адреса лікаря:

С. Сидурівки, амбулаторія

Підпис лікаря

Лікарка пош. М. Р. Мещенко

Прилучено до запису № 1

книга № 45

за 192.....рік.

ЗАПИС АКТУ ПРІЗ СМЕРТІ

Студешкивська рада		Прізвище <u>Адамченко</u>		№ <u>46</u> <u>60</u>
Бережлівського району		1 Ім'я <u>Михайло</u>		
Київської округи		По батькові <u>Демітрів</u>		
23 "Вересня" місяця 1930 року		2 Помер(ла) <u>23 "Вересня"</u> місяця 19 <u>30</u> року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <u>25р.</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>Київської округи Бережлівського району Село Студешки</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>прожиток здобував сам.</u>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштомі рідні, державні) <u>жив із шлюбного</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі) <u>вдома</u>			
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Туберкульоз легень</u> (додано лікарську довідку № <u>105</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРІЗ СМЕРТІ

Студешкивська рада		Прізвище <u>Шульга</u>		№ <u>47</u>
Бережлівського району		1 Ім'я <u>Мотря</u>		
Київської округи		По батькові <u>Махемова</u>		
27 "Вересня" місяця 1930 року		2 Помер(ла) <u>27 Вересня</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 « <u>45</u> » років; Вік матері « <u>45</u> » років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Київської округи Бережлівського району Р. Студешки</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>На шлюбному</u>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштомі рідні, державні) <u>шлюбного</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вотілі) <u>вдома</u>			
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Шкарлатина</u> (додано лікарську довідку № <u>106</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	С. Студенки Тернопільського району К.О.	
14	Підпис заявника	Р. Гармачко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Снідженки	
14	Підпис заявника	М. Шуля	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

Передається до Загсу  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 105 ПРО СМЕРТЬ.  
(Видається безплатно).

Загс прилучає до цього  
відного акту! 2020

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Адамченко Михайло Дмитрович

2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. 25 або дата народження: "....." день..... міс.

..... рік. 4. Час смерті: "23" день "18" місяць 1930 рік.

5. Причина смерті: туберкульоз легенів - в дві фазі розвитку

6. Адреса лікаря: с. Ступиньки, амбулаторія

Підпис лікаря Міє пом М. Клещенко.

Прилучено до запису № 1 книга № 46 за 1920 рік.

Передається до Загсу  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 106 ПРО СМЕРТЬ.  
(Видається безплатно).

2025  
Загс прилучає до відпо-  
відного акту!

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Мулага Майія Максимов
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. 3 або дата народження: „.....“ день..... міс.  
..... рік. 4. Час смерті: „27“ день „IX“ місяць 1930 рік.
5. Причина смерті: Scarlatine - тифозний
6. Адреса лікаря: с. Ситуденики, Амврущанський

Підпис лікаря

Лек пощ М. Рещенко

Прилучено до запису № 1 книга № 47 за 1930 рік.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Студенка рада Перемішль району Київської округи		1	Прізвище <u>Пасенко</u> Ім'я <u>Населю</u> По батькові <u>Населю</u>	№ <u>48</u> 61
5 " лютого місяця 1930 року		2	Помер(ла) <u>4 лютого</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік <u>8 місяців</u> (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " <u>14</u> " " <u>лютого</u> " місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або " <u>перша</u> " б) Вік батька " <u>30</u> " років; Вік матері " <u>26</u> " років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>С. Студенка Перемішль. р-н.</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Н. Григорянкі батько</u>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <u>з підтримки</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі) <u>домі</u>			
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u> <u>Шкарлатин</u>			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Шкарлатин</u> (додано лікарську довідку № <u>107</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Студенка рада Перемішль району Київської округи		1	Прізвище <u>Тихонов</u> Ім'я <u>Павло</u> По батькові <u>Левко</u>	№ <u>49</u>
14 " лютого місяця 1930 року		2	Помер(ла) <u>14 лютого</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік <u>56</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>Київська округа Перемішльський район С. Студенка</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 коштом рідні, держави) <u>з підтримки</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі) <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>рак шийки</u> (додано лікарську довідку № <u>108</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			



13	Адреса заявника	С. Студенко пер. р.	
14	Підпис заявника	Душкоє Ф. В. І.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Маш	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Студенко пер.	
14	Підпис заявника	Михайлов, Микола Миколайович	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Маш	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Передається до Загсу  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 107 ПРО СМЕРТЬ.  
(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо-  
відного акту! 2030

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Рудкоє Касця Павлович
2. Рід (чол., жін.) 3. Вік: повних років од народж. або дата народження: 24 день 111 міс.
- 30 рік. 4. Час смерті: 4 " день 8 місяць 30 рік.
5. Причина смерті: Шкарлястий
6. Адреса лікаря:

Підпис лікаря [Signature]

Прилучено до запису № ..... книга № 48 за 1920 рік.

помершого  
засобом!

ЗВІДКА № 108 ПРО СМЕРТЬ.  
(Видається безплатно).

2035  
Загс прилучає до відпо-  
відного акту!

- 1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Піхонів Павло Леваків
- 2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. 56 або дата народження: "....." день..... міс.  
..... рік. 4. Час смерти: "14" день X місяць 1930 рік.
- 5. Причина смерти: Сancer ventriculi - рак шлунка
- 6. Адреса лікаря: с. Студеники, Андрушівський

Підпис лікаря М. С.

Прилучено до запису № 1 книга № 49 за 1920 рік.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Студенська рада		Прізвище <u>Томашук</u>		№ <u>59</u> <u>62</u>
Переміський району		Ім'я <u>Катерина</u>		
Київської округи		По батькові <u>Владимирова</u>		
18 <u>IX</u> місяця 19 <u>39</u> року		2 Помер (ла) „ 18 <u>IX</u> ” місяця 19 <u>39</u> року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 50 ” (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 — в) Вік батька „ — ” років; Вік матері „ — ” років.				
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>Київська округа Переміський район с. Владимирівка</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, держави)	<u>з худобоводства</u>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював в 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>туберкульоз Переміський район</u> (додано лікарську довідку № <u>109</u> ) або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду запомерлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Студенська рада		Прізвище <u>Миханков</u>		№ <u>51</u>
Переміський району		Ім'я <u>Марія</u>		
Київської округи		По батькові <u>Владимирова</u>		
25 <u>IX</u> місяця 19 <u>39</u> року		2 Помер (ла) „ 25 <u>IX</u> ” місяця 19 <u>39</u> року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 10 ” (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 — в) Вік батька „ — ” років; Вік матері „ — ” років.				
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>Київська округа Переміський район с. Студенське</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Не утримував батько</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, держави)	<u>з худобоводства</u>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював в 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>Шкарлатина</u> (додано лікарську довідку № <u>110</u> ) або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду запомерлого			

204/р

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

СТАТ формат А<sub>5</sub> 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

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

СТАТ формат А<sub>5</sub> 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

✓ Передається до Загс'у  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 100 ПРО СМЕРТЬ.  
(Видається безплатно).

Загс прилучає до видко  
відного акту! 204a

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Блишак Катерина Андріївна

2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. 50 або дата народження: "....." день..... міс.

..... рік. 4. Час смерті: „18“ день Жовтня місяць 1930 рік.

5. Причина смерті: туберкульоз легенів - феврилотична

6. Адреса лікаря: с. Ситухівки, амбулаторія

Підпис лікаря лік нач. М. Клецишко

Прилучено до запису № 2 книга № 50 за 1920 рік.

Передається до Загсу  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 110 ПРО СМЕРТЬ.

(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо-  
відного акту! 2045

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Піхонова Марія Семеновна

2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. 10 або дата народження: "....." день..... міс.

..... рік. 4. Час смерті: "25" день X місяць 1930 рік.

5. Причина смерті: шкарлатина - скарлатина

6. Адреса лікаря: с. Студеники, амбулаторія

Підпис лікаря

Мік. нам. М. Рущенко

№ 2 за

3.  
20563  
52

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Студенківська рада  
Переміслав. району 1  
Київської округи  
29/18 місяця 1930 року 2

Прізвище Лейванко  
Ім'я Талочко  
По батькові Терешкова  
Помер (ла) 29/18 місяця 1930 року

№ 52

3 Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік „ 9 “ (скільки повних років має)

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

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Київська обл. Терешківського району с. Студенки ш.

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті Шкарлатини (додано лікарську довідку № 111) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Студенківська рада  
Переміслав. району 1  
Київської округи  
29/18 місяця 1930 року 2

Прізвище Місюков  
Ім'я Зонко  
По батькові Семінова  
Помер (ла) 29/18 місяця 1930 року

№ 53

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

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

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Київська обл. Терешківського району с. Студенки ш.

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті Шкарлатини (додано лікарську довідку № 112) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого



13	Адреса заявника	С. Студенко ш.	
14	Підпис заявника	Лейбова ст. (Кієв ш.)	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А<sub>5</sub> 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Студенко ш.	
14	Підпис заявника	Міхалюк Селен	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А<sub>5</sub> 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Передається до Загсу  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 111 ПРО СМЕРТЬ.  
(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо-  
відного акту! 205a

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Лубшиня Пантелей Терент
  2. Рід (чол., жін.)
  3. Вік: повних років од народж. 9 або дата народження: "....." день..... міс.  
..... рік. 4. Час смерті: 20 день 1 місяць 30 рік.
  5. Причина смерті: Мієнродження
  6. Адреса лікаря: Свищ. Амбулаторія
- Підпис лікаря Мен

Прилучено до запису № 2 книга № 2 за 1920 рік.

Передається до Загсу  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 112 ПРО СМЕРТЬ.  
(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо-  
відного акту! 2058

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) *Михонюк Тарас Семенов*
2. Рід (чол., жін.) .....
3. Вік: повних років од народж. *8* або дата народження: "....." день.....міс.  
.....рік.
4. Час смерті: "*29*" день *8* місяць *1930* рік.
5. Причина смерті: *Міжкардіальний*
6. Адреса лікаря: .....

Підпис лікаря

Прилучено до запису № *2* книга № *3* за 192*0* рік.

5.64  
№ 54

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Студенкивська рада  
Тернопільського району  
округи

Прізвище Говтушико  
Ім'я Таня  
По батькові Михайло

5 "листопада" місяця 1930 року

2 Помер (ла) 5 "листопада" місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік " 4 рік " (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 " в) Вік батька " 42 " років; Вік матері " 40 " років.

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Тернопільського району Київської губ. С. Студенки

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 коштомі рідні, держави) Миле із хліборобства

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. 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 Шкарлатина.  
Шкарлатина. (додано лікарську довідку № 113.)  
або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду запомерлого

№ 55

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Студенкивська рада  
Тернопільського району  
округи

Прізвище Тічков  
Ім'я Антон  
По батькові Симон

9 "листопада" місяця 1930 року

2 Помер (ла) 9 "листопада" місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік " 2 1/2 рік " (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 шлюбна в) Вік батька " 38 " років; Вік матері " 38 " років.

6 Громадянство

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

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 коштомі рідні, держави) Батько миле із хліборобства

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті Шкарлатина.  
Шкарлатина. (додано лікарську довідку № 114.)  
або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду запомерлого



Передається до Загсу  
рез родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 113 ПРО СМЕРТЬ.  
(Видається безплатно).

Загс прилучається до відпо-  
відного акту! 206

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Геймутенко Ганна Миколаївна

2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. .... або дата народження: „1“ день X міс.

1907 рік. 4. Час смерти: „5“ день XI місяць 1930 рік.

5. Причина смерти: мкарний туб - скарлатина

6. Адреса лікаря: с. Студеники, амбулаторія

Підпис лікаря Машук

Прилучено до запису № 2 книга № 59 за 1930 рік.

Передається до Загсу  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 114 ПРО СМЕРТЬ.  
(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо-  
відного акту! 2065

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Михайло Михайлович Семенов
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. 17 або дата народження: "....." день.....міс.  
.....рік. 4. Час смерті: 9 "день XI місяця 30 рік.
5. Причина смерті: Шкарлатина
6. Адреса лікаря: .....

