

Для електронного користування
649 справа № 549
№ 1

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Білопільського районного управління юстиції
в Сумській області

КНИГА

реєстрації актів цивільного стану
про СМЕРТЬ

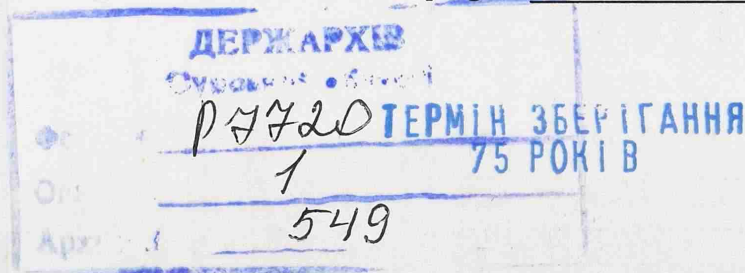
розпочата " 02 " січня 1936 р.

закінчена " 30 " грудня 1936 р.

Записи актів про СМЕРТЬ

з № 1 по № 84

Кількість аркушів 182



op

АЦЯ

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Х. Зауєнці</u> селище	Район <u>Зауєнці</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 місяців.</u>		
12	Причина смерті	<u>Атріфія серця</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка врача.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заяв-			
16	Підпис заявника	<u>Бойка</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М.П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 2-53

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

24 "число" листопад місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Толодний</u>			
2	Ім'я	<u>Карсень</u>	3	По батькові	<u>Степанов</u>
4	Стать	<u>хочина.</u>	5	Національність	<u>Укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>8 листопада 1936 р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____ <u>41</u> <u>рок.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Разниме работы.</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.).	<u>Колхоз "Колосок".</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Х. Бачинська		
12	Причина смерті	41 рік.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Неграмотність розк. Справл. в рага.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адресо заявника			
16	Підпис заявника	Н. Голуб		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 3 54

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

28 число лютого 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Голуб		
2	Ім'я	3	По батькові	Тригорьевич
4	Стать	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	25 лютого 1936.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 червня 1934 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вузьник		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.).	Арель "Молотовська"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район Ульяновська область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 місяців		
12	Причина смерті	Військ. судорог		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Судово-лікар.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заарештованого	Погоджені		

*) Якщо померлий утрималець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГОС. ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 455

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

23 лютого 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Сущенко		
2	Ім'я	Генрі	3	По батькові
4	Стать	чоловік	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік).	28 березня 1935 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Транспортер		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	В. Олександров М. С.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ільмовець</u> селище	Район <u>Львівський</u> область	Край <u>Закарпатський</u> округ
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 місяць</u>		
12	Причина смерті	<u>виснаження</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справки лікарів</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника	<u>Сидорук</u>		

Якщо померлий утримувався, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ВЛ ДІЛОВОД



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

11		число <u>Февраль</u> місяць 1936 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Гедоус</u>			
2	Ім'я <u>Василия</u>	3	По батькові	<u>Олександрович</u>	
4	Стать <u>м.</u>	5	Національність	<u>Укр.</u>	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>9 Февраль 1936 з</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року <u>29 лт</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Разные работы</u>			
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)		<u>Волкоз "Росенар"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> Край <u>Харківський</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>29 ч</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справна була</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес ваявника	
16	Підпис ваявника	<u>Павлюк</u>

Якщо померлий утрималець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 6

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

12 число Февраль місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Буй Валентин</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Тердичев</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>11 Февраль 1936.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>9</u> числа <u>листопада</u> року <u>1935</u> .		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Завмашерні</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>Ролхоз "Ф. Тердичев"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гульчинець</u> селище	Область <u>Харківська</u> область	Край <u>Харківська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки брига.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника	<u>Богдан</u>		

*) Якщо померлий утрималець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Біловод ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 7 18

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

14 число Февраль місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Горьев</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Трохимович</u>
4	Стать	<u>чужий.</u>	5	Національність	<u>Укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>14 Февраль 1936 г.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця року — <u>21 209.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рокот</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>Колхоз "Молодова"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Район область	Край АУРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	21 год		
12	Причина смерті	туберкульоз легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справки брата		
	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника	Гриць		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

18 число 18 лютого 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Роник		
2	Ім'я	Ігор	3	По батькові
				Александрович
4	Стать	м.	5	Національність
				Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	16 лютого 1936		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця... року... 1935		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Розніе работи		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Колхоз "Росенор"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 год.		
12	Причина смерті	Бронхоневритис		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Сиривли врати		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника	Котикова		

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

19 "число" лютого місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Олейник		
2	Ім'я	Владимир	3	По батькові
				Ефимович
4	Стать	мужск.	5	Національність
				Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	24 лютого 1936 г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 8 ч.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Разные работы		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз "С. Гереймат"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 міс.		
12	Причина смерті	Утоплення		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справки врачей		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника	Е. Селетин		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 10

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

18 лютого 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Друницька		
2	Ім'я	3	По батькові	Тордеев
4	Стать	5	Національність	Чир.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	19 лютого 1936 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Разные работы		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Волкост. Куликовские		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	49 днів		
12	Причина смерті	Воспаление почек		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника	[Підпис]		

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 11 62

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

число 5 лютого місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Олейников		
2	Ім'я	3	По батькові	Васильевич
4	Стать	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	5 лютого 1936 г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця року — 28 черв.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Уборщик		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Пилипівський совхоз		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	28 днів		
12	Причина смерті	Туберкульоз легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справки врача		
14	Особливі позначки	За несвоєчасну реєстрацію смерті без урахування причин смерті		
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника	І. Н. Мозапанчук		

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 1203

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

24 число 24 лютого 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Байко		
2	Ім'я	Анна	3	По батькові
4	Стать	ж.	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік).	22 лютого 1936 г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 10 серпня 1932 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Разна робота		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Рохоз "Дубинівсь"		

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто	Район	Край
Глибове	Харківська	Україна

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

2 роки

12 Причина смерті

сухі плеврит

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

справка вченого

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

Байка

*) Якщо померлий утримавець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 13 24

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13.

24 "число" лютого місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Вишницька			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Терасинович
4	Стать	ж.	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	16 лютого 1935 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року — 28 лютого			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Разна робота			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	Ролкоз + Кулишівка			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> селище	Район <u>Харківський</u> область	Край <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>28 лет</u>		
12	Причина смерті	<u>Брюшної тиф</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Сирова і врич.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника	<u>М. Д. Завишкін</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАРЯД БЮРО ЗАГС 2/2 ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

22 число Февраль місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Толоденто</u>			
2	Ім'я	<u>Василь</u>	3	По батькові	<u>Данилович</u>
4	Стать	<u>чужий</u>	5	Національність	<u>Укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>22 Февраль 1936</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>29</u> числа <u>1934</u> року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колхоз</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.).	<u>Колхоз "Культурный"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> селище	Район <u>Карпатський</u> область	Край <u>Україна</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>209</u>		
12	Причина смерті	<u>Грип</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки праці</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Голодченко</u>		
16	Підпис заявника	<u>Голодченко</u>		

* Якщо померлий утримавець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

29 "число" Февраль місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Зимогид</u>			
2	Ім'я	<u>Усїч</u>	3	По батькові	<u>Тавринов</u>
4	Стать		5	Національність	<u>Укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>29 Февраль 1936</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____ <u>16 ч. 45.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Розніе работи</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>Розсос "Рибинський"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульяновка</u>	Район <u>Карлівський</u>	Край <u>Волинський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>16 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки - врата</u>		
14	Особливі позначки			
15	Підпис ваявця	<u>за схода</u>		
16	Підпис ваявця			

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

16
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

2 "число" Марта 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Олейник</u>			
2	Ім'я	<u>Ульяна</u>	3	По батькові	<u>Івановна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>29 Февраль 1936 р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року — <u>64</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Різні роботи</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.).	<u>Рокосз "Кульмшес"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Район область	Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	64 роки		
12	Причина смерті	Воспичний пожег		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справки вразе		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника	Головний		

*) Якщо померлий утримаюць, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Віт діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 17

Відділ Актів Громадянського Стану 28

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

3 "число" Маріс місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Ласков		
2	Ім'я	3	По батькові	Иванови
4	Стать	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	28 Февраль 1936 г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 8 септ 1931 г.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Федер.		
	Місце роботи (назва підприємства, коогоспу і т. д).	Р/о Н.А.В.Д.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гуляйполе</u> Район <u>Карпатський</u> Край <u>УРСР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 м. 20 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Грип</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки братів</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [Підпис] ДІЛОВОД

18
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

9 "число" <u>Марта</u> місяць 1936 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Цимбан</u>	
2	Ім'я <u>Уліна</u>	3	По батькові <u>Євгєнєвич</u>
4	Стать	5	Національність <u>Україн.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>25 лютого 1936 г.</u>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>25 лютого</u> числа <u>лютого</u> місяця <u>1935</u> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Землемірник</u>	
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)		<u>Землемірник</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульманівка</u> Район <u>Харківський</u> Край <u>Дніпропетровський</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки вченої</u>
14	Особливі позначки	<u>Невчасно зареєстрована смерть ввиду стесненості місця та болезни матері.</u>
15	Прізвище і адрес ваявника	
16	Підпис ваявника	<u>[Підпис]</u>

*) Якщо померлий утримаєць, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [Підпис] ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19.