Підпис лікаря: Шварц

Прилучено до запису № 2 книга № 15 за 19230 рік.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Студенківська рада Тернопільського району 1 округи		Прізвище <u>Бучинська</u> Ім'я <u>Тавно</u> По батькові <u>Йосипів</u>	№ <u>207</u> <u>56</u>
12-го листопада місяця 1930 року 2		Помер (ла) <u>12-го листопада</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік " <u>68 р.</u> " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " _____ " _____ місяця 19 _____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька " _____ " років; Вік матері " _____ " років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Тернопільського району С. Студенки</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Трощиних</u> <u>Здобував самост.</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, держави) <u>Мав із підприємства</u>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установи, чи господарював в себе (артілі) <u>в себе вдома</u>		
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Старість виснаження</u> <u>Мед. Свід. ч. 116</u> (додано лікарську довідку № <u>116</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Студенківська рада Тернопільського району 1 округи		Прізвище <u>Полоз</u> Ім'я <u>Катерина</u> По батькові <u>Терешкова</u>	№ <u>57</u>
13-го листопада місяця 1930 року 2		Помер (ла) <u>13-го</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік " <u>19 літ</u> " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " _____ " _____ місяця 19 _____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька " _____ " років; Вік матері " _____ " років.		
6	Громадянство		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Кієвської округи Тернопільського району С. Студенки</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>На утриманні батька</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, держави) <u>із хліборобства</u>		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установи, чи господарював в себе (артілі) <u>в себе</u>		
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Запарення легень</u> <u>Мед. Свід. ч. 117</u> (додано лікарську довідку № <u>117</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого		



20270

13	Адреса заявника	С. Студешики Терещівський район	
14	Підпис заявника	Бутинська Ірина	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Студешики Терещівський район	
14	Підпис заявника	Ірина Лолоз	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

Передається до Загс'у  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 116 ПРО СМЕРТЬ.  
(Видається безплатно).

Загс прилучає до відпо-  
відного акту! 2072

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Байвирка Павло Пасентів
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. 68 або дата народження: „.....“ день..... міс.  
..... рік. 4. Час смерті: „12“ день XI місяць 1930 рік.
5. Причина смерті: Магартис lentis - сирере внапашеттв.
6. Адреса лікаря: с. Сидженки, амбулаторія

Підпис лікаря лік.пом. М. Рещенка

Прилучено до запису № 2 книга № 56 за 1920 рік.

Передається до Загсу  
через родичів помершого  
або іншим засобом!

ЗВІДКА № 117 ПРО СМЕРТЬ.  
(Видається безплатно).

Загс прилучає до відповідного акту!

1. Прізвище, ім'я та по батькові помершого (-ої) Петро Камінь Мерсець
2. Рід (чол., жін.) ..... 3. Вік: повних років од народж. 16 або дата народження: "....." день.....міс.  
.....рік. 4. Час смерті "13" день 11 місяць 30 рік.
5. Причина смерті: Рахит - остеомиелит. Запалений м'як.
6. Адреса лікаря: .....

Підпис лікаря Шмиг

Прилучено до запису № 2 книга № 87 за 30 рік.

966  
2058

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Студенкишівська рада		Прізвище <u>Козелецький</u>		№ <u>2058</u>
Перезелівського району		Ім'я <u>Михайло</u>		
Київської округи		По батькові <u>Андрійович</u>		
20 / XI місяця 1930 року		Помер (ла) <u>28 / XI</u>		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 „ 24 “ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>перша</u> в) Вік батька „ 22 “ років; Вік матері „ 21 “ років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Київська округа Перезелівський район с. Студенки</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>На утриманні батька</u>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <u>від хліборобства</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установи, чи господарював в 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>Врожда слабості</u> <u>Мед. Свід. убитого 19/11/30</u> (додано лікарську довідку № <u>115</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого			

ЗАПИС АКТУ СМЕРТІ

Студенкишівська рада		Прізвище <u>Довхищенко</u>		№ <u>59</u>
Перезелівського району		Ім'я <u>Микола</u>		
Київської округи		По батькові <u>Варішово</u>		
20 / XI місяця 1930 року		Помер (ла) <u>19 / XI</u>		місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 3 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 - в) Вік батька „ - “ років; Вік матері „ - “ років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Київська округа Перезелівського району с. Студенки</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>На утриманні батька</u>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <u>від хліборобства</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установи, чи господарював в 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>Шкідливості</u> <u>Мед. Свід. убитого 19/11/30</u> (додано лікарську довідку № <u>118</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого			

2087

13	Адреса заявника	С. Студешица Народного освіти району	
14	Підпис заявника	Китівський	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>Китівський</i>
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А<sub>5</sub> 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Студешица Народного освіти району	
14	Підпис заявника	Китівський	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>Китівський</i>
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А<sub>5</sub> 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

64  
200 60

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Студенки міського  
Мезіславського  
району

Прізвище Томірак  
Ім'я Василь  
По батькові Семенов

№

6 "XII" місяця 1930 року

2 Помер (ла) "4" XII місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік " 11 " (скільки повних років має)

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

6 Громадянство

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

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті Шка, інфекція  
Мезіславський район (додано лікарську довідку № 119)  
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Студенки міського  
Мезіславського  
району

Прізвище Томірак  
Ім'я Василь  
По батькові Семенов

№

6 "XII" місяця 1930 року

2 Помер (ла) "5" XII місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік " 2 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 " " в) Вік батька " " років; Вік матері " " років.

6 Громадянство

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

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

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

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

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

12 Зазначити докладно причину смерті Шка, інфекція  
Мезіславський район (додано лікарську довідку № 120)  
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	С. Студенко	
14	Підпис заявника	/Байрак / Нікітський	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	11
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А<sub>3</sub> 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Студенко	
14	Підпис заявника	/Байрак / Нікітський	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	11
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А<sub>3</sub> 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

683.  
№ 62  
210

Співданих в селі  
переславського району  
округи

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Співданих в селі переславського району округи	1	Прізвище <u>Гришко</u> Ім'я <u>Микола</u> По батькові <u>Васильов</u>	№ <u>62</u> <u>210</u>
2	" <u>17</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер (ла) " <u>5</u> / <u>17</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	<u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)	4	Вік " <u>—</u> " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося <u>15</u> " <u>17</u> місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька " <u>32</u> " років; Вік матері " <u>19</u> " років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>С. Спідданих к. переславського району</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>на утриманні батька</u>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <u>зі свого хліборобства</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>у себе в артіль</u>			
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок</u> , дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Слабкість</u> <u>від тифу</u> (додано лікарську довідку № <u>121</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Спідданих в селі переславського району округи	1	Прізвище <u>Говхиленко</u> Ім'я <u>Марія</u> По батькові <u>Говхило</u>	№ <u>63</u>
2	" <u>12</u> / <u>17</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер (ла) " <u>13</u> / <u>17</u> місяця 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 мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " <u>—</u> " <u>—</u> місяця 19 <u>—</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька " <u>—</u> " років; Вік матері " <u>—</u> " років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Переславського району С. Спідданих</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>сама</u>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) <u>зі свого 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</u> , дівчина, удівець (а), <u>одружений</u> (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Слабкість від тифу</u> <u>від тифу</u> (додано лікарську довідку № <u>122</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			



210р

13	Адреса заявника	С. Студенська	
14	Підпис заявника	Голова Київського повітового комітету, згодом Н. Фіхтенков	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А<sub>3</sub> 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Студенська Державного реєстру	
14	Підпис заявника	Н. Фіхтенков	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А<sub>3</sub> 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

1569

Сейчас  
временно  
умира

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Студениківська рада району округи	Прізвище <u>Тютюменко</u>	№ <u>64</u> <u>211</u>	
	1		Ім'я <u>Варко</u>		
	1		По батькові <u>Калюжна</u>		
	2	<u>16</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер (ла) <u>16</u> місяця 19 <u>30</u> року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік <u>65</u> (скільки повних років має)
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <u>    </u> “ місяця 19 <u>    </u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або „ <u>    </u> “ в) Вік батька „ <u>    </u> “ років; Вік матері „ <u>    </u> “ років.			
	6	Громадянство			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>х. Стара могила Студениківського району</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 коштом рідні, держави) <u>від 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>Мертво народжений</u> (додано лікарську довідку № <u>123</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого				

Сейчас  
временно  
умира

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Студениківська рада району округи	Прізвище <u>Тютюменко</u>	№ <u>65</u>	
	1		Ім'я <u>Деміаню</u>		
	1		По батькові <u>Нозарів</u>		
	2	<u>17</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер (ла) <u>17</u> місяця 19 <u>30</u> року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік <u>39</u> (скільки повних років має)
	5	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: перша, друга, або „ <u>    </u> “ в) Вік батька „ <u>    </u> “ років; Вік матері „ <u>    </u> “ років.			
	6	Громадянство			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>в. Студеники Терезинівського району</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 коштом рідні, держави) <u>від 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>Мертво народжений</u> (додано лікарську довідку № <u>124</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого				

249

Хут. Студен. пошто.

13	Адреса заявника	С. Студен. м. - Пучевская ул.	
14	Підпис заявника	Григоренко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А<sub>5</sub> 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Студен. м. - Пучевская ул.	
14	Підпис заявника	Григоренко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	<i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А<sub>5</sub> 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

1740  
66  
222

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Студешинівська рада	Прізвище	Шуцка	№
	Герасимівського району	Ім'я	Наталка	
2	округи	По батькові	Захаркова	222
	"27" грудня місяця 1930 року	Помер (ла)	"27" грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік " 45 " (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 " в) Вік батька " " років; Вік матері " " років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Герасимівського району С. Студешинівського			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Шришток здавала із чоловіком.			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) із хліборобства.			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі) Господарювала в себе дома.			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Від пологів. (додано лікарську довідку № 126.) або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду запомерлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Студешинівська С. рада	Прізвище	Красюк	№
	Герасимівського району	Ім'я	Галич	
2	округи	По батькові	Мавлова	67
	"27" грудня місяця 1930 року	Помер (ла)	"27" грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік " 23 " (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 " в) Вік батька " 23 " років; Вік матері " 24 " років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Герасимівського району С. Студешинівського			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Мати рідних батьків			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) Батьки Шивуїт із хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі) Батьки господарюють дома.			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Шришток. (додано лікарську довідку № 127.) або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду запомерлого			

212/б

13	Адреса заявника	С. Студинки Тернопільського району.	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор	Зт
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А<sub>3</sub> 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Студинки Тернопільського району.	
14	Підпис заявника	Кросенка	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регістратор	Зт
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А<sub>3</sub> 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

19. 21  
№ 68  
213

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Студенківська рада	Прізвище	Давгурук	№ 68 213
	Перемішівського району	Ім'я	Корній	
2	округи	По батькові	Іванів	
	31 грудня місяця 1930 року	Помер (ла)	31 / XII	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік „ 78 “ (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 „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) С. Студенківка Перемішівського району			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам.			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) від хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установи, чи господарював в себе (артілі) у себе дома			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Смерть внаслідок мед. самогубства (додано лікарську довідку № 128) або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду запомерлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Студенківська рада	Прізвище	Говтушенко	№ 69
	Перемішівського району	Ім'я	Ганна	
2	округи	По батькові	Павловка	
	25 / XII місяця 1930 року	Помер (ла)	25 / XII	місяця 1930 року
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4	Вік „ 71 “ (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 „ в) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.			
6	Громадянство			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) С. Студенківка Перемішівського району			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Не утримує сама			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом рідні, держави) від хліборобства			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємств, установи, чи господарював в себе (артілі) у себе дома			
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), <u>одружений</u> (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті Старість (додано лікарську довідку № 125) або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду запомерлого			

2137

13	Адреса заявника	С. Студенко Председатель	
14	Підпис заявника	С. Студенко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Студенко
16	Особливі та різні помітки		

СТАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

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

СТАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

10  
№ 214

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Станіславська рада	Прізвище	Гуч	№
	Переяславського району	Ім'я	Прийома	
2	Київської округи	По батькові		214
	1 " січня місяця 1930 року	Помер(ла)	1 " січня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 78 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство <u>українське</u>			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>окр. Київської Переяславського С. Станіслав</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 о якій роботі, посади чи коштом рідні, держави) <u>від хліборобства</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі) <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>Невідомо</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Станіславська рада	Прізвище	Лобак	№
	Переяславського району	Ім'я	Питро	
2	Київської округи	По батькові	Порфирович	
	25 " січня місяця 1930 року	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 „18“ місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька « 39 » років; Вік матері « 37 » років.			
6	Громадянство <u>Українець</u>			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Київської Переяславського р. м. С. Дмитрашина</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>батьки</u>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштом рідні, держави) <u>від хліборобства</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі) <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>Невідомо</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			



2147

13	Адреса заявника	с. Єтобизги через міобесного 7-му Київської округи	
14	Підпис заявника	В. Кушніця	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Тодорівно	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Київ. округи через міобесного 7-му с. Фричанки	
14	Підпис заявника	М. Валя	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Тодорівно	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Снітовинська рада	Прізвище	Машинка	№ 2 215
	Меденівський району	Ім'я	Іван	
2	Кітченської округи	По батькові	Іванович	
	10 " Лютого місяця 1930 року	Помер(ла)	10 Лютого місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік «      » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька « 22 » років; Вік матері « 23 » років.			
6	Громадянство	Українці		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Снітовини Меденівського району Кітченської округи		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	самом		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштомі рідні, державні)	хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вигляді)	у себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Завзначити докладно причину смерті..... (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Снітовинська рада	Прізвище	Тришук	№ 4
	Меденівський району	Ім'я	Григорко	
2	Кітченської округи	По батькові	Ветанович	
	13 " Бугая місяця 1930 року	Помер(ла)	13 " Бугая місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 44 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька «      » років; Вік матері «      » років.			
6	Громадянство	Українці		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Снітовини Меденівського району Кітченської округи		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	самом		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштомі рідні, державні)	хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вигляді)	у себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), <u>одружений</u> (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Завзначити докладно причину смерті..... (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

215yb

13	Адреса заявника	С. Євдоким Миколайович	
14	Підпис заявника	Миколай Миколайович	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Миколай
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Євдоким Миколайович	
14	Підпис заявника	Миколай Миколайович	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Миколай
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Степанівська рада	1	Прізвище <u>Обдійов</u>	№ <u>5</u> <u>216</u>
	Меленівського району		Ім'я <u>Трієтко</u>	
2	Китівської округи	2	По батькові <u>Захаров</u>	
	20 квітня 1930 року		Помер(ла) <u>21 квітня</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>38</u> » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство	<u>Українець</u>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>С. Степанівка Меленівського району Китівської округи</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Сама</u>		
9	З чого жив померлий - бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштомі рідні, державні)	<u>З лихоборобства</u>		
10	Де вращав або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>в себе господарював</u>		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>по епідемії і фазити</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Степанівська рада	1	Прізвище <u>Това</u>	№ <u>6</u>
	Меленівського району		Ім'я <u>Марія</u>	
2	Китівської округи	2	По батькові <u>Миколайова</u>	
	3 квітня 1930 року		Помер(ла) <u>3 квітня</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік «.....» (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <u>20</u> “ місяця 19 <u>30</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька « <u>23</u> » років; Вік матері « <u>20</u> » років.			
6	Громадянство	<u>Українець</u>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>С. Степанівка Меленівського району Китівської округи</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Батьки</u>		
9	З чого жив померлий - бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштомі рідні, державні)	<u>З лихоборобства</u>		
10	Де вращав або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>в себе</u>		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>фазити та фазити</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

216р

13	Адреса заявника	С. Смирнов Д. М. Шевченко район Кривого Роду
14	Підпис заявника	Олександр Григорович Шевченко, район Кривого Роду
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>-210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Смирнов Д. М. Шевченко район Кривого Роду
14	Підпис заявника	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>-210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Становищенська рада Перечинський району Київської округи	Прізвище <u>Заруба</u> Ім'я <u>Олександр</u> По батькові <u>Пантимишинової</u>	№ <u>7</u> <u>217</u>	
	2	14 " <u>Травня</u> місяця 19 <u>30</u> року	Помер(ла) <u>16-Травня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, жінка (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: перша, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.			
	6	Громадянство	<u>Українка</u>		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>Київської округи Перечинського р-ну с. Тричанивки</u>		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Сама</u>		
	9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	<u>Від хліборобства</u>		
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>У себе</u>		
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>Туберкульоз</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Становищенська рада Перечинський району Київської округи	Прізвище <u>Гордійко</u> Ім'я <u>Олександр</u> По батькові <u>Смуєв</u>	№ <u>8</u>	
	2	24 " <u>Травня</u> місяця 19 <u>30</u> року	Помер(ла) <u>23-Травня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>68</u> » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.			
	6	Громадянство	<u>Українець</u>		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>Київської округи Перечинського р-ну с. Тричанивки</u>		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Сама</u>		
	9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	<u>Від хліборобства</u>		
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>У себе</u>		
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>Невідома</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

цзр

13	Адреса заявника	Київської округи - переселенська р-ну. @ Фрихарики
14	Підпис заявника	Фр Заруба
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Київської округи - переселенська р-ну. @ Степанівка
14	Підпис заявника	Гордієнко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Стара <u>Сторожинська</u> рада <u>Милецького</u> району <u>Київської</u> округи		1	Прізвище <u>Обдільов</u> Ім'я <u>Зрицько Іванів</u> По батькові _____	№ <u>9</u> <u>218</u>	
	<u>26</u> " <u>Червня</u> місяця 19 <u>30</u> року		2	Помер(ла) <u>26</u> " <u>Червня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <u>64</u> » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ 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>Київська округа Милецького р. с. Сторожинь</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Сам</u>				
	9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні) <u>З ліквідації сиріт</u>				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>в себе</u>				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>по епідемії тифу</u> _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Сторожинська рада <u>Милецького</u> району <u>Київська</u> округи		1	Прізвище <u>Бараван</u> Ім'я <u>Василь</u> По батькові <u>Андрійович</u>	№ <u>10</u>	
	<u>4</u> " <u>Листопада</u> місяця 19 <u>30</u> року		2	Помер(ла) <u>4</u> " <u>Листопада</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <u>1</u> » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ 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>Київська округа Милецького р. с. Сторожинь</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батьки</u>				
	9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні) <u>З ліквідації сиріт</u>				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>(в себе) в селі</u>				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, <u>удівець</u> (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>від тифу</u> _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого				



2876

13	Адреса заявника	с. Смітвильні Мелешівський район
14	Підпис заявника	Т. Авдієва
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

13	Адреса заявника	с. Дрешаньки Смітвильський район
14	Підпис заявника	Т. Дреша
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

615

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Ситовиди рада	1	Прізвище <u>Субар</u>	№ <u>11</u> <u>219</u>
	Щешиновск району	1	Ім'я <u>Танна</u>	
	Київська округи		По батькові <u>Павловна</u>	
	17 "Листопада" місяця 1930 року	2	Помер(ла) 16 "Листопада" місяця 1930 року	
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік « <u>35</u> » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.			
6	Громадянство	<u>Українка</u>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>Київська округа Щешиновск р. с. Ситовиди</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Сама</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій 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>в себе</u>		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>ремісія мозку</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Ситовиди рада	1	Прізвище <u>Девка</u>	№ <u>12</u>
	Щешиновск району	1	Ім'я <u>Марія</u>	
	Київська округи		По батькові <u>Михайлович</u>	
	19 "Листопада" місяця 1930 року	2	Помер(ла) 19 "Листопада" місяця 1930 року	
3	Чоловік, <u>жінка</u> (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: перш, друга, або..... б) Вік батька « <u>26</u> » років; Вік матері « <u>27</u> » років.			
6	Громадянство	<u>Українка</u>		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>Київська округа Щешиновск району Ситовиди</u>		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Сама</u>		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій 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>в себе</u>		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті..... (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертворожденний, оголошений від суду за померлого			

2192р

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	<i>Гувар</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>СЗ</i>
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	<i>Девка Юхим Фей</i>
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор <i>СЗ</i>
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Станіславська рада Мечиславського району Київської округи	1	Прізвище <u>Мучук</u> Ім'я <u>Ганна</u> По батькові <u>Петрівна</u>	№ <u>13</u> <u>220</u>
	2	<u>14</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>14</u> місяця 19 <u>30</u> року	
	3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік « <u>-</u> » (скільки повних років мав)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося <u>29</u> місяця 19 <u>29</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>25</u> б) Вік батька « <u>23</u> » років; Вік матері « <u>23</u> » років.			
	6	Громадянство <u>Українське</u>			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Київська округа Мечиславського р-ну. Тричашки</u>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батьки</u>			
	9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>від хліборобства</u>			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)) <u>в себе</u>			
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>від козу</u> (додано лікарську довідку № <u>-</u> ) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Смолишківська рада Мечиславського району Київської округи	1	Прізвище <u>Мучук</u> Ім'я <u>Микола</u> По батькові <u>Михайлова</u>	№ <u>14</u>
	2	<u>23</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>23</u> місяця 19 <u>30</u> року	
	3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік « <u>-</u> » (скільки повних років мав)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося <u>28</u> місяця 19 <u>28</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <u>25</u> б) Вік батька « <u>23</u> » років; Вік матері « <u>23</u> » років.			
	6	Громадянство <u>Українське</u>			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Київська округа Мечиславського району С. Тричашки</u>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батьки</u>			
	9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о 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>в себе</u>			
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>кухня</u> (додано лікарську довідку № <u>-</u> ) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого			

22020

13	Адреса заявника	Київської округи президентово	
14	Підпис заявника	Гулюс. Д.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	11
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

13	Адреса заявника	С. Трещинка Шевченківського району Київської округи	
14	Підпис заявника	Гулюс. Д.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

10 14  
15  
221.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Стовпцан рада Мелешовської району Київської округи	1	Прізвище Лисенко Ім'я Катерина По батькові Парасова	№ 15	
	2	7 "Серпня" місяця 1930 року	2	Помер(ла) 7 "Серпня" місяця 1930 року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 88 » (скільки повних років має)		
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
	6	Громадянство	Українка			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Київська округа Мелешовської району С. Стовпцан			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сини			
	9	З чого жив померлий - бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	комуністичні рідні			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в себе			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті Сильно хворів (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвоарожденний, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Стовпцанська рада Мелешовської району Київської округи	1	Прізвище Лисенко Ім'я Катерина По батькові Парасова	№ 16	
	2	14 "Серпня" місяця 1930 року	2	Помер(ла) 14 "Серпня" місяця 1930 року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « - » (скільки повних років має)		
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "12" "Серпня" місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або Катерина б) Вік батька « 28 » років; Вік матері « 28 » років.				
	6	Громадянство	Українка			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Київської округи Мелешовської району С. Стовпцан			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батьки			
	9	З чого жив померлий - бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	від хліборобства			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в себе			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті хворів (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвоарожденний, оголошений від суду за померлого				

221/0

13	Адреса заявника	В. Ситовичу Милеєвському району Київщини	
14	Підпис заявника	Ситович	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	С. С.
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Київ. І. Корецького вулиця - 8-кв. С.	
14	Підпис заявника	Ситович	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	С. С.
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

198

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Сіюватинська рада Майданівський району Київської округи	1	Прізвище Білозуб Ім'я Марія По батькові Миколаївна	№ 14 222	
	2	25 " Січня місяця 1930 року	2	Помер(ла) 25 " 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: перша, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
	6	Громадянство	Українець			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Київська округа Майданівський район с. Сіюватин			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сама			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, 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)	в себе			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті ————— но сродній ————— (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Сіюватинська рада Майданівський району Київської округи	1	Прізвище Якушечко Ім'я По батькові Василівна	№ 18	
	2	9 " Вжесть місяця 1930 року	2	Помер(ла) 9 " Вжесть 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 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька « 49 » років; Вік матері « 45 » років.				
	6	Громадянство	Українець			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Київської округи Майданівський район с. Сіюватин			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)				
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті ————— швидко не годиться ————— (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				



222 зб

13	Адреса заявника	С. Ситовичи Мухомовська Київська округа	
14	Підпис заявника	Киморукі	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	Сусид
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Ситовичи Мухомовська Київська округа	
14	Підпис заявника	Михайло Васильов	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	С
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Станіславська рада Перециславського району Київської округи		1	Прізвище <u>Михалисо</u> Ім'я <u>Сахрон</u> По батькові <u>Андрієвич</u>	№ <u>19</u> <u>223</u>
14 " <u>Жовтня</u> місяця 19 <u>30</u> року		2	Помер(ла) <u>13</u> " <u>Жовтня</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <u>64</u> » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років.			
6	Громадянство <u>Українець</u>			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Київської округи Перециславського району с. Станіслав</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Сам</u>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>від хліборобства</u>			
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>в себе</u>			
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>старець</u> _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Станіславська рада Перециславського району Київської округи		1	Прізвище <u>Кучук</u> Ім'я <u>Іван</u> По батькові <u>Якович</u>	№ <u>20</u>
24 " <u>Жовтня</u> місяця 19 <u>30</u> року		2	Помер(ла) <u>24</u> " <u>Жовтня</u> місяця 19 <u>30</u> року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <u>6</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 « <u>31</u> » років; Вік матері « <u>35</u> » років.			
6	Громадянство <u>Українець</u>			
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>Перециславського району с. Станіслав</u>			
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батьки</u>			
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, 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>в себе</u>			
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>			
12	Зазначити докладно причину смерті _____ _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