13 число Марта місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Байко</u>			
2	Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові	<u>Тейрови</u>
4	Стать	<u>ж.</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>3 марта 1936 г.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця року — <u>12 ч.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Дієвничий</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Колхоз "Росенор"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> район <u>Ужгородський</u> область <u>Харківська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>12 лет</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справне вкрес.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	<u>М. П.</u>

*) Якщо померлий утримавець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

13 число Марта місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Родобан</u>			
2	Ім'я	<u>Герр</u>	3	По батькові	<u>Міонович</u>
4	Стать	<u>мужес.</u>	5	Національність	<u>Укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>10 марта 1936 г.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця року — <u>52 год.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Розхазнича</u>			
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).		<u>Розхоз "Росенор"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> Район <u>Ужгородський</u> область <u>Харківська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>52 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Важка хвороба</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво лікаря.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	<u>Керматор</u>

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

14 "число" Марта місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Байко</u>			
2	Ім'я	<u>Виктор</u>	3	По батькові	<u>Тарнович</u>
4	Стать	<u>чужий</u>	5	Національність	<u>Укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>14 марта 1936 г.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>9</u> числа <u>марта</u> місяця року <u>1936 г.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Роскозник</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Роскоз "Роскоз"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Район область	Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника			

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

23 число Марта місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Богатиренко		
2	Ім'я	3	По батькові	Тригоревна
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	20 Марта 1936.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 29 квіт.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Розкозник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Розкоз "Ф. персгнєв"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульяновск</u>	Район <u>Харьковський</u>	Край <u>Харьковський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>29 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Сепсис</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника	<u>Забит</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

26 число Марта місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ситников</u>			
2	Ім'я	<u>Малаш</u>	3	По батькові	<u>Федоров</u>
4	Стать	<u>чл.</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>23 марта 1936 г.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... <u>69 днів.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Коргозовий</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>Артель "Молотов"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Ульяновський жарський сел.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	67 лет		
12	Причина смерті	Грип		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Судова акція		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника	За Бабичинко		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС. *В. М.* ДІЛОВОД

24

25

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

24

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

28 число *Марі* місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Суцєнко		
2	Ім'я	3	По батькові	Васильович
4	Стать	м.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	28 марта 1936 г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 14 числа місяця року 1935		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Розкозник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Розкоз "Риббишева"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяців		
12	Причина смерті	Хвороба		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідчення		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес ваяника			
16	Підпис ваяника	Суччинка		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

20 число Марта місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ганченізо		
2	Ім'я	3	По батькові	Тригорович
4	Стать	М.	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік).	26 марта 1936 г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року — 52 год.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Роботник: паєничник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Роботник "Россиор"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Умляковський харківський
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	52 роки		
12	Причина смерті	Туберкульоз		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Ганченко		
Якщо померлий утримується, то обидві частини цього запису повинні бути повні щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				
ЗАВІД. БЮРО ЗАГС				
ДІЛОВОД				

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

1 "число" Апрель місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Обгаренко			
2	Ім'я	Виктор	3	По батькові	Григорьевич
4	Стать	М.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	30 марта 1936 г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа місяця року 1935			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Учитель РОМ			
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)		Умляковський МО Н.Р.В. Д.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> Район <u>Харківський</u> Область <u>Харківська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>тривале захворювання легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справли вченого</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	<u>В. М. [підпис]</u>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини форми 9 заповнюються щодо себе, не утриманні яких померлий був.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС В. М. [підпис] ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

3 "число Апрель місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шевченко</u>
2	Ім'я	<u>Евгеній</u>
3	По батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>м.</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>2 Апрель 1936</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <u>27</u> числа <u>1</u> місяця року <u>1935</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Зисовим месарем</u>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>Сумська дезорганізація маїстерів</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Вирби</i>	Район <i>Чирківський</i> область <i>Харківська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 год 2 місяця</i>	
12	Причина смерті	<i>Грипове захворювання легень</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення лікаря</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника		
16	Підпис заявника	<i>Михайло</i>	

3) Якщо померлий утрималець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Віт* ДІЛОВОД

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *28*

6 "число *Апрель* місяць 193*6* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Трицаєнко</i>			
2	Ім'я	<i>Николай</i>	3	По батькові	<i>Степанович</i>
4	Стать	<i>м.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>5 Апрель 1936 г.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>3</i> числа <i>14</i> місяця <i>1935</i> року <i>1935</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Тригачир в совхозе</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Городский совхоз</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ільківка</u> Край <u>Карпатський</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 місяців.</u>
12	Причина смерті	<u>Вружоване вояцтво червоних</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справна братка.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	<u>Григорук</u>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Григорук ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

число 5 місяць листопад 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Земельний</u>			
2	Ім'я	<u>Наум</u>	3	По батькові	<u>Міхнович</u>
4	Стать	<u>м</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>5 грудня 1936 г.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____ <u>63 109 с</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Розкозник</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Розкоз "Рибинський"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Глибке</u> селище	Край <u>карпатський</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>вз іода</u>	
12	Причина смерті	<u>Рак легень</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справлявс. врача.</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника		
16	Підпис заявника	<u>Восинюк</u>	

*) Якщо померлий-утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

15 число Апрель 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бабченко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Яковлевич</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>9 Апрель 1936</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився. <u>9</u> числа <u>Апрель</u> року <u>1935</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Розкозник</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.).	<u>Розкоз "Кубинський"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульновозь</u> селище	Край <u>Харківський</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 роки</u>	
12	Причина смерті	<u>Воспаление мозга</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки врача</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника		
16	Підпис заявника	<u>Василь</u>	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо себе, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР ³¹

Відділ Актів Громадянського Стану ⁸²

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

Число <u>12</u> місяць <u>Апрель</u> 1936 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Мерцнов</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
<u>Тарас</u>		<u>Виринчак</u>	
4	Стать	5	Національність
<u>ж</u>		<u>Українська</u>	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>12 Апрель 1936 г.</u>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____ <u>36 лет.</u>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колосознича</u>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Золков "Россчер"</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульяновка</u> селище	Край <u>Харківський</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>36 днів</u>	
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легеней, пораз серця</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справна брала</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника		
16	Підпис заявника	<u>С. С. С. С.</u>	

*) Якщо померлий утрималець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо себе, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

24 число Августа місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Дирдан</u>			
2	Ім'я	<u>Анна</u>	3	По батькові	<u>Олександрівна</u>
4	Стать		5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>14/12 1936</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, означити додатково: коли народився... числа... місяця року... <u>38 лет</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Розкозниця</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Розкоз "Росенор"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульяновка</u> Край <u>Харківський</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>38 літ</u>
12	Причина смерті	<u>Самопокашення</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справна братів</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	<u>Григор</u>

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Григор ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

Число 1 місяць 1 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сарун</u>			
2	Ім'я	<u>Гейр</u>	3	По батькові	<u>Яковлевич</u>
4	Стать	<u>м.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>28 квітня 1936 г.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року — <u>58 літ</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп "Монахово"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульнове</u> Край <u>Харківський</u> селище <u>Харківський</u> область <u>Харківський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>58 лет</u>
12	Причина смерті	<u>Гораз сердца</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки врача</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	<u>С. С. У. Н.</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

К число мај місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бажановс</u>			
2	Ім'я	<u>Талачен</u>	3	По батькові	<u>Торджен</u>
4	Стать	<u>чолов.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>11 мај 1936 г.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився—числа—місяця року— <u>88 лет</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Викружечий</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>В. Орловський сах завод.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> Край <u>Закарпатський</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>88 літ</u>
12	Причина смерті	<u>старість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>сироче вряту</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Банеан В. Авренг. К. Лавренків</u>
16	Підпис заявника	<u>Банеан</u>

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

23 "число" лип місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Румянцев</u>			
2	Ім'я	<u>Виктор</u>	3	По батькові	<u>Андреевич</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>18 лип 1936</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>12</u> місяця року <u>1936</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>технич. зв'язи</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>Ужгородський р/о зв'язи.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ільківка</u> Край <u>Закарпатський</u> селище область УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 місяць</u>
12	Причина смерті	<u>Слабкість, незмошений</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Стуавен. врята.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Руданцев Андрій Андр. ул. Заря</u>
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 16 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

29 число маї місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Байко</u>			
2	Ім'я	<u>Николай</u>	3	По батькові	<u>Редорович</u>
4	Стать	<u>м.</u>	5	Національність	<u>укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>28 маї 1936 р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>12 числа</u> <u>листопада</u> року <u>1936</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Лікарь</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>В. Олександрівський завод.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульнова</u> Край <u>Харківський</u> селище <u>Харківська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Флепелені</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки вряту</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Войно Полки. дитр. ул. Байкивська</u>
16	Підпис заявника	<u>за підпис</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини форми 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

9 "число" листопада місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бабченко</u>			
2	Ім'я	<u>Владимир</u>	3	По батькові	<u>Яковлевич</u>
4	Стать	<u>мужч.</u>	5	Національність	<u>українця</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>1 листопада 1936 г.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця року — <u>1936</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Розхазник</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, кологоспу і т. д.).	<u>Колхоз "Куйбишевський"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> селище	Край <u>Харківська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяці</u>	
12	Причина смерті	<u>Гониме, рвот.</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справл. врач.</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бадченко Катерина Яковна чл. Вонам</u>	
16	Підпис заявника	<u>Вашець</u>	

*) Якщо померлий утриманець, то особи, які виставили гради 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

9 число листопада місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Зимозуб</u>		
2	Ім'я <u>Євросим</u>	3	По батькові	<u>Григорієвич</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність	<u>Укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>5 листопада 1936 р.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року — <u>22</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колхозник</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Колхоз "Куйбышева"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульяновка</u> район <u>Ульяновський</u> селище <u>Харьковський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>22 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Бригади</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справ. брат</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бугрим Ігорем Андрійовичем - д. 1090</u>
16	Підпис заявника	<u>Бугрим</u>

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

19 число <u>листопада</u> місяць 1936 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Іванов</u>	
2	Ім'я <u>Виктор</u>	3	По батькові <u>Алексеевич</u>
4	Стать <u>чл.</u>	5	Національність <u>Укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>10 листопада 1936 г.</u>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>10 листопада 1935</u> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Колхозник</u>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>Колхоз "Б. перетнах"</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Ульянова Харановська	Край АСРР
11	Скільки часу, жив померлий у місці реєстрації смерті		6 місяців	
12	Причина смерті		висипки	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		справка врача	
	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника		Димина	УА. Дубина
16	Підпис заявника		Степан	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

22 число червня 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бойкова		
2	Ім'я	Надія	3	По батькові
				Имашевна
4	Стать	ж.	5	Національність
				Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	червень 1936 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... 16 лет		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	господарючий		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Госпирзвездний совхоз.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ільмове</u> селище <u>Харьковська</u>	Край <u>Харьковська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>16 червня</u>	
12	Причина смерті	<u>мичиний</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справ. - враз</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Войко М. М. ул. Малишова</u>	
16	Підпис заявника	<u>Гайкова</u>	

*) Якщо померлий утримавець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Войко ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

26 "число" листопада місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Фронов</u>			
2	Ім'я	<u>Леонид</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>м.</u>	5	Національність	<u>укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>20 листопада 1936 р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>листопада</u> місяця року <u>1936</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Лектор</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>В. Октябрський с/завод.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Ульяновська область	Край АСРР	Карловскі
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 місяці			
12	Причина смерті	Випадок			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справне в свіде			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Іван Федор Сергійович ул. Іванова			
16	Підпис заявника	Іван			

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

29 число червня місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Іванова			
2	Ім'я	Андрій	3	По батькові	Іванович
4	Стать	чл.	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	22 число червня 1936 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа червня 1935 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхозник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз "Косенко"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> Край <u>Закарпатський</u> селище <u>Варшівська</u> область <u>Варшівська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Бронхоневроз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка брата</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Габига Іван Ієрокович Ул. Заверкан</u>
16	Підпис заявника	<u>Габига</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС В. П. Г. П. ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

3 "число" листопада місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сущенко</u>			
2	Ім'я	<u>Анна</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>ж.</u>	5	Національність	<u>укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>24 липня 1936 р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>30</u> числа <u>марта</u> року <u>1936</u> р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Отец: Завхоз.</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>Колхоз "Кундичевський".</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> область <u>Закарпатська</u> Край <u>А. С. Р. Р.</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>дійсне судове</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справна вдова.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Васильченко Іванко. Майвек. пл. Високий.</u>
16	Підпис заявника	<u>Васильченко</u>

*) Якщо померлий утримаєць, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ. Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

6 "число" лютий місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Байков</u>			
2	Ім'я	<u>Кайриш</u>	3	По батькові	<u>Бейров</u>
4	Стать	<u>чл.</u>	5	Національність	<u>Укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>2 лютий 1936</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>1</u> числа <u>лютий</u> місяця <u>1934</u> року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Отець. Рядовий Колгоспник</u>			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).		<u>Колхоз "Восеня"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Губинське</u> селище	Край <u>Харківський</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 місяці</u>	
12	Причина смерті	<u>Висипка</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справою вченої.</u>	
	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Отец! Байко Федір Степанов. ул. Мухоморова</u>	
16	Підпис заявника	<u>Май</u>	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

число 10 місяць листопад 1936р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Зоря</u>			
2	Ім'я	<u>Александр</u>	3	По батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>м</u>	5	Національність	<u>Укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>8 жовт. 1936 з.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>28 жовт.</u> року <u>1936</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Отец! Рабочий колхозник</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Колхоз "Росенор"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> селище	Край <u>Харківський</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяця</u>	
12	Причина смерті	<u>хвороба</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справна вдова</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Брат: Зоря Миколай. пл. Сокуляк</u>	
16	Підпис заявника	<u>Зоря</u>	

*) Якщо померлий утримує, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР ⁴⁶

Відділ Актів Громадянського Стану ²⁴

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ⁴⁶

13 число травня місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бабченко</u>			
2	Ім'я	<u>Василий</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>м.</u>	5	Національність	<u>Укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>12^{го} травня 1936^{го} р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>23</u> числа <u>листопада</u> року <u>1936</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий колхозник</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз "Молотов"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Губинськ</u> Район <u>Харьковський</u> Край <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 1/2 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>вухеркульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>судово-виробничі</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мати: Вадимівна Іванівна І. Масаніна</u>
16	Підпис заявника	<u>Вадимівна</u>

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД, БЮРО ЗАГС Радист ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

15 число лютий місяць 1936р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Байков</u>
2	Ім'я	<u>Іванов</u>
3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>
5	Національність	<u>укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>6 лютий 1936</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____ <u>6 лет.</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Лесничий</u>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз "Косеник"</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Губятин</u> селище	Край <u>Харківський</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>В лїт</u>	
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз, венозний мозок</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справл. Брага</u>	
	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Отец: Байко Федір М. Мухомович</u>	
16	Підпис заявника	<u>Майор</u>	

2) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

15 число люл місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ромосова</u>			
2	Ім'я	<u>Андрей</u>	3	По батькові	<u>Андрійович</u>
4	Стать	<u>чл.</u>	5	Національність	<u>Укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>11 люл 1936</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>3</u> числа <u>люл</u> року <u>1936</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рабочий</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>В. Ом'ягорський, сажзавод.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Губинська</u> Край <u>Харківський</u> селище <u>Харківська</u> область <u>Харківська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Бризовий пневмоніт</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка</u>
	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мать: Коломове Анаст. Іванович. Я. Завгородній</u>
16	Підпис заявника	<u>Коломове</u>

*) Якщо померлий утримавець, то обидві частини форми 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

15 "число" листопада місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Байко</u>			
2	Ім'я	<u>Гієр</u>	3	По батькові	<u>Савич</u>
4	Стать	<u>м.</u>	5	Національність	<u>Укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>10 листопада 1936 р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>14 лютого</u> року <u>1936</u> р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сторож</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Губинський сільсовіт</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> Район <u>Карпатський</u> Край <u>УРСР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Крупозне востаннє легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справл. зрагс</u>
	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Д-р: Іван Іванович І. І. Байдиш</u>
16	Підпис заявника	<u>Байдиш</u>
Місце померлого, утриманець, тобто об'єкт частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був. М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС <u>Байдиш</u> ДІЛОВОД		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

18 " числа лютого м-ця 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Захарченко</u>			
2	Ім'я	<u>Василий</u>	3	По батькові	<u>Редорович</u>
4	Стать	<u>м.</u>	5	Національність	<u>Укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14 лютого 1936 г.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... роки... <u>1936</u> <u>30</u> <u>лютого</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий колхозник</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз "Косенко"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульханов</u> - Район <u>Ульхановський</u> селище область <u>Харьковська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 1/2 місяця</u>	
12	Причина смерті	<u>Фісепені</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мати: Закарченко Марія Степанівна. Ул. Захарова</u>	
16	Підпис заявника	<u>за неграми Гуржійська</u>	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51

„20“ числа лютого м-ця 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Фодренко</u>			
2	Ім'я	<u>Евдоким</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>ж.</u>	5	Національність	<u>Укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19 лютого 1936</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>8 лет.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <u> </u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий колхозник</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз „Ф. Перемайко“</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульяновка</u>	Район <u>Ульяновський</u>	Край <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 літ</u>		
12	Причина смерті	<u>Крупозне вогнище легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Возренко Х. Будина</u>		
16	Підпис заявника	<u>Возренко</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

52

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

„22“ числа жовт м-ця 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Роженко</u>			
2	Ім'я	<u>Антонина</u>	3	По батькові	<u>Антонівна</u>
4	Стать	<u>ж.</u>	5	Національність	<u>укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 жовт 1936</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>1935</u> роки... <u>20</u> числа... <u>березня</u> місяця			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Інженер</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз „Молотов“</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>У. Ваулин</u> Район <u>Ульяновський</u> селище <u>Харьковський</u> область <u>Харьковський</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7</u> місяців
12	Причина смерті	<u>Виснавлення</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справді враз</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Макаренко Іван Іванович</u>
16	Підпис заявника	<u>Макаренко</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53

„24“ числа листопада м-ця 193 6 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Серега</u>
2	Ім'я	<u>Евдоким</u>
3	По батькові	<u>Семішович</u>
4	Стать	<u>чл.</u>
5	Національність	<u>члр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22 листопада 1936</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>17</u> .
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u> </u> На утриманні <u> </u> (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Счетовод.</u>
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Ульяновський н/с швейц.</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> Район <u>Ужгородський</u> селище <u>Гарноговська</u> область <u>Закарпатська</u> Край <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>14 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Завмирення</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справляв лікар</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Середя</u> <u>Ул. Свєтуківська</u>
16	Підпис заявника	<u>Сергій</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