223/0

13	Адреса заявника	Київська округа через слов'янского р-ну Р. Ситавичи	
14	Підпис заявника	Милосенко Іван	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

13	Адреса заявника	Р. Ситавичи Милосенко	
14	Підпис заявника	Курман Іван	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки	<i>[Large Signature]</i>	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

1620  
21  
224

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Старобинська рада	Прізвище	Добав	№
	Червонослов'янського району	Ім'я	Давид	
2	Київської округи	По батькові	Харлакич.	№
	26 " жовтня " місяця 1930 року	Помер(ла)	25 " жовтня " місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 4 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька « 34 » років; Вік матері « 35 » років.			
6	Громадянство	Українець.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Київської округи Червонослов'янського району с. Тришанки		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батьки		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті..... (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Старобинська рада	Прізвище	Мужук	№
	Червонослов'янського району	Ім'я	Сергій	
2	Київської округи	По батькові	Сушичович.	№
	13 " листопада " місяця 1930 року	Помер(ла)	13 " листопада " місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 5 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька « ..... » років; Вік матері « ..... » років.			
6	Громадянство	Українець.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Київської округи Червонослов'янського району с. Тришанки		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батьки		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від сільського господарства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті..... (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

224/0

13	Адреса заявника	С. Микошик Дарницького району Київська обл.	
14	Підпис заявника	Л. Павак	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	11
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	переземського району	
14	Підпис заявника	С. Микошик	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

821

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Сідовиди рада Медієвська району Київська округи	Прізвище <u>Тарабаму</u> Ім'я <u>Гедар</u> По батькові <u>Михайлович</u>	№ <u>23</u> <u>225</u>	
	2	<u>15</u> / <u>XI</u> місяця 19 <u>30</u> року	Помер(ла) <u>14</u> <u>листопада</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>5</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>35</u> » років; Вік матері « <u>30</u> » років.			
	6	Громадянство	<u>Українці</u>		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>С. Селамки Слов'янського району</u>		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Батьки</u>		
	9	З чого жив померлий і бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, 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>в себе</u>		
	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			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Сідовиди рада Медієвська району Київська округи	Прізвище <u>Рак</u> Ім'я <u>Марія</u> По батькові <u>Михайлівна</u>	№ <u>24</u>	
	2	<u>19</u> / <u>листа</u> місяця 19 <u>30</u> року	Помер(ла) <u>19</u> <u>листопада</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>68</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>Українці</u>		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>Київська округа Медієвського району</u>		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Рідні, зли</u>		
	9	З чого жив померлий і бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, 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>в себе</u>		
	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			

225yb

13	Адреса заявника	В. Зриганн Мундесон	
14	Підпис заявника	М. Колас	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	11
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

13	Адреса заявника	В. Зриганн Мундесон	
14	Підпис заявника	М. Колас	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

2022

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Стовпизька рада  
Дерезицького району  
на Київщині округи

Прізвище Крутка  
Ім'я Михайло  
По батькові Михайлович

№ 25  
226

20-го Хі місяця 1930 року

Помер(ла) 20-го Лютого місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік « 18 » (скільки повних років має)

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

6 Громадянство Українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) на Київщині Дерезицького р-ну С. Стовпизька

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) Згід. Хліборобства

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

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

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Стовпизька рада  
Щецинького району  
Київ. округи

Прізвище Кираченко  
Ім'я Олександр  
По батькові Ромашев

№ 26

24-го лютого місяця 1930 року

Помер(ла) 24-го лютого місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити) 4 Вік « 6 » (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька « 27 » років; Вік матері « 30 » років.

6 Громадянство Українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Київщині Щецинького району С. Шевченки

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

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

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

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

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



226/р

13	Адреса заявника	на Київщині через селесової р. м. С. Стовбизька	
14	Підпис заявника	Семкох	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Стовбизька Милославська р. м. Сидиш	
14	Підпис заявника	Курченко Т.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регістратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

СМЕ Д. КТУ П. А.

Сторожковецька рада  
Червоноградського району  
Київської округи

"20" XII місяця 1930 року

Прізвище Кривенко  
Ім'я Андрій  
По батькові Михайлович

23

№ 30  
227

2 Помер(ла) 20 " грудня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити) — 4 Вік « 7 » (скільки повних років має)

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

6 Громадянство Українцями

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

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

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

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

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

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



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

23

№ 2598  
227a

Станіславська рада  
Мирненівського району  
Київської округи

Прізвище Самшук  
Ім'я Євген  
По батькові Акимович

29-го місяця 1930 року

Помер(ла) 28-го місяця 1930 року

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

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

6 Громадянство Українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Євгенівка Мирненівського району Київської округи

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

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

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

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

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

22297

13	Адреса заявника	<i>Л. Чаван</i>
14	Підпис заявника	
15	<i>Голова ради</i> <i>Зав. ЗАГС</i>	<i>Секретар</i> <i>Реєстратор</i>
16	Особливі та різні помітки	
[Lined area for notes]		

2274  
27  
№  
2278

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сітебидиш рада Милославська району Кітвек округи		1	Прізвище <u>Удасин</u> Ім'я <u>Симеон</u> По батькові <u>Михайлович</u>
22/11 місяця 1930 року		2	Помер(ла) 21 " січня 1930 року
3	Чоловік, ж. (підкреслити)	4	Вік « » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „16.....“ <u>січня</u> місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « 25 » років; Вік матері « 25 » років.		
6	Громадянство	<u>Українець</u>	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>с. Удасини Милославск району</u>	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Батьки</u>	
9	З чого жив померлий - бо той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштомі рідні, держави)	<u>З хліборобства</u>	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі)	<u>в себе</u>	
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		



24 2600  
 № 31  
 228

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Стовбунська рада	Прізвище	Стебко
	Щерболова району	Ім'я	Іван
2	округи	По батькові	Степанович
	" 17 грудня" місяця 1930 року	Помер(ла)	26 грудня" місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік « 8 » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « 30 » років; Вік матері « 32 » років.		
6	Громадянство Українець		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) В. Стівбунги Щерболовському району Зуби Київської		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Займи		
9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хл-боробства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) З хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) в селі		
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		



928 зб

13	Адреса заявника В. Сивачини Кавказу бульвару Київщини
14	Підпис заявника С. Сивачини
15	Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Регистратор С. Сивачини
16	Особливі та різні помітки

2405  
№ 29  
228a

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Становиш рада	Прізвище	Ковзал
	Міжселищна району	Ім'я	Івант
2	Кіровоград округи	По батькові	Миколайович
	3 "Вулиця" місяця 1930 року	Помер(ла)	3 "Зустріч" місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 5 » (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 « 43 » років; Вік матері « 28 » років.		
6	Громадянство	Українець	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Становиш Київської області	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батьки	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштомі рідні, держави)	з хліборобства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдільні))	в селі	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерті _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого		



ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Рознівська рада	1	Прізвище	Барабаш	№ 1 229
	Передслівський району		Ім'я	Іван	
	Київські округи		По батькові	Якович	
2	„2“ січня місяця 1930 року	2	Помер(ла)	„2“ січня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 30 р. » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „2“ грудня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або 4 б) Вік батька « 38 » років; Вік матері « 36 » років.				
6	Громадянство <u>Українське</u>				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>в Рознів. Передслівськ. р-ну Київські округи</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, держани) <u>Хліборобства</u>				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>Усе</u>				
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>				
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Невідомо</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Рознівська рада	1	Прізвище	Обвіяненко	№ 2
	Передслівський району		Ім'я	Микола	
	Київські округи		По батькові	Іван	
2	„3“ січня місяця 1930 року	2	Помер(ла)	„3“ січня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 17 р. » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „16“ грудня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або 1 б) Вік батька « 22 » років; Вік матері « 19 » років.				
6	Громадянство <u>Українське</u>				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>в Рознів. Передслівськ. р-ну Київські округи</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, держани) <u>Хліборобства</u>				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>Усе</u>				
11	Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>				
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Невідомо</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

22976

13	Адреса заявника	в Розвиток Торг. Р-ну. Ресурси Ступис	
14	Підпис заявника	Горанський Іван	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Іван	Секретар Регистратор Зайц
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

13	Адреса заявника	в Розвиток Торг. Р-ну. Ресурси Ступис	
14	Підпис заявника	Остапенко І	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Іван	Секретар Регистратор Зайц
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Розмивська рада Передславський району Київської округи	Прізвище <i>Баранчик</i> Ім'я <i>Іванко</i> По батькові <i>Іванович</i>	№ <i>3</i> <i>230</i>	
	2	16 січня місяця 1930 року	Помер(ла) <i>16 січня</i> місяця 1930 року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <i>30</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 <i>32</i> 6) Вік батька « <i>30</i> » років; Вік матері « <i>25</i> » років.			
	6	Громадянство	<i>українське</i>		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>С. Розів. Передславський району Київської округи</i>		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>Василько</i>		
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	<i>Клидзівського</i>		
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>Усебе</i>		
	11	Сімейний стан померлого	<i>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</i>		
	12	Зазначити докладно причину смерті <i>Невідома</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Розмивська рада Передславський району Київської округи	Прізвище <i>Кривенко</i> Ім'я <i>Іван</i> По батькові <i>Іванович</i>	№ <i>4</i>	
	2	21 січня місяця 1930 року	Помер(ла) <i>21 січня</i> місяця 1930 року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « <i>3 1/2</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 <i>5</i> 6) Вік батька « <i>38</i> » років; Вік матері « <i>35</i> » років.			
	6	Громадянство	<i>українське</i>		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>С. Розів. Передславський району Київської округи</i>		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>Ватіко</i>		
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	<i>Клидзівського</i>		
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>Усебе</i>		
	11	Сімейний стан померлого	<i>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</i>		
	12	Зазначити докладно причину смерті <i>Невідома</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	2303р С Розенб. Гер. р-ну Київської обл.	
14	Підпис заявника	Укроб. Багоабам	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Зрм	Секретар Регистратор Заміт
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С Розенб. Гер. р-ну Київської обл.	
14	Підпис заявника	У. Кривенко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Зрм	Секретар Регистратор Заміт
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

## ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Козлівська рада	1	Прізвище	Берабаш	3 № 5 231
	Передислово району		Ім'я	Савид	
2	Київської округи	2	По батькові	Госиніс	
	23/1 місяця 1930 року		Помер(ла)	23 січня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 42 р. » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
6	Громадянство Українець				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) С. Козлів Передислово району Київської округи				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сам				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) Хліборобство				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) у себе				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті Не відомо (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

## ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Козлівська рада	1	Прізвище	Мретьяк	№ 6
	Передислово району		Ім'я	Василь	
2	Київської округи	2	По батькові	Романіс	
	26 січня місяця 1930 року		Помер(ла)	26 січня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 63 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
6	Громадянство Українець				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) С. Козлів Передислово району Київ. 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) Хліборобство				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) у себе				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті Не відомо (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				



13	Адреса заявника	231/76 в. Розив Тернопіль р-ну Рівнені округу	
14	Підпис заявника	в. Тернопіль	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Зма	Секретар Регистратор Замидз
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