„29“ числа листопада 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Манжеса</u>			
2	Ім'я	<u>Нина</u>	3	По батькові	<u>Сєпановича</u>
4	Стать	<u>ж.</u>	5	Національність	<u>Укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27 листопада 1936 р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>1 листопада 1935</u> року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Лікар</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Ромхос „Россисор“</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Х. Бали</u>	Район <u>Чув. і Ковров.</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>нонор</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справл. вратч</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мать: Манжеш-Вир Юхим. Х. Бали.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Манжеша</u>		

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

„30“ числа люл м-ця 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ромеєнний</u>			
2	Ім'я	<u>Алексей</u>	3	По батькові	<u>Рязович</u>
4	Стать	<u>м.</u>	5	Національність	<u>члр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26 люл 1936</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>люл</u> роки <u>1936</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рязович колхозник</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз „молотов“</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	16 днів		
12	Причина смерті	хвороба		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справді врятує		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Михайлик		
16	Підпис заявника	Михайлик		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

56

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

4 " числа лютого 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кайрич		
2	Ім'я	Анна	3	По батькові
4	Стать	ж.	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 серпня 1936		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 16 ч.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	термобоча		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Лимирязівський совхоз		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульянов</u> Район <u>Глинянський</u> Край <u>АССР</u> селище область <u>Харьківська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>16 дн</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки врані</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вайт М Семенов. Х. Верхов.</u>
16	Підпис заявника	<u>Гордєва</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

57

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

4 " числа Августа 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сайко</u>			
2	Ім'я	<u>Алексій</u>	3	По батькові	<u>Уванович</u>
4	Стать	<u>м.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5 Август 1936</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>20</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>Всеобщий</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>В. Олександровський с/завод</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульїанів</u> Район <u>Ульїанівський</u> Край <u>Харківський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>20 лет</u>
12	Причина смерті	<u>Грипп</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки врача</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мать: Савва ул. Сервомайська</u>
16	Підпис заявника	<u>39 Титар</u>

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

" 4 " числа Августа 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Таряев</u>			
2	Ім'я	<u>Владимир</u>	3	По батькові	<u>Маясикович</u>
4	Стать	<u>М.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4 Август 1936 г.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>29</u> числа <u>лютого</u> року <u>1936</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий Колхозник</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз "Моложави".</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульянов</u> Район <u>Ульяновський</u> Край <u>АССР</u> селище <u>Харьковський</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 днів</u>
12	Причина смерті	<u>невчасне роз'єднання</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Сирова вуги</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ген. Сергій Мав. Федор. Ул. Загород.</u>
16	Підпис заявника	<u>Ген.</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

" 4 " числа Вулиця 193 6 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ромосов</u>			
2	Ім'я	<u>Аніонина</u>	3	По батькові	<u>Аніоновна</u>
4	Стать	<u>ж.</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1 Вулиця 1936 г. 31 грудня</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>31</u> числа <u>листопада</u> роки <u>1936 г.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Районський</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>В.О.Харківський с/завод.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульянов</u> Район <u>Ульяновський</u> Край <u>АССР</u> селище <u>Харьковське</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>вона</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідчення</u>
	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Володар</u> <u>ул. Заверталь</u>
16	Підпис заявника	<u>Росен</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 60

8 " числа Августа 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Танасевський</u>			
2	Ім'я	<u>Григорий</u>	3	По батькові	<u>Григорьевич</u>
4	Стать	<u>м.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6 Августа 1936 з.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>26</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий колхозник</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз "Россиор"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульгове</u> Район <u>Ульгове</u> Край <u>Харьовська</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>26 лет</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гамасовский</u> <u>г. Харьков</u>
16	Підпис заявника	<u>Гамасовск</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 61

„10“ числа лютого 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Салунова</u>			
2	Ім'я	<u>Екатерина</u>	3	По батькові	<u>Александровна</u>
4	Стать	<u>ж</u>	5	Національність	<u>Укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30 июля 1936 г.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>30 июля</u> року <u>1934</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Отец Рядовой Колхозник</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз „Молодова“.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ільків</u> Район <u>Ільківський</u> Край <u>АСРР</u> селище область <u>Карловський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Сиріт - вряте</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мать: Сидорова У. Максимівна</u>
16	Підпис заявника	<u>Сидорова</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62

10 " числа листопада 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Захарченко</u>			
2	Ім'я	<u>Андрій</u>	3	По батькові	<u>Якович</u>
4	Стать	<u>м.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7 листопада 1936</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>53</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Роник</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>до НКВД.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Район	Край
			Ульяновська область	АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	53		
12	Причина смерті	туберкульоз		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Жена: Закарченко ул. Заверська		
16	Підпис заявника	Григоруквица		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 63

14 числа лютого 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бучев		
2	Ім'я	3	По батькові	Степановича
4	Стать	Ж.	5	Національність
				Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 лютого 1936		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа лютого 1936 роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Офіс Стенографа		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Григоруквицький совхоз		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 місяців		
12	Причина смерті	Невдачне захворювання		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Мать: Брунск Филипповна		
16	Підпис заявника	Аменка		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64

18 " числа Август 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бойко		
2	Ім'я	Филип	3	По батькові
				Федорович
4	Стать	м	5	Національність
				Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 Август 1936 г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 60		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий колхозник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз "Куйбышевский"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульманів</u> Район <u>Ульманів</u> Край <u>Харківський</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>60 ч</u>
12	Причина смерті	<u>дзвіл жінки</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справою врача</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бойко І. Скрипченко</u>
16	Підпис заявника	<u>Зм. [підпис]</u>



*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65

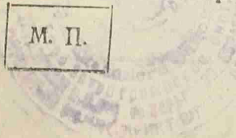
„18“ числа Висі місяця 1936 р.

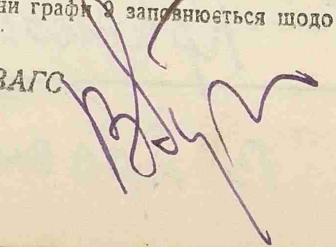
(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ланасовський</u>			
2	Ім'я	<u>Емельян</u>	3	По батькові	<u>Гейрович</u>
4	Стать	<u>м.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14 Августа 1936 г.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця роки <u>24</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u> </u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Красноармеец</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>В Красной армии</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	24 год		
12	Причина смерті	Утоплення		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справна врага		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Гамасовська ул. Залом.		
16	Підпис заявника	Зас. Гамас		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. 

Завід. бюро ЗАГС  Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66

24 " числа Август 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Скрипникова		
2	Ім'я	Михай	3	По батькові
				Семінов -
4	Стать	ж.	5	Національність
				укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 Август 1936		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа Август роки 1936 2.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Оіец Рядовий Колхозник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз "Росенор"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульчівка</u> Район <u>Ульчівський</u> область <u>Саратовська</u> Край <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>17 днів</u>
12	Причина смерті	<u>голод</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка врача</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Скрипник</u> <u>ул. Байківська</u>
16	Підпис заявника	<u>Скрипник</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 67

23 " числа лютого 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Миленко</u>			
2	Ім'я	<u>Николай</u>	3	По батькові	<u>—</u>
4	Стать	<u>м.</u>	5	Національність	<u>укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23 лютого 1936</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>1</u> числа <u>лютого</u> роки <u>1936</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>матб. Рабочий</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Ленинградський совхоз.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульмове</u> Район <u>Ульмівський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Харьковський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>22 дні</u>
12	Причина смерті	<u>Вітальні пошкодження</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справлені впродовж</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Матв. Мисиненко Ф. А. ул. Забіряна</u>
16	Підпис заявника	<u>за Мисиненко</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68

9 "чиста" 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Колесников</u>			
2	Ім'я	<u>Марфа</u>	3	По батькові	<u>Осиповна</u>
4	Стать	<u>ж.</u>	5	Національність	<u>укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1 січня 1936</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>23</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий колхозник</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз "Монахова"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	місто <u>Ужгород</u> Район <u>Ужгородський</u> Край <u>Закарпатський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>27</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справн. вразе</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кочешний Ф.Ф. ул. Загородн.</u>
16	Підпис заявника	<u>Кочешний</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 69

4	числа <u>Сенят</u> 1936 р.	(перший примірник)
1	Прізвище	<u>Кавьян</u>
2	Ім'я	<u>Яков</u>
3	По батькові	<u>Андрійович</u>
4	Стать	<u>М.</u>
5	Національність	<u>Укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>31 жовтня 1936</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>64</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рабочий</u>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Лимирівський совхоз</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Губинське</u> Район <u>Губинський</u> Край <u>АССР</u> селище область <u>Харьківська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>64</u>
12	Причина смерті	<u>хвороба серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справ - внос</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Расович</u> <u>Гр. Бай Ривичук</u>
16	Підпис заявника	<u>за [підпис]</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 70

7 " числа Сенября 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Буйваланко</u>			
2	Ім'я	<u>Василий</u>	3	По батькові	<u>Семенович</u>
4	Стать	<u>М.</u>	5	Національність	<u>Укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3 септября 1936</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>17 лт.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий Колхозник</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз "Росенар"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Х. Барин</u> Район <u>Ім'яновський</u> Край <u>АСРР</u> селище область <u>Харьковська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Н/м</u>
12	Причина смерті	<u>Від державних членів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справд. враз</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Буваченко С. М. Х. Барин</u>
16	Підпис заявника	<u>С. М. Буваченко</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 71