13	Адреса заявника	в. Розив Тер. р-ну Рівнені округу	
14	Підпис заявника		
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Зма	Секретар Регистратор Замидз
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Розівська рада Переміславський району Київська округи 2. Лютого місяця 1930 року		1	Прізвище <u>Овчиненко</u> Ім'я <u>Нико</u> По батькові <u>Гаврилів.</u>	№ 7 232	
			2	Помер(ла) <u>2. Лютого</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3		Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <u>34</u> » (скільки повних років має)
	5					
	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або _____ б) Вік батька « _____ » років; Вік матері « _____ » років.					
	6		Громадянство <u>Українськ.</u>			
	7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Розів. Переміслав. р-ну Київської округи.</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>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>туберкульоз легенів</u> (додано лікарську довідку № <u>369</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Розівська рада Переміславський району Київська округи 2. Лютого місяця 1930 року		1	Прізвище <u>Овчиненко</u> Ім'я <u>Андрей</u> По батькові <u>Гаврилів.</u>	№ 8	
			2	Помер(ла) <u>2. Лютого</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3		Чоловік, 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 <u>Українськ.</u>			
	7		Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>с. Розів. Переміслав. р-ну Київської округи.</u>			
	8		Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>батько</u>			
	9		З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>хліборобства</u>			
	10		Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>у себе</u>			
	11		Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</u>			
	12		Зазначити докладно причину смерті <u>туберкульоз легенів.</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

232/р

13	Адреса заявника	В. Розенб Лтд р-ну Київській області	
14	Підпис заявника	Осташенко Влад	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Зрм	Секретар Регистратор Зайдз
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

13	Адреса заявника	В. Розенб Лтд р-ну Київській області	
14	Підпис заявника	Осташенко Влад	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Зрм	Секретар Регистратор Зайдз
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Розлівська рада Переміславський району Кіровоградської округи	Прізвище Мисинко Ім'я Віктор По батькові Федосов	№ 9 233
	2	„6“ Лютого місяця 1930 року	Помер(ла) „6“ Лютого місяця 1930 року	
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік « 33 » (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	Українськ.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	В. Розівка Тер. р-ну Кіровоградської округи		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Волод.		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Невідомо</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Розлівська рада Переміславський району Кіровоградської округи	Прізвище Ручир Ім'я Змицого По батькові Мисинко	№ 10
	2	„6“ Лютого місяця 1930 року	Помер(ла) „6“ Лютого місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 5 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	Українськ.		
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	В. Розівка Тер. р-ну Кіровоградської округи		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Волод.		
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хліборобства		
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе		
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>Невідомо</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	С Розинь Тер р-ну Київської округи	
14	Підпис заявника	Лисенко Генріо Іванів	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С Розинь Тер р-ну Київської округи	
14	Підпис заявника	М. Кучер	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Козеливська рада Тернопільського району Міжвеської округи	1	Прізвище <u>Гойко</u> Ім'я <u>Іван</u> По батькові <u>Янович</u>	№ <u>10</u> <u>234</u>	
	2	<u>12</u> " <u>Листопада</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>12</u> " <u>Листопада</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	<u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>1р.</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>23</u> » років; Вік матері « <u>26</u> » років.				
	6	Громадянство	<u>Українець</u>			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>с. Козів Тернопільського р-ну Київ. округи</u>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Татко</u>			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	<u>Хліборобство</u>			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>у себе</u>			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>невідома.</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Козеливська рада Тернопільського району Київської округи	1	Прізвище <u>Бараван.</u> Ім'я <u>Олена</u> По батькові <u>Гасейв.</u>	№ <u>12</u>	
	2	<u>14</u> " <u>Листопада</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>14</u> " <u>Листопада</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	<u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>1р.</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>35</u> » років; Вік матері « <u>35</u> » років.				
	6	Громадянство	<u>Українець</u>			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>с. Козів Тернопільського р-ну Київської округи</u>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Самого</u>			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	<u>Хліборобство</u>			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>у себе</u>			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>кір.</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

234/0

13	Адреса заявника	С. Козийв Герасимівську вулицю м. Київ.	
14	Підпис заявника	Тричко Іван	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Реєстратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Козийв пер. Р. вулиці Київської м. Київ.	
14	Підпис заявника	Тричко Іван	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Реєстратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Розитська рада Перечин району Київщині округи		1	Прізвище <u>Круци</u>	№ <u>13</u> <u>235</u>	
				Ім'я <u>Оксана</u>		
				По батькові <u>Матвієва</u>		
	15 лютого місяця 1930 року		2	Помер(ла) <u>15 лютого</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4	Вік « <u>8</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 « <u>49</u> » років; Вік матері « <u>46</u> » років.				
	6	Громадянство <u>Українець</u>				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>С. Розит Пер. р-ну Київщині округи</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Рідно</u>				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) <u>Саморобство</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>Кір.</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвароджений, оголошений від суду за померлого					

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Розитська рада Перечин району Київщині округи		1	Прізвище <u>Лой</u>	№ <u>14</u>	
				Ім'я <u>Оан</u>		
				По батькові <u>Овиринів</u>		
	16 лютого місяця 1930 року		2	Помер(ла) <u>16 лютого</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4	Вік « <u>24</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 « <u>55</u> » років; Вік матері « <u>57</u> » років.				
	6	Громадянство <u>Українець</u>				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>С. Розит Перечин р-ну Київщині округи</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>Саморобство</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>туберкульоз</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвароджений, оголошений від суду за померлого					



235/ф

13	Адреса заявника	В. Козин пер. р-ну Київської округи	
14	Підпис заявника	Зриць	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Реєстратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	В. Козин Терещів. р-ну Київської округи	
14	Підпис заявника	Мей свєрид, а за нерісшешши росши. Київської	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Реєстратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Козівська рада		Прізвище <u>Бойко</u>		№ <u>15</u> <u>236</u>	
	Терещівський району		Ім'я <u>Оредор</u>			
	Київської округи		По батькові <u>Якович</u>			
	„18“ Лютого місяця 1930 року		2 Помер(ла) „18“ Лютого місяця 1930 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..... б) Вік батька « <u>23</u> » років; Вік матері « <u>26</u> » років.					
	6 Громадянство		<u>Українець</u>			
	7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		<u>С. Козів Терещівського району Київської округи</u>			
	8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		<u>батько</u>			
	9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		<u>Кем. Р. об. С. в. о.</u>			
	10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		<u>у себе.</u>			
	11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), <u>одружений</u> (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12 Зазначити докладно причину смерті		<u>кп.</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Козівська рада		Прізвище <u>Кучерявий</u>		№ <u>16</u>	
	Терещівський району		Ім'я <u>Михайло</u>			
	Київської округи		По батькові <u>Ливків</u>			
	„19“ Лютого місяця 1930 року		2 Помер(ла) „19“ Лютого місяця 1930 року			
	3 <u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)		4 Вік « - » (скільки повних років має)			
	5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <u>29</u> .....“ місяця 19 <u>29</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька « <u>25</u> » років; Вік матері « <u>27</u> » років.					
	6 Громадянство		<u>Українець</u>			
	7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		<u>С. Козів Терещівського району Київської округи</u>			
	8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		<u>батько</u>			
	9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		<u>Кем. Р. об. С. в. о.</u>			
	10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		<u>у себе.</u>			
	11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), <u>одружений</u> (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12 Зазначити докладно причину смерті		<u>кп.</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

23678

13	Адреса заявника	С. Козинів Терещ. р-ну Київської округи	
14	Підпис заявника	Григорів	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Григорів	Секретар Регистратор Заміт
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Козинів Терещ. р-ну Київської округи	
14	Підпис заявника	Григорів	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Григорів	Секретар Регистратор Заміт
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Козлівська рада  
 Терещівський район  
 Київщині округи

Прізвище *Аїткар*  
 Ім'я *Тамара*  
 По батькові *Іванова*

№ *107*  
*237*

*21* " *Листопа* місяця 19*30* року

Помер(ла) *21* " *Листопа* місяця 19*30* року

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

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

6 Громадянство *Українське*

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) *С. Козлів Терещівського р-ну Київ. окр.*

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

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

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

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

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Козлівська рада  
 Язвинський район  
 Київщині округи

Прізвище *Осипащенко*  
 Ім'я *Тамара*  
 По батькові *Іванова*

№ *18*

*23* " *Жовтня* місяця 19*30* року

Помер(ла) *23* " *Жовтня* місяця 19*30* року

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

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " *13* " місяця 19*29* року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або..... б) Вік батька « *22* » років; Вік матері « *21* » років.

6 Громадянство *Українське*

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) *С. Козлів Язвинського р-ну Київ. округи.*

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

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

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

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

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

23736

13	Адреса заявника	Б. Вознів Теречин р-ну Київської округи	
14	Підпис заявника	Цей документ видається за наявності повної плати за реєстрацію суд. Д. Мидальніко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регістратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Б. Вознів Теречин р-ну Київської округи	
14	Підпис заявника	Останетко Іван Сидоров	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регістратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Козинська рада	1	Прізвище	Останенко	№ 19 238
	Теремшівський району		Ім'я	Віва	
	Київської округи		По батькові	Трохимова	
2	23/ї Лютого місяця 1930 року	2	Помер(ла)	23. Лютого	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 75 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося ..... місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ..... б) Вік батька « ... » років; Вік матері « ... » років.				
6	Громадянство Українці				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) С. Козин. Теремшів. р-ну Київської округи				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Шухи				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) Хліборобство				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) у себе.				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті - (додано лікарську довідку № ...) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Козинська рада	1	Прізвище	Барабаш	№ 20
	Теремшівський району		Ім'я	Стіпан	
	Київської округи		По батькові	Тришків.	
2	24. Лютого місяця 1930 року	2	Помер(ла)	24. Лютого	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 1. » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося ..... місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або хліборобство. б) Вік батька « 30. » років; Вік матері « 29. » років.				
6	Громадянство Українці				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) С. Козин. Теремшів. р-ну Київської округи				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував утримував самівно хлібороб.				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) хліборобство.				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) у себе.				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті обкид. (додано лікарську довідку № ...) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

238/б

13	Адреса заявника	@. Козів Терещків. р-ну. Київська обл.	
14	Підпис заявника	Степанюк	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Зану	Секретар Регистратор Клиш
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Козів. Терещків. р-ну Київ. обл.	
14	Підпис заявника	Г. Баранович	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Зану	Секретар Регистратор Зану
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1		Розніська рада	Прізвище	Лвій	№ 21 239	
	1		Тарасівський району	Ім'я	Іван		
	1		Київській округи	По батькові	Зимарів		
	2		24 лютого місяця 1930 року	2	Помер(ла)	24 лютого місяця 1930 року	
	3			Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік « 2 р. » (скільки повних років має)	
	5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або..... б) Вік батька « 41 » років; Вік матері « 39 » років.						
	6			Громадянство Українці			
	7			Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) С. Розніт. Тар. р-ну Київській округи			
	8			Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Себе			
	9			З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) Ми вору себе			
	10			Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адресі)) З себе			
	11			Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12			Зазначити докладно причину смерті р-р. (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1		Розніська рада	Прізвище	Сарго	№ 22	
	1		Переяславський району	Ім'я	Олександра		
	1		Київській округи	По батькові	Хомин		
	2		25 лютого місяця 1930 року	2	Помер(ла)	25 лютого місяця 1930 року	
	3			Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік « 23. » (скільки повних років має)	
	5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері « 43 » років.						
	6			Громадянство Українці			
	7			Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) С. Розніт. Тар. р-ну Київській округи			
	8			Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Себе			
	9			З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) Ми вору себе			
	10			Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адресі)) З себе			
	11			Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12			Зазначити докладно причину смерті Невідомо. (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				