"12" числа Сенября 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Черненко</u>			
2	Ім'я	<u>Анна</u>	3	По батькові	<u>Гавловна</u>
4	Стать	<u>Чж.</u>	5	Національність	<u>жс.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9 сенября 1936 г.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>33</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рабочий</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Личинський совхоз.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульманівка</u> район <u>Ульманівський</u> область <u>Харківська</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>33 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Рожес лих - и гризч</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справк - врач</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Перенцов Нав. Івані. Ул. Мамітуні</u>
16	Підпис заявника	<u>Перенцов</u>

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 15 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 72

28 " числа Сентября 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бонко</u>			
2	Ім'я	<u>Виктор</u>	3	По батькові	<u>Григоревич</u>
4	Стать	<u>М</u>	5	Національність	<u>Укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1 сентября 1936</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>24</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Учитель</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>с. Велике 4/е місто</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	місто <u>Р. Веселе</u> Район <u>Громадський</u> селище <u>Харківський</u> область <u>Харківський</u> край <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>24</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справд. лист</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мать: Байко М. В. Х. Іванівна</u>
16	Підпис заявника	<u>Байко</u>



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 73

29 " сентября " 1936 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ромашко</u>			
2	Ім'я	<u>Николай</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>М.</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27 септб 1936 г.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>14 лет.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	☒ Має свої засоби ☐ На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>принципал ожно трактира</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз "Молодова".</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульянов</u> - Район <u>Ульяновський</u> селище область <u>Харьківська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>14 літ</u>	
12	Причина смерті	<u>Виречення туберкульозом черевця</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка вченого</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Отець Роженико А. ул. Загородна</u>	
16	Підпис заявника	<u>Роженико</u>	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74

5 " вересня 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Черезниченко</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Матвеевич</u>
4	Стать	<u>М.</u>	5	Національність	<u>Укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>28/IX 36</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>28</u> числа <u>листопада</u> року <u>1936</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Грухечий</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Заїзерино с. Вирь.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вирь</u> Район <u>Губинський</u> Край <u>АССР</u> селище <u>Харьковський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мілов'я Ігнатійовича Х. Алексієв</u>
16	Підпис заявника	<u>За Маври</u>



* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

" <u>4</u> " числа <u>01</u> бр. 193 <u>6</u> р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Гуменов</u>	
2	Ім'я	<u>Марія</u>	3 По батькові <u>Антонівна</u>
4	Стать	<u>ж.</u>	5 Національність <u>Укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5</u> <u>01</u> бр. 193 <u>6</u>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>33</u>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u> </u> На утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспниця</u>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз "Росенор"</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульчине</u> Район <u>Ульчинський</u> Край <u>Харківський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>38 год</u>
12	Причина смерті	<u>вроджений легіт</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справу вкрес</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гуменков-Гуменків</u>
16	Підпис заявника	<u>Гуменків</u>



*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС Гуменків Підпис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

23 " числа вересня 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Винницький</u>			
2	Ім'я	<u>Анатолій</u>	3	По батькові	<u>Гавлович</u>
4	Стать	<u>м.</u>	5	Національність	<u>укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12 вересня 1936 р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>18</u> числа <u>вересня</u> року <u>1934</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Конюх</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Ульчинський меликський "Харківський"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Чибиков</u> Район <u>Чибиковський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Харьковський</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Відбувся нез'ясований</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справдана</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вітч. Вичиничук Р. уч. Майдан</u>
16	Підпис заявника	<u>Вичиничук</u>



*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 77

„2“ числа ноября м-ця 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Фениченко</u>			
2	Ім'я	<u>Наїам</u>	3	По батькові	<u>Маркович</u>
4	Стать	<u>чл.</u>	5	Національність	<u>укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>28 октябрь 1936</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>32</u> .			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>колхозник</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз „Росенор“</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Х. Балич</u>	Район <u>Губяновський</u>	Край <u>Харьковський</u>	АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>32 роки</u>			
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справою - врання</u>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мирне: Биличенко: Х. Балич</u>			
16	Підпис заявника	<u>Дехменко</u>			



*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 78

6 "число" жовтня 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Горьева</u>			
2	Ім'я	<u>Лидія</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>ж.</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 вересня 1936 р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>лютого</u> року <u>1935</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>матри Розкозниця</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп "Молотов"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Губинськ</u> - Район <u>Губинський</u> селище <u>Харьковський</u> область <u>Харьковська</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 1/2 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Рай ар. хронічний</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Судовий висновок</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мать: Терлева</u> <u>ул. Задорова</u>
	Підпис заявника	<u>Терлева</u>



*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС Вісник Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

21 числа нової 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бойко</u>			
2	Ім'я	<u>Наїамі</u>	3	По батькові	<u>Івановича</u>
4	Стать	<u>чс</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19 листопада 1936 г.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... <u>26</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	☒ Має свої засоби ☐ На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колхозниця</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз "Кудашевський"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульяновське</u> Район <u>Ульяновський</u> селище <u>Жарновський</u> область <u>Жарновський</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>26</u>
12	Причина смерті	<u>хвороба серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справ. брат</u>
14	Особливі позначки	<u>16.11.34</u> <u>погано</u> <u>погано</u> <u>свідчення</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Варго. ул. Мамонтова</u>
16	Підпис заявника	<u>Мамонтова</u>



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 80

„23“ числа нової м-ця 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Залуч</u>			
2	Ім'я	<u>Василь</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>м</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 листопада 1936 г.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>12</u> числа <u>листопада</u> місяця <u>1936</u> роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>Решет</u> На утриманні <u>Решет</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Решет</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз "Б. Керемет"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Харків</u> район <u>Ільїнський</u> селище <u>Харківський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 місяць 8 днів</u>	
12	Причина смерті	<u>Трип</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Батько: Заяц Ів. Х. Харківський</u>	
	Підпис заявника	<u>Заяц</u>	



*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Засвід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 81

24 числа ноябр-ця 1936р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Роженин</u>			
2	Ім'я	<u>Яков</u>	3	По батькові	<u>Васильевич</u>
4	Стать	<u>м.</u>	5	Національність	<u>Українц</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 нояб</u> р 193 <u>6</u> г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>44</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колхозник</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз "Молодова"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Губишів</u> Район <u>Губишівський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Харьковський</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>44 год</u>
12	Причина смерті	<u>хвороба легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справ. брата</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Син: Роненко В. Я. м. Миколаїв.</u>
	Підпис заявника	<u>В. Я. Роненко</u>



*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС Роненко Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 82

24 " числа березня 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Зайченко</u>			
2	Ім'я	<u>Никола</u>	3	По батькові	<u>Иванович</u>
4	Стать	<u>м.</u>	5	Національність	<u>українці</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5 березня 1936 г.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>51</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сторож</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>В. Огієвський с/х завод.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Х. Гаушилов</u> Район <u>Чувашовський</u> селище <u>Харьковський</u> область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>51</u>
12	Причина смерті	<u>Грудергучез легені</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справна бра</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Жені Зайченко Х. Гаушилов.</u>
16	Підпис заявника	<u>Зайченко</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 83

28 " числа Велас 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Найрич</u>			
2	Ім'я	<u>Николас</u>	3	По батькові	<u>Гайденевич</u>
4	Стать	<u>М.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4 Велас 1936</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився " <u>11</u> числа <u>ноябер</u> роки <u>1936</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Григор'явич</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Григор'явичевський совхоз.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	місто <i>Х. Веремисль</i> Район <i>Ульяновський</i> селище <i>Харьковський</i> область <i>Харьковський</i> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>23 дн</i>
12	Причина смерті	<i>випадок</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справд. врача</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бабко, Петро П. Х. Веремисль</i>
16	Підпис заявника	<i>Петро</i>



*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *89*

28 " *вересня* " м-ця 193*6* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Михайченко</i>			
2	Ім'я	<i>Миколай</i>	3	По батькові	<i>Александрович</i>
4	Стать	<i>М.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24 вересня 1936</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>8 м.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Робочий</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Губарівський совхоз.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Х. Бадн</i> селище	Район <i>Ульяновск</i> область <i>Харьковська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспаление мозговых оболочек</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справо - врач</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Отец: Миколайко С. Х. Бадн</i>		
16	Підпис заявника	<i>Миколай</i>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* *Діловод*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

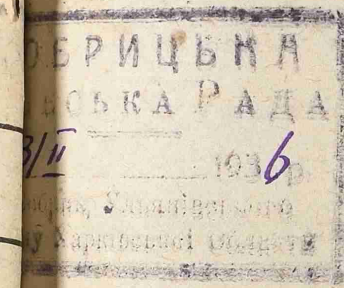
Прізвище	<i>Цицук</i>		
Ім'я <i>Микола</i>	3	По-батькові	<i>Андрійович</i>
Татів <i>гол.</i>	5	Національність	<i>Українсько</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>13 січня 1936 року</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1 січня 1936 р.</i> числа <i>1936</i> року <i>1936</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підписати)		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб</i>		
Місце роботи (назва підприємства, кологоспу і т. д.)	<i>аг. Профес.</i>		

10 М
11 Ск
12 Л
13 Пр
14
15
16 М.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Горинь</u> Район <u>Челянов.</u> Край <u>СРСР</u> селище <u>Гор. с/р</u> область <u>Сарків.</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>13/1 - 36 року</u>
12	Причина смерті	<u>від запора</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлені 18/1 - 36 року</u>
14	Особливі позначки	<u>кача</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Цирук Андрій Якимович</u>
16	Місце заявника	<u>Мучан</u>