2393/0

13	Адреса заявника	С. Козич бер. р-ну Київської обл.	
14	Підпис заявника	Т. Лоз	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Реєстратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Козич бер. р-ну Київської обл.	
14	Підпис заявника	Т. Дименченко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Реєстратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Козлівська рада. Переліска району Київської округи	Прізвище <u>Неміжак.</u> Ім'я <u>Петіяка.</u> По батькові <u>Клишча</u>	№ <u>23.</u> <u>240</u>	
	2	1. Вересня місяця 1930 року	Помер(ла) <u>28 Лютого</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік « <u>8 р.</u> » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19 <u>  </u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або <u>  </u> б) Вік батька « <u>35</u> » років; Вік матері « <u>35</u> » років.			
	6	Громадянство	<u>Українка.</u>		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>С. Козлів. Переліска р-ну Київської округи.</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 (халборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	<u>Хліборобство</u>		
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>У себе</u>		
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>Кір.</u> (додано лікарську довідку № <u>  </u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Козлівська рада. Переліска району Київської округи	Прізвище <u>Овтіаленко</u> Ім'я <u>Тамара.</u> По батькові <u>Сергієва</u>	№ <u>24</u>	
	2	1. Вересня місяця 1930 року	Помер(ла) <u>1. Вересня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік « <u>  </u> » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ <u>18</u> “ місяця 19 <u>29</u> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або <u>№ 3.</u> б) Вік батька « <u>35</u> » років; Вік матері « <u>35</u> » років.			
	6	Громадянство	<u>Українка</u>		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>С. Козлів. Пер. р-ну Київської округи.</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 (халборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	<u>Хліборобство</u>		
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>У себе</u>		
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>Кір.</u> (додано лікарську довідку № <u>  </u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	С. Розит Гер. р-ну Київської області	
14	Підпис заявника	Невідома. Іван Неписаний а зайом невідомим по новим правилам розписався	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Розит Гер. р-ну Київської області	
14	Підпис заявника	Світлана Веніаміно	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1		Рознівецька рада Перемішанський району Кішівки округи	Прізвище <u>Віниць</u> Ім'я <u>Віва</u> По батькові <u>Олександрівна</u>	№ <u>25</u> <u>241</u>	
	2		2-го Березня місяця 19 <u>30</u> року	Помер(ла) <u>2-го Березня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, <u>жінка</u> (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 « <u>40</u> » років; Вік матері « <u>40</u> » років.				
	6	Громадянство <u>Українка</u>				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>С. Рознів. Пер. р-ну Кішівки</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Сам</u>				
	9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштом рідні, держави) <u>Хліборобство</u>				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адресі)) <u>У себе</u>				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>Кір.</u> (додано лікарську довідку № <u>.....</u> ) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1		Рознівецька рада Перемішанський району Кішівки округи	Прізвище <u>Лой</u> Ім'я <u>Насіва</u> По батькові <u>Змирикова</u>	№ <u>26</u>	
	2		3-го Березня місяця 19 <u>30</u> року	Помер(ла) <u>3-го Березня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4	Вік « <u>11 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 - б) Вік батька « <u>41</u> » років; Вік матері « <u>39</u> » років.				
	6	Громадянство <u>Українка</u>				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>С. Рознів. Пер. р-ну Кішівки</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Сам</u>				
	9	З чого жив померлий: бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштом рідні, держави) <u>Хліборобство</u>				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адресі)) <u>У себе</u>				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>Кір.</u> (додано лікарську довідку № <u>.....</u> ) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	В. Розміт Переяслав району Київської губернії	
14	Підпис заявника	Сергій Осипович Осипенко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	Завідувач
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	В. Розміт Переяслав району Київської губернії	
14	Підпис заявника	І. Лой	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	Завідувач
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Роздівська рада Дзвирівського району Київської округи	1	Прізвище <u>Друць</u> Ім'я <u>Тетяна</u> По батькові <u>Михайлівна</u>	№ <u>27</u> <u>242</u>	
	2	4 " Брезня" місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>4 " Брезня"</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	<u>Чоловік</u> , 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 « <u>49</u> » років; Вік матері « <u>46</u> » років.				
	6	Громадянство	<u>Українець</u>			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>С. Роздів Тер. р-ну Київської округи</u>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Злишком</u>			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	<u>Хліборобство</u>			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>У себе</u>			
	11	Сімейний стан померлого	<u>Парубок</u> , дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>кір</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Роздівська рада Дзвирівського району Київської округи	1	Прізвище <u>Осипенко</u> Ім'я <u>Оршика</u> По батькові <u>Корнійова</u>	№ <u>28</u>	
	2	4 " Брезня" місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) <u>4 " Брезня"</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	<u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)	4	Вік <u>75</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>Українка</u>			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>С. Роздів Тер. р-ну Київської 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 (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	<u>Хліборобство</u>			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>У себе</u>			
	11	Сімейний стан померлого	<u>Парубок</u> , дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>невідома</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	242р С. Козин Гур. р-ну Київської обл.	
14	Підпис заявника	Зерсуно	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Зрин	Секретар Регистратор Зайко
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Козин Гур. р-ну Київської обл.	
14	Підпис заявника	Овданино Жан Дм. Немешин	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Зрин	Секретар Регистратор Зайко
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Розівська рада Львівського району Київської округи	1	Прізвище <i>Гародан</i> Ім'я <i>Вас.</i> По батькові <i>Григор.</i>	№ <i>29</i> <i>243</i>	
	2	"5" Березня місяця 1930 року	2	Помер(ла) <i>4" Березня</i> місяця 1930 року		
	3	Чоловік, жінка (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>30</i> років; Вік матері <i>29</i> років.				
	6	Громадянство	<i>Українець.</i>			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>С. Розів Львівського району Київської округи</i>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>Батьки.</i>			
	9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштом рідні, держави)	<i>Хліборобство.</i>			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>У себе.</i>			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті <i>кір.</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Розівська рада Львівського району Київської округи	1	Прізвище <i>Ожоло</i> Ім'я <i>Ганна</i> По батькові <i>Сергійова</i>	№ <i>30</i>	
	2	"5" Березня місяця 1930 року	2	Помер(ла) <i>5" Березня</i> місяця 1930 року		
	3	Чоловік, жінка (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>19</i> років; Вік матері <i>25</i> років.				
	6	Громадянство	<i>Українець</i>			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>С. Розів Львівського району Київської округи</i>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>Батьки</i>			
	9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштом рідні, держави)	<i>Хліборобство</i>			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>У себе</i>			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті <i>кір.</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				



13	Адреса заявника	С. Розинє Тер р-ну Київс. обл.	
14	Підпис заявника	Т. Тарасюк	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Розинє Тересади. р-ну Київс. обл.	
14	Підпис заявника	Мурманський	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Розівська рада	1	Прізвище	Лой	№ 31. 244	
	Терещинський району	1	Ім'я	Дрісько		
	Київської округи	1	По батькові	Сергієва		
	6/III Березня	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	5. Березня	місяця 1930 року
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 2 » (скільки повних років має)		
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або... 6) Вік батька « 45 » років; Вік матері « 40 » років.				
	6	Громадянство	Українець			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Розів Терещин. р-ну Київск. окр.			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Байко			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Хліборобство.			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе.			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>кб.</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Розівська рада	1	Прізвище	Боярка	№ 32	
	Терещинський району	1	Ім'я	Іван		
	Київської округи	1	По батькові	Мосиць.		
	7/III	місяця 1930 року	2	Помер(ла)	7. Березня	місяця 1930 року
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 1/2р. » (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 « 42. » років; Вік матері « 42. » років.				
	6	Громадянство	Українець			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Розів Тер. р-ну Київск. окр.			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Байко			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	Хліборобство.			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе.			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>кб.</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

2446

13	Адреса заявника	В. Розиніс Тер. р-ну Київська обл.	
14	Підпис заявника	С. Доч	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	В. Розиніс Тер. р-ну Київська обл.	
14	Підпис заявника	Т. Доч	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Козлівська рада Терещинського району Київської округи		1	Прізвище <u>Смоштан</u> Ім'я <u>Титана</u> По батькові <u>Іванова</u>	№ <u>33</u> <u>245</u>	
	7 " березня місяця 1930 року		2	Помер(ла) <u>Іван Березня</u> місяця 1930 року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <u>1</u> » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька « <u>23</u> » років; Вік матері « <u>19</u> » років.				
	6	Громадянство <u>Українець</u>				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>С. Козлів Терещин. р-ну Київської округи.</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батько</u>				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>Хліборобство.</u>				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>у себе.</u>				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <u>н/б.</u>				
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>н/б.</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Козлівська рада Терещинського району Київської округи		1	Прізвище <u>Сабачака</u> Ім'я <u>Танис</u> По батькові <u>Андрійова</u>	№ <u>34</u>	
	7 " березня місяця 1930 року		2	Помер(ла) <u>Танис Березня</u> місяця 1930 року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « <u>1</u> » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька « <u>27</u> » років; Вік матері « <u>27</u> » років.				
	6	Громадянство <u>Українець</u>				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>С. Козлів Терещинського району Київської округи.</u>				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Батько</u>				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>Хліборобство.</u>				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <u>у себе.</u>				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <u>н/б.</u>				
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>н/б.</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	С. Розив Гераси р-ну Київської обл.	
14	Підпис заявника	Генерал	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Розив Гераси р-ну Київської обл.	
14	Підпис заявника	А. Собадоха	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Козівська рада Терещинського району Київської округи	1	Прізвище <i>Тимо</i> Ім'я <i>Тавно</i> По батькові <i>Якович</i>	№ <i>35</i> <i>246</i>	
	2	8-го Березня місяця 1930 року	2	Помер(ла) 7-го Березня 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 « 36 » років; Вік матері « 27 » років.				
	6	Громадянство	України			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Козів Терещинського району Київської округи			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батьки			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштомі рідні, держави)	Хліборобство			
	10	є працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті <i>кф</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Козівська рада Терещинського району Київської округи	1	Прізвище <i>Толовце</i> Ім'я <i>Василь</i> По батькові <i>Цвайт</i>	№ <i>36</i>	
	2	8-го Березня місяця 1930 року	2	Помер(ла) 8-го Березня місяця 1930 року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 1 » (скільки повних років має)		
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося «.....» місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або..... б) Вік батька « 24 » років; Вік матері « 28 » років.				
	6	Громадянство	України			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Козів Терещинського району Київської округи			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батьки			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштомі рідні, держави)	Хліборобство			
	10	є працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті <i>кф</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

24676

13	Адреса заявника	С. Козів Терекли. р. н. у Київській окр.	
14	Підпис заявника	А. Буца	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Друц	Секретар Регистратор Зайц
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Козів Терекли. р. н. у Київській окр.	
14	Підпис заявника	Добровілля за мешканц. родинною. І. К. ут -	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Друц	Секретар Регистратор Зайц
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“ 1-ша друк. Зам. № 3847.

19

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Козлівська рада Терезопольський району Київської округи	Прізвище <u>Бодарин</u> Ім'я <u>Мотиря</u> По батькові <u>Грегороса</u>	№ <u>37</u> <u>247</u>
	2	"9" / III місяця 19 <u>30</u> року	Помер(ла) <u>7</u> березня місяця 19 <u>30</u> року	
	3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)	4	Вік « <u>4</u> » (скільки повних років має)
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або..... б) Вік батька « <u>33</u> » років; Вік матері « <u>33</u> » років.		
	6	Громадянство	<u>Українка</u>	
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>с. Козлів Терезопольського району Київської округи</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 о якій роботі, посади чи коштомі рідні, держави)	<u>у себе</u>	
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>у себе</u>	
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>кір.</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Козлівська рада Терезопольський району Київської округи	Прізвище <u>Брико</u> Ім'я <u>Таланка</u> По батькові <u>Федотобна</u>	№ <u>38</u>
	2	"10" березня місяця 19 <u>30</u> року	Помер(ла) <u>9</u> березня місяця 19 <u>30</u> року	
	3	Чоловік, <u>жінка</u> (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: 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>с. Козлів Терезопольського району Київської 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 (хліборобства, а о якій роботі, 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 (артілі)	<u>у себе в с.г.</u>	
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), <u>одружений</u> (а), розлучений (а) (підкреслити)	
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>забаливши легені</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		



13	Адреса заявника	с. Козинь Тер району Київської області	
14	Підпис заявника	Ф. Тарасюк	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	Завід.
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Козинь Переделавського гор. Київської області	
14	Підпис заявника	По особливому проханням батька Яна через неможливість розширити Од. баракати.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор	Завід.
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1		Козлівська рада Городищенський району Кішівки округи	Прізвище Ім'я По батькові	Летинський Василь Мусій	№ 39 248
	2		10. Серпень місяця 1930 року	Помер(ла)	10. Серпень місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 17 8ш. » (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 « 33 » років; Вік матері « 28 » років.				
	6	Громадянство Українець.				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) В. Козлів Тер. р-ну Кішівки округи				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Василь				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) Діти Гуровенко				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)) У себе				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
	12	Зазначити докладно причину смерті Кіш. (додано лікарську довідку № — ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1		Козлівська рада Городищенський району Кішівки округи	Прізвище Ім'я По батькові	Ковалівська Мелашка Глигота	№ 40
	2		10. Серпень місяця 1930 року	Помер(ла)	10. Серпень місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 17 3ш. » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « — » місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або — б) Вік батька « 30 » років; Вік матері « 31 » років.				
	6	Громадянство Українка				
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) В. Козлів Тер. р-ну Кішівки округи				
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Василь				
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) Діти Гуровенко				
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)) У себе				
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
	12	Зазначити докладно причину смерті Кіш. (додано лікарську довідку № — ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