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС
М. П. Мучан
ДІЛОВОД Мучан



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Горобис</u>		
Ім'я	<u>Михайло</u>	3	По-батькові <u>Горисович</u>
Татко	<u>там.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>25 січня 1936 р.</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>1/2 1934</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (відкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібороб. Колгоспник.</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>К-и Тервона Зірка.</u>		

10
11
12
13
14
15
16
М.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Городищенський район Уманського району</u> <u>Лосківська</u> селище <u>с/п/д/д/д</u> область <u>Київ</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 1/2 року</u>
12	Причина смерті	<u>Від грибу</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлені 3/II - 36 року</u>
14	Особливі позначки	<u>Кеша</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Горобик Марія Митуровна</u>
16	Підпис заявника	<u>за [підпис]</u>

Якщо померлий утримується, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [підпис] ДІЛОВОД

87 9

ГОРОДИЩКА
РАДА
11/II 1936р.
Уманського району
Харківської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Гетьманський</u>		
Ім'я	<u>Микола</u>	3	По-батькові <u>Григорієвич</u>
Вік	<u>5</u>	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7 лютого 1936 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>11</u> числа <u>листопада</u> року <u>1934</u> <u>3</u> місяця <u>с.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сімейне господарство. колгоспник.</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп "Червона Зірка"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бобриня</u> Район <u>Львівський</u> селище <u>Харківський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Від запалення легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлені 11/II-36 року.</u>
14	Особливі позначки	<u>не має</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гетьманська Галина Йосипівна</u>
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

М. П. [Печатка] ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [Підпис] ДІЛОВОД

ОБРИЦЬКА
РАДА
12/II 1936р.
м. Бобриня, Львівського
обласного Харківського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Рудь</u>		
Ім'я	<u>Мирон</u>	3	По-батькові <u>Якович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10 січня 1936 року.</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>43 років</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Вільське господарство. Колгоспник.</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп "Сталіньський Цукор"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Горбачів</u> Район <u>Ульянівський</u> селище <u>Харківська</u> область <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>43 роки</u>
12	Причина смерті	<u>сердечна слабкість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлені 12/II - Зв'язу</u>
14	Особливі позначки	<u>НЛЕЧЕ</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Рудь Сергій Миколайович</u>
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Карпенко</u>		
Ім'я	<u>Детро</u>	3	По-батькові <u>Микитович</u>
Стать	<u>чол.</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2 березня 1936 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільський господарств. роб.</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>колгосп "Стаїнський Шлях"</u>		

10
11
12
13
14
15
16
М.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Рудів</u> Район <u>Хмель.</u> Край <u>Хмель.</u> селище <u>Бодурів</u> область <u>Хмель.</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>85 років</u>
12	Причина смерті	<u>тяжеле дихання легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлено 2/III-36 року</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кеменце</u> <u>Раренко Сергій Якович</u>
16	Підпис заявника	<u>Раренко</u>

Якщо померлий утримується, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Мараши ДІАЛОБОВ Митрофаново.

90

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Шмеба</u>		
Ім'я	<u>Павел</u>	3	По-батькові <u>Романович</u>
Стать	<u>чол.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5/III-36 року.</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... <u>30/IV</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>колектив "Молотов"</u>		

10

11

12

13

14

16

М.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бобр. ср.</u> Район <u>Чуднів. Край</u> селище <u>Бобрин</u> область <u>Кер. рр.</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>38р</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u> <u>легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлені 5/III - 1936 року</u>
14	Особливі позначки	<u>немає</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Марченко</u> <u>Свирід Михайл</u>
16	Підпис заявника	<u>Марченко</u>

Якщо померлий утримується, то окремі частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Марченко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Богаченко</u>			
Ім'я	<u>Ганна</u>	3	По-батькові	<u>Павловна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>17 березня 1936 року</u>			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>11</u> числа <u>листопада</u> року <u>35р</u>			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Так, ні</u> (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільська господарство</u>			
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Колгосп "Шевченка"</u>			

10

11

12

13

14

16

М.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бобриня</u> Район <u>Удільний</u> селище <u>Харків</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Вісім</u> <u>місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Зотавлення</u> <u>серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлені</u> <u>18/III - 36 року</u>
14	Особливі позначки	<u>немає</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бондаренко</u> <u>Павло</u> <u>Степанович</u>
16	Підпис заявника	<u>Бондаренко</u>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Марашин ДІЛОВОД Степанович

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Косаров</u>		
Ім'я	<u>Михайло</u>	3	По-батькові <u>Васильович</u>
Вік	<u>сол.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3 березня 1936 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... <u>42 р.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільський господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп "Прогрес"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бориспіль</u> Район <u>Личків</u> Край <u>Львівський</u> селище <u>Харківська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>45 років</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлені 20/III-Зв року</u>
14	Особливі позначки	<u>немає</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Косачів Андрій Григорович</u>
16	Підпис заявника	<u>Косачов Андрій</u>



*) Якщо померлий утриманець, то окремі частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Марашин ДІЛОВОД Митрофанов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Сотняченко</u>		
Ім'я	<u>Мазів</u>	3	По-батькові <u>Ришолович</u>
Стать	<u>жіноча</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19 грудня 1936 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... <u>45р.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільськогосподарський</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>колгосп "Прогрес"</u>		

14

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Гайр.</i>	Район <i>Уманський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>45 років</i>	
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легень</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлені 20/III - з'ясу</i>	
14	Особливі позначки	<i>немає</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сотняченко Сергій Федор.</i>	
16	Підпис заявника	<i>Сотняченко</i>	

* Якщо померлий утрималець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *М. П. ДІАЛОД Митусишко.*

РИЦЬКА
БОКА РАДА
30/III 1936
УМАНЬСЬКОГО
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *13*

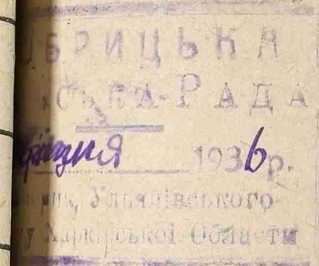
(другий примірник) Для ЦУНХУ

Ім'я	<i>Михайленко</i>		
Вік	3	По-батькові	<i>Івановича</i>
Стать	5	Національність	<i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>4 березня 1936 року</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... <i>13 1936</i>		
Чи мав померлий свої справи до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сільськогосподарств. уч.</i>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	<i>Росгосп "Первона зірка"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Городиш</i> Район <i>Чайків</i> селище <i>Харківський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>45 років</i>
12	Причина смерті	<i>порок серця і востанній потек</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлені 30/III - 36 року</i>
14	Особливі позначки	<i>немає</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Личківський Данило Павлович</i>
16	Підпис заявника	<i>Городиш</i>



Завід. бюро статистики *Городиш* ДІЛОВОД *Михайло*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *13*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Рекуненко</i>		
Ім'я	<i>Іван</i>	3	По-батькові <i>Гуликович</i>
Вік	<i>20 лет.</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8 квітня 1936 року</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>28</i> числа <i>серпня</i> місяця року <i>1936</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>колгоспник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп "Гербана зірва"</i>		

12

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Годрик</i> Район <i>Уманський</i> Область <i>Харківська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці</i>
12	Причина смерті	<i>крупозне запалення легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлені 14/II - збору</i>
14	Особливі позначки	<i>немає</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Резуменко Глиби Павлович</i>
16	Підпис заявника	<i>Резуменко</i>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Мерасин* ДІЛОВОД *Михайленко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *14*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Миненко</i>		
Ім'я	<i>Олександр</i>	3	По-батькові <i>Яковна</i>
Вік	<i>41 рік</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>13 квітня 1936 року</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>63р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колгоспник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Колгосп Тервона Зірка</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Бориспіль</i>	Район <i>Чемнівський</i>	Область <i>Харківська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>63 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>склероз серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлені 2/II - 36 року</i>		
14	Особливі позначки	<i>нищо</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Михенко Тріська Янатома</i>		
16	Підпис заявника	<i>Михенко</i>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Параши* ДІЛОВОД *Стифеншино*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *15*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>В'язова</i>		
Ім'я	<i>Оука</i>	3	По-батькові <i>Івановна</i>
Вік	<i>45 років</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>17 квітня 1936 року</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року <i>28 р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	<i>Так, ні (підкреслити)</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>колегіст</i>		
Місце роботи (назва підприємства, кологоспу і т. д.)	<i>Ромашен "Заповіт Теліа"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ворник</i> Район <i>Уманський</i> селище <i>Харківський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>28 років</i>
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлені 24/II - 36 року</i>
14	Особливі позначки	<i>немає</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>В'язовий Василь Семенович</i>
16	Підпис заявника	<i>В'язовий</i>

*) Якщо померлий утримується, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. Н. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Мерем* ДІЛОВОД *Пилипшич*

БРИЦЬКА РАДА
с. *Вітня* 1936 р.
Уманського району
Харківської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *16*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