218/8

13	Адреса заявника	С Розинс Гер р-ну Киевскі округ	
14	Підпис заявника	Темис М	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Гриш	Секретар Регистратор Замис
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С Розинс Гер. р-ну Киевскі округ	
14	Підпис заявника	Жоанна Мис	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Гриш	Секретар Регистратор Замис
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Козинська рада	1	Прізвище	Барабаш	№ 41 219
	Переміський району		Ім'я	Віра	
	Київської округи		По батькові	Андрейова	
2	12 " Березня місяця 1930 року	2	Помер(ла)	3 " Березня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 2 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або..... б) Вік батька « 22 » років; Вік матері « 26 » років.				
6	Громадянство <i>Українці</i>				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>с. Козин Переміський району Київської окр.</i>				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Батьки</i>				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <i>Хліборобство</i>				
10	Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>у себе</i>				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Кр.</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Козинська рада	1	Прізвище	Ковальчова	№ 42
	Переміський району		Ім'я	Олена	
	Київської округи		По батькові	Гашкова	
2	12 " Березня місяця 1930 року	2	Помер(ла)	12 " Березня	місяця 1930 року
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4	Вік « 23 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або..... б) Вік батька « 25 » років; Вік матері « 23 » років.				
6	Громадянство <i>Українка</i>				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>с. Козин Переміський району Київської окр.</i>				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Батьки</i>				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <i>Хліборобство</i>				
10	Чи працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>у себе</i>				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Кр.</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

2497/5

13	Адреса заявника	С. Козин Т. Федорівна / 3-й Київ. м. р.	
14	Підпис заявника	А. Барбаси	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор
			<i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Козин Т. Федорівна / 3-й Київ. м. р.	
14	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Регистратор
			<i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Розитська рада	•	Прізвище	Ченіш	№ 43 250
	Терещинський району		1	Ім'я	
	Київської округи		По батькові	Мечнікова	
2	12/III місяця 1930 року		2	Помер(ла)	12 березня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 4 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька « 33 » років; Вік матері « 28 » років.				
6	Громадянство <i>Українка</i>				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>С. Розитська Терещинський району Київської округи</i>				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Батько</i>				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <i>Додатково</i>				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>У себе</i>				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Кір</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений гід суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Розитська рада	•	Прізвище	Соборка	№ 44
	Терещинський району		1	Ім'я	
	Київської округи		По батькові	Полішук	
2	13 березня місяця 1930 року		2	Помер(ла)	13 березня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 7 р. 6 м. » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька « 42 » років; Вік матері « 42 » років.				
6	Громадянство <i>Українці</i>				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <i>С. Розитська Терещинський району Київської округи</i>				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Батько</i>				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <i>Додатково</i>				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) <i>У себе</i>				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті <i>Кір</i> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений гід суду за померлого				

13	Адреса заявника	С. Розит Гер р.м.м. Київська обл.	
14	Підпис заявника	Генерал М	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	В.М.С.
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Розит Гер р.м.м. Київська обл.	
14	Підпис заявника	Генерал М	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор	В.М.С.
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Розлівська рада		Прізвище	Обітанинко	№ 45 251	
	Горьславський району		Ім'я	Ташка		
	Кіівської округи		По батькові	Всмишова		
	16. Січня місяця 1930 року		2	Помер(ла)	16. Січня	місяця 1930 року
	3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4	Вік « 1 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 « 38 » років; Вік матері « 38 » років.				
	6	Громадянство		Українка		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		С. Розлів Гор. р-ну Київської округи		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Ваша		
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а то якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)		Дмитровецько		
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		Чесаре		
	11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>ср.</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Розлівська рада		Прізвище	Обітанинко	№ 46	
	Горьславський району		Ім'я	Ташка		
	Кіівської округи		По батькові	Всмишова		
	16. Січня місяця 1930 року		2	Помер(ла)	16. Січня	місяця 1930 року
	3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4	Вік « 38. » (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька « - » років; Вік матері « - » років.				
	6	Громадянство		Українка		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		С. Розлів Гор. р-ну Київської округи		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Ваша		
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а то якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)		Дмитровецько		
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		Чесаре		
	11	Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерті <u>ср.</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого					



25/30

13	Адреса заявника	С. Оршин Лер. р-ну Київської обл.	
14	Підпис заявника	Іванович Рина Яковл. Івановича Івановича Некільких роках ос. в. Київ	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Реєстратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Козів. Турківського району Київ обл.	
14	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Реєстратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

24  
№ 47  
252

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1 <i>Київська</i> рада <i>Терещинський</i> району <i>Київської</i> округи		Прізвище <i>Заїка</i> Ім'я <i>Олександра</i> По батькові <i>Василь</i>	№ 47 252	
	2 <i>18</i> березня місяця 19 <i>30</i> року		Помер(ла) <i>16</i> березня місяця 19 <i>30</i> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік <i>6 ш.</i> (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося <i>14</i> березня місяця 19 <i>29</i> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <i>23</i> Вік батька <i>23</i> років; Вік матері <i>20</i> років.			
	6	Громадянство	<i>Українці</i>		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>Станиця Терещин. Терещин. р-ну Київск. округ.</i>		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>Батько</i>		
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	<i>Робітник / 67<sup>ї</sup> державних.</i>		
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>67<sup>ї</sup> державних.</i>		
	11	Сімейний стан померлого	<i>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</i>		
	12	Зазначити докладно причину смерті <i>хвороба.</i> (додано лікарську довідку № <i>-</i> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1 <i>Київська</i> рада <i>Тарасівський</i> району <i>Київської</i> округи		Прізвище <i>Барабан</i> Ім'я <i>Тамара</i> По батькові <i>Глишова</i>	№ 48	
	2 <i>18</i> березня місяця 19 <i>30</i> року		Помер(ла) <i>18</i> березня місяця 19 <i>30</i> року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік <i>1 р.</i> (скільки повних років має)	
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося <i>18</i> березня місяця 19 <i>30</i> року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або <i>20</i> Вік батька <i>20</i> років; Вік матері <i>27</i> років.			
	6	Громадянство	<i>Українка</i>		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>С. Розит Бар. р-ну Київск. округ.</i>		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>Батько</i>		
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якій роботі, посади чи коштами рідні, державні)	<i>Хліборобство</i>		
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>У себе</i>		
	11	Сімейний стан померлого	<i>Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)</i>		
	12	Зазначити докладно причину смерті <i>гір.</i> (додано лікарську довідку № <i>-</i> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	252 з/б Ст. Герасим. Дзвонів-ку Київської обл.	
14	Підпис заявника	[Signature]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	[Signature]	Секретар Регистратор [Signature]
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Козинська Тер р-ну Київської обл.	
14	Підпис заявника	[Signature]	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	[Signature]	Секретар Регистратор [Signature]
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

25  
№ 49  
253

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Козлівська рада		Прізвище <u>Машоїлино</u>		№ 49 253	
	Таращанського району		1 Ім'я <u>Маруся</u>			
	Київської округи		По батькові <u>Пширєва</u>			
	20 березня місяця 1930 року		2 Помер(ла) <u>20 березня</u> місяця 1930 року			
	3 Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4 Вік « <u>84</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... 6) Вік батька «...» років; Вік матері «...» років.					
	6 Громадянство		<u>Українка</u>			
	7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		<u>в Козлів. Тар. р-ну Київської округи</u>			
	8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		<u>В.ш.</u>			
	9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		<u>Хліборобство</u>			
	10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі)		<u>У себе</u>			
	11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12 Зазначити докладно причину смерті <u>вд старості</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого						

№ 50

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Козлівська рада		Прізвище <u>Слої</u>		№ 50	
	Березинського району		1 Ім'я <u>Бешен</u>			
	Київської округи		По батькові <u>Смаїловіч</u>			
	20 III місяця 1930 року		2 Помер(ла) <u>20 березня</u> місяця 1930 року			
	3 Чоловік, жінка (підкреслити)		4 Вік « <u>79</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... 6) Вік батька «...» років; Вік матері «...» років.					
	6 Громадянство		<u>Українець</u>			
	7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		<u>в Козлів. Березинського р-ну Київської округи</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 о якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)		<u>Хліборобство</u>			
	10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (втілі)		<u>У себе</u>			
	11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12 Зазначити докладно причину смерті <u>нс відомо</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвороджений, оголошений від суду за померлого						

253р

13	Адреса заявника	В. Козин Гер р-ну Київській обл.	
14	Підпис заявника	маномленка І	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Ірм	Секретар Регистратор Завид
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	В. Козин Гер р-ну Київській обл.	
14	Підпис заявника	маномленка І	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Ірм	Секретар Регистратор Завид
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Козлівська рада	1	Прізвище	Лой	№ 26 21 254
	Перемішів району		Ім'я	Найбаченко	
2	Київської округи	2	По батькові	Лагученнірова	
	24. Березня місяця 1930 року		Помер(ла)	24. Березня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 1р. 1м. 8д. » (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. Козлів, Перемішів. р-ну Київ. округи				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував утримував батьком				
9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (халборобства, а з якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) халборобство				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) у себе				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Завзначити докладно причину смерті від тифу (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Козлівська рада	1	Прізвище	Новачковський	№ 52
	Перемішів району		Ім'я	Михайло Трохимів	
2	Київської округи	2	По батькові	—	
	24. Березня місяця 1930 року		Помер(ла)	24. Березня	місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « - » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „30“ місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька « 23 » років; Вік матері « 22 » років.				
6	Громадянство Українці.				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Козлів, Перемішів. р-ну Київської округи				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував батьком				
9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (халборобства, а з якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) халборобство				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) у себе				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Завзначити докладно причину смерті тифу (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	254/р С Розів, Герасимів р-ну Київ. обл.	
14	Підпис заявника	Лоні	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор 
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С Розів, Герасимів р-ну Київ. обл.	
14	Підпис заявника	Ковалівський	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор 
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Козьківська рада	1	Прізвище	Синько	№ 2753 255	
	Перемішів району		Ім'я	Дмитро		
	Київської округи		По батькові	Тейріб.		
	31 "Березня" місяця 1930 року	2	Помер(ла)	30 "Березня" місяця 1930 року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 60 » (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: перш, друга, або..... б) Вік батька «.....» років; Вік матері «.....» років.				
	6	Громадянство	Українець			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Київ окр. Перемішів. р-ну Київ. окр.			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам.			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хліборобство.			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе.			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>не відома.</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого					

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Козьківська рада	1	Прізвище	Ковальська	№ 54	
	Перемішів району		Ім'я	Тамара		
	Київської округи		По батькові	Валентина		
	31 "Березня" місяця 1930 року	2	Помер(ла)	31 "Березня" місяця 1930 року		
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « - » (скільки повних років має)		
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвнонароджених точно зазначити: а) Народилося „5“ місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або..... б) Вік батька « 20 » років; Вік матері « 20 » років.				
	6	Громадянство	Українка			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Київ окр. Перемішів. р-н. Київ. окр.			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримувалась бабько.			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хліборобство.			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе.			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті <u>від копу.</u> (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого					



13	Адреса заявника 255/р	С КИЗИВ Терещівськ р-ту Київ. обл.
14	Підпис заявника	Вітниць Марчук Німецького
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С КИЗИВ Терещівськ р-ту Київ. обл.
14	Підпис заявника	В. Ковальський
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Козівська рада	Прізвище	Кориван	№ 55. 256	
	Яерашавський району	Ім'я	Яков.		
	Київської округи	По батькові	Яроковів.		
	2 " Квітня" місяця 1930 року	2	Помер(ла)	2 " Квітня" місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 1 р 4т9. » (скільки повних років має)
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвнонароджених точно зазначити: а) Народилося „15“ місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або третя б) Вік батька « 25 » років; Вік матері « 27. » років.			
	6	Громадянство Українець.			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) С. Козів Яерашав. р-ну Київск. окр.			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Байко			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) Хліборобство			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) у себе.			
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті кашлюк. (додано лікарську довідку № ) або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Козівська рада	Прізвище	Ковалювська	№ 56.	
	Березилівський району	Ім'я	Ольга		
	Київської округи	По батькові	Званова		
	5 " Квітня" місяця 1930 року	2	Помер(ла)	5 " Квітня" місяця 1930 року	
	3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 2р 1т9. » (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: перш, друга, або третя б) Вік батька « 27р » років; Вік матері « 28р » років.			
	6	Громадянство Українець.			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Київ. окр. Березилів. р-н. С. Козів.			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував утримує Байко			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) Хліборобство.			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) господарював у себе.			
	11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
12	Зазначити докладно причину смерті кір. (додано лікарську довідку № ) або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	С. Козинів Терекан. р-ну Київська обл.	
14	Підпис заявника	П. Тарасович	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