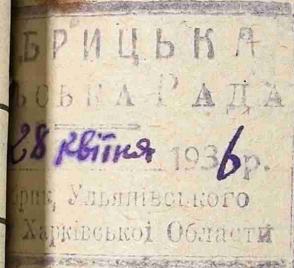
Прізвище	<i>Ороз</i>		
Ім'я <i>Григор</i>	3	По-батькові	<i>Григорович</i>
Вік <i>49</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12 квітня 1936 р.</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>60 р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	<i>Так ні</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Воєнний</i>		
Місце роботи (назва підприємства, коопсу і т. д.)	<i>Воєн "Завод ім. Г. Г. Г."</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гогорик</u> Район <u>Ульянівський</u> селище <u>Харківська</u> область <u>Харківська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>60 років</u>
12	Причина смерті	<u>Артеріосклероз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлені 24/II - Зв'язу</u>
14	Особливі позначки	<u>немає</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дрозд Стеха Косювча</u>
16	Підпис заявника	<u>Дрозд</u>



М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Підпис: М. П. Дрозд ДІАЛОВИД М. П. Дрозд



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Гогорилий Сте</u>		
Ім'я	<u>Михайло</u>	3	По-батькові <u>Антонович</u>
Вік	<u>голови</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26 квітня 1936 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>сиріт</u> місяця року <u>1935</u> .		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Роскошник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, кологоспу і т. д.)	<u>Роскош "Червона Зірка"</u>		

X 8

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Городище</u> Район <u>Уманський</u> селище <u>Харьковський</u> область <u>Харьковська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>менингіт</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлені 27/II - Зводу</u>
14	Особливі позначки	<u>нимає</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гогорішній Антон Савинович</u>
16	Підпис заявника	<u>Антон</u>

Якщо померлий утриманець, то обов'язково частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Парашин ДІАЛОВ Шевченко

ОБРИЦЬКА
ЛЬСКА РАДА
Городище 1936 р.
Городище, Уманського
у Харківській області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Рудько</u>		
ім'я	<u>Ліда</u>	3	По-батькові <u>Александрівна</u>
Вік	<u>45 років</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19 травня 1936 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився <u>12</u> числа <u>вересня</u> року <u>1935</u> р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (визначити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>домогосподинка</u>		
Місце роботи (назва підприємства, кологоспу і т. д.)	<u>домогосп. Шевченка</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Городиш</u> Район <u>Улянівський</u> селище <u>Харківський</u> область <u>Харківська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Два місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Запам'януто мозових оболочок</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлені 20/5 - зброю</u>
14	Особливі позначки	<u>немає</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кузьма Микола Трохимов</u>
16	Підпис заявника	<u>М. Кузьма</u>



Завід. бюро загс Тарасенко
діловод Степаненко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник) Для ЦУНХУ

ГОРОДИШКА
РАДА
1936 р.
Городиш, Улянівського
Харківської області

Прізвище	<u>Госічеська</u>		
Ім'я	<u>Євдокія</u>	3	По-батькові <u>Степановича</u>
Вік	<u>45 років</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19 травня 1936 р.</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей до померлих до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року <u>32 р.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Розкошник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Росгосп "Гроздів"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Городиш</u> Район <u>Улянівський</u> селище <u>Харьковський</u> область <u>Харьковська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>32 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Запалення</u> <u>брюшинки</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлені</u> <u>23/1 - 36 років</u>
14	Особливі позначки	<u>немає</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Госіпєвич</u> <u>Семєн</u> <u>Степан</u>
16	Підпис заявника	<u>Госіпєвич</u>



Якщо померлий утримується, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Морозин ДІЛОВОД Пилипешко

БРИЦЬКА
БОБКА ГАДА
м. Говори 1936 р.
будинок, в якому померлий
у Харківській області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Ім'я	<u>Райер</u>	3	По-батькові	<u>Росенкович</u>
Вік	<u>37 років</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10 травня 1936 року</u>			
Вік (минуло років)	Для дітей до померлого до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... <u>1936 р.</u>			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Росенкович</u>			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Росенкович</u> " <u>Молодечів</u> "			

12

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Городиш</i> Район <i>Чортківський</i> селище <i>Харьковський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 місяці</i>
12	Причина смерті	<i>Крупозне запалення легенів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлені 25/І - Зв року</i>
14	Особливі позначки	<i>Катег</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Донченко Микола</i>
16	Підпис заявника	<i>Донченко Микола</i>



Діловод
Григоренко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *21*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Зубань</i>
Ім'я	<i>Заваров</i>
Вік	<i>3</i>
Положення	<i>По-батькові</i>
Стать	<i>чол.</i>
Національність	<i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>9 червня 1936 року</i>
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>15</i> числа <i>листопада</i> року <i>1935</i>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	<i>Так, ні (відвесасти)</i>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Ремесник</i>
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т.д.)	<i>Ремесел "Григоренко"</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Городиш</u> селище	Район <u>Ульянівський</u> область <u>Дніпропетровська</u>	Край <u>Україна</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>менингіт</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлені 10/11 - Зброю</u>		
14	Особливі позначки	<u>зубань</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Зубань Захар Якимович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Зубань</u>		



Якщо померлий утримується, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Маршак Підпис

ЗАБІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Підпис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Вік	3	По-батькові	<u>Литвиненко</u>
Стать	чоловік	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19 грудня 1936 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>17</u> числа <u>листопада</u> року <u>1936 р.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>кожесник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Кожесн "Гербово Зірка"</u>		

22

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Городиш</i> селище	Район <i>Ужгородський</i> область <i>Закарпатська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці</i>	
12	Причина смерті	<i>Різак</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлені 26/ІІ - 36 року</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Личвиненко Гейро Іванович</i>	
16	Підпис заявника	<i>Личвиненко</i>	



*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Мараш ДІЛОВОД *Олександр*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *23*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Личвиненко</i>		
Ім'я	<i>Володимир</i>	3	По-батькові <i>Гейрович</i>
Вік	<i>36 років</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10 червня 1936 року</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... року... <i>1936 р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>розкошник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>розкош "Червона зірка"</i>		

19 *Листопада*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Городище</u> Район <u>Чортківський</u> селище <u>Карлівський</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Катаральне запалення легені</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлені 17/III - 36 року</u>
14	Особливі позначки	<u>нимає</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Личківського Катерина Іванівна</u>
16	Підпис заявника	<u>Реліш</u>

М. П. ЗАВІДУВАЛЬНИЙ БЮРО ЗАГ. ТА РАЙОН. ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Юрченко</u>		
Вік	3	По-батькові	<u>Звановна</u>
Стать	жін.	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>25 червня 1936 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>серпня</u> року <u>1935</u> .		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>розкошник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<u>розкош "Прогрес"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Водорік</u> селище	Район <u>Улянівський</u> область <u>Харківська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Один рік</u>	
12	Причина смерті	<u>Ангінг</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлені 27/III 36 року</u>	
14	Особливі позначки	<u>немає</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Юрченко Григорій Яков.</u>	
16	Підпис заявника	<u>Юрч</u>	



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Тараш

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Ім'я	<u>Мраченко</u>
Вік	<u>3</u>
По-батькові	<u>Олександрович</u>
Стать	<u>чол.</u>
Національність	<u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>28 липня 1936 року</u>
Вік (минуло років)	<u>1936</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився... числа <u>5</u> місяця <u>березня</u> року <u>1936</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>розкошник</u>
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>розкош "молотоб"</u>

10	Місце, де постійно жив померай	Місто <i>Городище</i> селище	Район <i>Чесневецький</i> область <i>Львівська</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 років</i>	
12	Причина смерті	<i>Дизентерія</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлені 28/III - 36 року</i>	
14	Особливі позначки	<i>немає</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Яраженко Олександр Рудий</i>	
16	Підпис заявника	<i>Підпис</i>	



М. П. *Мараш* ДІЛОВОД *Шифрінко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *26*

(другий примірник) Для ЦУНХУ



Ім'я	<i>Ороз</i>		
Пі	3	По-батькові	<i>Васильович</i>
Вік	5	Національність	<i>Українець</i>
Вік смерті (число, місяць, рік)	<i>18 липня 1936 року</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей до померлих до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>10</i> числа <i>квітня</i> року <i>1936</i>		
Чи мав померлий свої ділячки до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (відхрестити)		
Відносини (спеціальність, посада, ремесло)	<i>коєсечник</i>		
Специальність (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>коєсеч "Червоний зір"</i>		

Х2

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Добрич</u> Район <u>Глибицький</u> <u>Харківська</u> область <u>Харківська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Крутизна захворювання легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлені 2 шт - 36 років</u>
14	Особливі позначки	<u>немає</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дрозд Маруся Сергійовна</u>
16	Підпис заявника	<u>Дрозд</u>

*) Якщо померлий утримується, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Марашон ДІЛОВОД Дашинська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Решітсько</u>		
ім'я <u>Михайло</u>	3	По-батькові	<u>Андрійович</u>
тат' <u>Тов.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 липня 1936 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>25 серпня</u> року <u>1935</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, <u>є</u> (підкреслити) <u>X</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Колгосп "Прогрес"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Городище</u> Район <u>Целявський</u> селище <u>Харківська</u> область <u>Харківська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлені 2/III - 36 років</u>
14	Особливі позначки	<u>немає</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ремітько Андрій Давид</u>
16	Підпис заявника	<u>Ремітько</u>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Тарашин Діловод Діловод

110 А

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Городище</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	3	По-батькові <u>Смирнов</u>
Тат.	<u>Гол.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24 липня 1936 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... <u>24 вересня 1935 року</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп "Червона Зірка"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Городиш</u> Район <u>Челябінський</u> Край <u>Харківський</u> селище <u>Харківський</u> область <u>Харківський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>10 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>бізенмерія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлені 11/III - 36 року</u>
14	Особливі позначки	<u>несчас</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Городиш Дмитро Іванович</u>
16	Підпис заявника	<u>Городиш</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Терашин ДІЛОВОД Димитров