13	Адреса заявника	С. Козинів Терекан. р-н. Київ. обл.	
14	Підпис заявника	Г. Коранд-	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Козувська рада Берислав району Київської округи	1	Прізвище <u>Замоз.</u> Ім'я <u>Євков</u> По батькові <u>Сурків.</u>	№ <u>29</u> <u>57</u> <u>254</u>	
	2	" 5 " <u>Квітня</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) " 5 " <u>Квітня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	<u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)	4	Вік " <u>5 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: перш., друга, або _____ б) Вік батька " <u>30 р.</u> " років; Вік матері " <u>28 р.</u> " років.				
	6	Громадянство	<u>Українець</u>			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>Київ. округ. Берислав. р-ну. в. Козув.</u>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>утримував вдовою.</u>			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	<u>Хліборобство.</u>			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>у себе.</u>			
	11	Сімейний стан померлого	<u>Парубок</u> , дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>Кір.</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Козувська рада Берислав району Київської округи	1	Прізвище <u>Ковальовський</u> Ім'я <u>Олександр</u> По батькові <u>Гришков.</u>	№ <u>58</u>	
	2	" 8 " <u>Квітня</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) " 8 " <u>Квітня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	<u>Чоловік</u> , 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: перш., друга, або <u>3</u> б) Вік батька " <u>28</u> " років; Вік матері " <u>30</u> " років.				
	6	Громадянство	<u>Українець</u>			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>в Козув. Берислав. р-ну. Київ. округ.</u>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>вдовою</u>			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	<u>Хліборобство</u>			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>у себе.</u>			
	11	Сімейний стан померлого	<u>Парубок</u> , дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>Кір.</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

2896

13	Адреса заявника	С. Козель Бурякшів. р-н. Київ. обл.	
14	Підпис заявника	М. Закоз.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Реєстратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Козель Бурякшів. р-н. Київ. обл.	
14	Підпис заявника	Тригорі Коваловській	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Секретар Реєстратор <i>[Signature]</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Козлівська рада Перемішаного району Київської округи	1	Прізвище <u>Серга</u> Ім'я <u>Олександр</u> По батькові <u>Косиць</u>	№ <u>59</u> <u>258</u>	
	2	" 9 " <u>Квітня</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) " 9 " <u>Квітня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	<u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)	4	Вік « <u>-</u> » (скільки повних років має)		
	5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося " <u>2</u> " <u>Квітня</u> місяця 19 <u>30</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.				
	6	Громадянство	<u>Українець</u>			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>С. Козів Перемішаного р. н. Київської округи</u>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>утримував батько</u>			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	<u>Хліборобство</u>			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>у себе</u>			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>хвороба</u> (додано лікарську довідку № <u>-</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Козлівська рада Перемішаного району Київської округи	1	Прізвище <u>Ареша</u> Ім'я <u>Іван</u> По батькові <u>Беленів</u>	№ <u>60</u>	
	2	" 9 " <u>Квітня</u> місяця 19 <u>30</u> року	2	Помер(ла) " 9 " <u>Квітня</u> місяця 19 <u>30</u> року		
	3	<u>Чоловік</u> , 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 " <u>-</u> " <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.				
	6	Громадянство	<u>Українець</u>			
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<u>Ст. Перемішаного р. н. Київської округи</u>			
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<u>Батько</u>			
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	<u>Хліборобство</u>			
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<u>у себе</u>			
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)			
	12	Зазначити докладно причину смерті <u>хвороба</u> (додано лікарську довідку № <u>-</u> ) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	С. Розів ст. Тераси. Р-н Київ. обл.
14	Підпис заявника	Сергій Мосин
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

13	Адреса заявника	С. Розів ст. Тераси Р-н Київської обл.
14	Підпис заявника	Сергій Мосин розписався
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

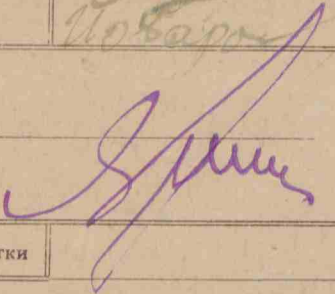
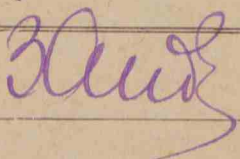
ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Ковельська рада	1	Прізвище	Баран	№ 316 259
	Ягидельський району		Ім'я	Таліа	
2	Київської округи	2	По батькові	Тодішова	
	"11" Квітня місяця 1930 року		Помер(ла)	"9" Квітня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік "27" (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 "30" років; Вік матері "24" років.				
6	Громадянство Українець				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Св. Терешин Терешин. р-ну Київськ окр.				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував утримував Раб'ю				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, держави) Київської сім'ї				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) артиль "Зерновий прохід"				
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				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

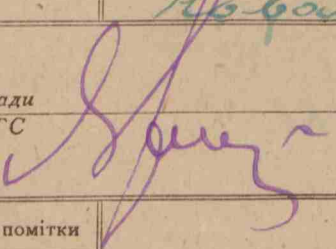
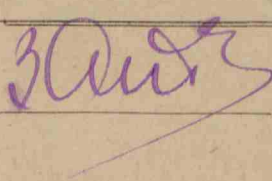
1	Козівецька рада	1	Прізвище	Котановський	№ 62
	Терешинський району		Ім'я	Іван	
2	Київської округи	2	По батькові	Тришуків	
	"13" Квітня місяця 1930 року		Помер(ла)	"13" Квітня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік "70" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або... б) Вік батька "..." років; Вік матері "..." років.				
6	Громадянство Українець				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) С. Козів Терешин. р-ну Київськ окр.				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сам				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, держави) Київської сім'ї				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) у себе				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті (додано лікарську довідку №...) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				



13	Адреса заявника	Свя. Терещівська Терещівська вул. Київська обл.	
14	Підпис заявника	Побор...	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор 
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Р. Козинська Терещівська вул. Київська обл.	
14	Підпис заявника	Побор...	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор 
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Рознівка рада Терещинського району Київської округи	Прізвище <i>Баробан</i> Ім'я <i>Яков</i> По батькові <i>Троцький</i>	№ <i>63</i> <i>260</i>	
	2	" <i>16</i> " <i>квітня</i> місяця 19 <i>30</i> року	Помер(ла) " <i>16</i> " <i>квітня</i> місяця 19 <i>30</i> року		
	3	<u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)	4	Вік " <i>8</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>28</i> " років; Вік матері " <i>27</i> " років.			
	6	Громадянство	<i>Українець</i>		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>с. Рознівка Терещинського району Київської округи</i>		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>утримував батько</i>		
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, державні)	<i>хліборобства</i>		
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>у себе</i>		
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <i>н/б.</i>		
	12	Зазначити докладно причину смерті..... (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	1	Рознівка рада Терещинського району Київської округи	Прізвище <i>Баробан</i> Ім'я <i>Андрей</i> По батькові <i>Митрофанів</i>	№ <i>64</i>	
	2	" <i>17</i> " <i>квітня</i> місяця 19 <i>30</i> року	Помер(ла) " <i>17</i> " <i>квітня</i> місяця 19 <i>30</i> року		
	3	<u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)	4	Вік " <i>2</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>21</i> " років; Вік матері " <i>25</i> " років.			
	6	Громадянство	<i>Українець</i>		
	7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	<i>с. Рознівка Терещинського району Київської округи</i>		
	8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	<i>утримував батько</i>		
	9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштомі рідні, державні)	<i>хліборобства</i>		
	10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	<i>у себе</i>		
	11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) <i>н/б.</i>		
	12	Зазначити докладно причину смерті..... (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	С. Козів Терещів. р-ну Київ. обл	
14	Підпис заявника	Барабан Франко за керівництвом російської Григорів	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>Григорів</i>	Секретар Регистратор <i>Клиб</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Козів Терещів. р-ну Київ. обл	
14	Підпис заявника	ч. гр	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	<i>Григорів</i>	Секретар Регистратор <i>Клиб</i>
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.



„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Козівська рада		1	Прізвище	Чен	335 № 261
Терещин. району			Ім'я	Віва	
Київської округи			По батькові	Оксентіюва	
17. квітня місяця 1930 року		2	Помер(ла)	17. квітня	місяця 1930 року
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4	Вік « 16 » (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>третьою</u> б) Вік батька « - » років; Вік матері « 54 » років.				
6	Громадянство <u>Українець</u>				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>С. Козів Терещин. р-ну Київської округи</u>				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>утримувала мати</u>				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>Хліборобство</u>				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе) <u>у себе</u>				
11	Сімейний стан померлого Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті <u>вдовство</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого				

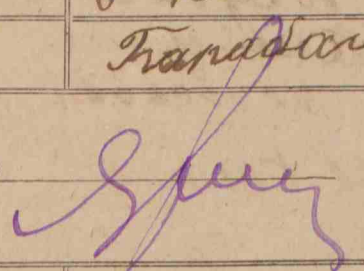
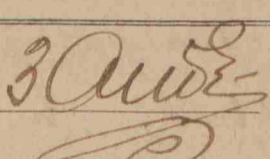
ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Козівська рада		1	Прізвище	Баранчик	66 №
Терещин. району			Ім'я	Кавічина	
Київської округи			По батькові	Гредосова	
23. квітня місяця 1930 року		2	Помер(ла)	22. квітня	місяця 1930 року
3	Чоловік, <u>жінка</u> (підкреслити)		4	Вік « 2р. » (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>третьою</u> б) Вік батька « 30р » років; Вік матері « 26 » років.				
6	Громадянство <u>Українець</u>				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) <u>С. Козів Терещин. р-ну Київ. округи</u>				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>батьки</u>				
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні) <u>Хліборобство</u>				
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе) <u>у себе</u>				
11	Сімейний стан померлого Парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті <u>туб.</u> (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвнонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	261/76 С. Козів Терещів. р-ну Київ. Окр.	
14	Підпис заявника	Мені Гаша Га за <del>визначенням</del> <del>роси-</del> Савуя Терещів С.	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор 
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	С. Козів. Терещів. р-ну Київ Окр.	
14	Підпис заявника	Гандоши Олександр	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Регистратор 
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Роззів	рада	Прізвище	Себастьяно	№ 398 262
	Бердешовської	району	Ім'я	Мотря	
	Київської	округи	По батькові	Трофимово	
	24	Квітня	місяця 19	30	року
	2	Помер(ла)	28	Квітня	місяця 19
				30	року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « 4р. » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька « 30р. » років; Вік матері « 30р. » років.				
6	Громадянство Українець				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) в Роззів Бердешов. р-ну Київ. окр				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував утримував - бабкою				
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) у себе				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті кр.				
	(додано лікарську довідку №.....)				
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ	Роззівська	рада	Прізвище	Сіянченко	№ 68
	Терешівської	району	Ім'я	Троцько	
	Київської	округи	По батькові	Тейт	
	24	Квітня	місяця 19	30	року
	2	Помер(ла)	24	Квітня	місяця 19
				30	року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)		4	Вік « - » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „26“ травня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька « 24. » років; Вік матері « 26 » років.				
6	Громадянство Українець				
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) в Роззів Терешів. р-ну Київ. окр.				
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував утримував Райсько				
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) у себе				
11	Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)				
12	Зазначити докладно причину смерті кр.				
	(додано лікарську довідку №.....)				
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

13	Адреса заявника	26276 С. КОЗЕНЬ Будищев. р-ну Київ обл.	
14	Підпис заявника	М. Сергійчук	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Реєстратор 
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Д. КОЗИН Терноп. р-ну Київ обл.	
14	Підпис заявника	Семаненко	
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Реєстратор 
16	Особливі та різні помітки		

СтАТ формат А<sub>5</sub>—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

В цій книзі пронумеровано  
та пронумеровано 262 (двісті  
шістдесят два) аркуші паперу.

Начальник відділу наук  
Проф. М. Далева