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 89

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Ровалев</u>		
Ім'я	<u>Параєва</u>	3	По-батькові <u>Михайловича</u>
Вік	<u>5</u>	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12 січня 1936 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей до померлих до 14 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... <u>1847. 42 1895</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Син. кондитер</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>когосп "Прогрес"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бодрик</u> Район <u>Челябінський</u> Край <u>Харківський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>72 року</u>
12	Причина смерті	<u>судно жабо</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлені 23/ІІІ - 36 року</u>
14	Особливі позначки	<u>немає</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Коваль Федор Максимович</u>
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

Якщо померлий утримується, то окремі частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ПІСЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Руде</u>		
Ім'я	<u>Васильків</u>	3	По-батькові <u>Івановна</u>
Стать	<u>ж.</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>25 серпня 1936 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>8</u> числа <u>листопада</u> року <u>1936</u> .		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>кремльнич</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>кооператив "Землі"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Водрик</u> Район <u>Чортківський</u> селище <u>Харківська</u> область <u>Харківська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>вісчення</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлені 27/III - 36 року</u>
14	Особливі позначки	<u>немає</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Рудь Сергій Іванович</u>
16	Підпис заявника	<u>Рудь</u>



*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Медведчук Іванов



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Миненко</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	3	По-батькові <u>Проценкович</u>
Стать	<u>чол.</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>16 червня 1936 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>31</u> числа <u>серпня</u> року <u>1935</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>розсоєтник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Квасов</u> <u>Червона зірка</u>		

113 37

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Глобик</u> Район <u>Ільїнський</u> селище <u>Харківський</u> область <u>Львівська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 січня 1936</u>
12	Причина смерті	<u>запам'ятовує</u> <u>хвороба</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлені</u> <u>2/12-36 року</u>
14	Особливі позначки	<u>немає</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Миренко</u> <u>Григор</u> <u>Якубов</u>
16	Підпис заявника	<u>Миренко</u>

Якщо померлий утримується, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>В'язова</u>		
Ім'я	<u>Жина</u>	3	По-батькові <u>Васильовна</u>
Стать	<u>жін.</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 вересня 1936 р.</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року <u>1 вересня 1935</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Росгосстник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Росгосп</u> <u>"Зановим Телга"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Городище</u> Район <u>Ільківський</u> селище <u>Харківський</u> область <u>Харківська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>один рік</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлені 12/IX 1936 року</u>
14	Особливі позначки	<u>немає</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>В'язовий Василь Семенович</u>
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

*) Якщо померлий утримувався, то окремі частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Серафим ДІЛОВОД [Підпис]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>В'язов</u>		
Ім'я	<u>Василь</u>	3	По-батькові <u>Макаровна</u>
Стать	<u>чол.</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22/IX - 1936 р.</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>1936</u> числа <u>1</u> місяця <u>травня</u> року <u>1936</u> р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>ні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>кооператив</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>кооператив "Зановітн Теліга"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Городище</u> Район <u>Ульяновський</u> область <u>Хмельницька</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>крупозне захворювання легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлені 7/IX - згідно з</u>
14	Особливі позначки	<u>немає</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>В'язова Євдокія Осипівна</u>
16	Підпис заявника	<u>В'язова</u>

М. П. М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС М. П. ДІЛОВОД



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Ташенченко</u>		
ім'я	<u>Ірина</u>	3	По-батькові <u>Кирчишова</u>
стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2 жовтня 1936 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа <u>26</u> місяця <u>вересня</u> року <u>1936</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспниця</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп "Прогрес"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Городиш</u> Район <u>Успенівський</u> Край <u>Харківський</u> селище <u>Харківськ</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 днів</u>
12	Причина смерті	<u>кашекеїя</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлені 3/х-1936 року</u>
14	Особливі позначки	<u>немає</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гасниченко</u> <u>Мізія</u> <u>Кирилів</u>
16	Підпис заявника	<u>Гасниченко</u>

*) Якщо померлий утримується, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Міраш ДІАЛОД Шиб



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Віртечко</u>		
Ім'я	<u>Тетяна</u>	3	По-батькові <u>Васильович</u>
Вік	<u>2 год.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2 грудня 1936 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця... року <u>1936 року</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп "Гавона зівка"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бобриня</u> Район <u>Чайківський</u> Край <u>Харківський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>лихорадка</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлені 5/х - 1936 року</u>
14	Особливі позначки	<u>немає</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вірогінко Василь Іванович</u>
16	Підпис заявника	<u>Вірогінко</u>



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Рейманська</u>		
Ім'я	<u>Авдотія</u>	3	По-батькові <u>Митрофановна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9 жовтня 1936 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця.....року..... <u>5/х</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>ні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Колгосп "Тервона Зірка"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Городище</u> район <u>Успенський</u> селище <u>Харківський</u> область <u>Харківська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 тижнів</u>
12	Причина смерті	<u>диспентерія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлено 16/8 - 36 року</u>
14	Особливі позначки	<u>немає</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шкрудь Марсел Ваєнський</u>
16	Підпис заявника	<u>Шкрудь</u>



Завід. бюро заг. М. П. ДІЛОВОД Шкрудь

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Герчик</u>		
Ім'я	<u>Світлана</u>	3	По-батькові <u>Петровна</u>
Стать	<u>жіноча</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 листопада 1936 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>листопада</u> року <u>1936</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп "Гербона Зірко"</u>		

3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Горішні Пляни</i> селище <i>Харківська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>10 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>біспенсія</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлені 4/хл - з'рочу</i>
14	Особливі позначки	<i>немає</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Горняк Лейо Якович</i>
16	Підпис заявника	<i>Горняк</i>

Якщо померлий утримується, то обидві частини графа 9 заповнюються цілою особою, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Меш* ДІЛОВОД *Меш*

ГОРІШНЬОПЛЯНІ
РАДА
ХІ 1936
ХАРКІВСЬКОГО
ОБЛАСТІ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *39*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Гасько</i>		
Ім'я	<i>Ліда</i>	3	По-батькові <i>Гавриловича</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>25 листопада 1936 року</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>25</i> числа <i>1</i> місяця <i>3</i> року <i>1936</i> з.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Каліграф</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<i>к.п. "Червона Зірка"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бобринь</u>	Район <u>Чортківський</u>	Край <u>Волинський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 місяці</u>		
12	Причина смерті	<u>Крупозне запалення легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлені 24/12 - 36 року</u>		
14	Особливі позначки	<u>німає</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гасюко Марія Яковна</u>		
16	Підпис заявника	<u>за Кузька</u>		

Якщо померлий утримується, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Мешко ЗАВІД. БІОРО ЗАГС Мешко ДІЛОВОД Мешко

РАДА
2/2 03/6 р.
БІЛІВЬСЬКОГО
РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 712

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Гасюко</u>	Вік	<u>36</u> років
Ім'я	<u>Марія</u>	По батькові	<u>Яковна</u>
Батько	<u>Як.</u>	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>1/2 36 року</u>		
Вік (минуло років).	<u>36</u> років		
Чи мав померлий свої кошти до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Артист Районного театру</u>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)			

10

11

12

13

14

16

М.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хмельницький</u> Район <u>Хмельницький</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год. 4 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>по захворю.</u> <u>1. Інфаркт</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Кем</u> <u>2. Забита</u>
14	Особливі позначки	<u>Хмельницького Росія Сіверського</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Хмельницького Росія Сіверського</u> <u>Хмельницького району</u>
16	Підпис заявника	<u>Хмельницький</u>

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий бр

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

123

137

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Мельник</u>		
Ім'я	<u>Веня</u>	3	По батькові <u>Генерова</u>
Стать	<u>не</u>	5	Національність <u>Україн</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>тисяча дев'ятсот тридцять шостого року лютого 3д</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>числа</u> <u>місяця</u> <u>року</u> <u>1934</u> <u>1</u> <u>р</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колхозниця</u> <u>04</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Др. Рудішкін</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Калуша</u>	Район <u>Чайків</u>	Край <u>Львів</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>		
12	Причина смерті	<u>невідома</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>		
14	Особливі позначки	<u>пошара від обкладу</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>свідки по с. Радченко 2. Митник</u> <u>Шевченко Дмитро х Калуша Курисівель</u>		
16	Підпис заявника	<u>Дмитро Радченко</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Д. М. Митник ДІЛОВОД Митник

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Бандурин</u>		
Ім'я	<u>Ганна</u>	По батькові	<u>Миколайов</u>
Вік	<u>3</u>	Національність	<u>Укр.</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>5 лютого 1934р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... <u>8 років 6</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Діброва колгоспник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<u>Арм. будівель</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хмельниця</u>	Район <u>Хмельницький</u>	Край <u>Хмельницький</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Вік обтягу</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ні.</u>		
14	Особливі позначки	<u>померло від обтягу</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>свідок про сест. Радченко</u> <u>Богданович Михайло Хмельницький</u> <u>Хмельницький</u>		
16	Підпис заявника	<u>Богданович Радченко</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Михайло ДІЛОВОД Михайло

ХМЕЛЬНИЦЬКА РАДА
18/10 1936 р.
Хмельницького району Хмельницької області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

18/10 1936 р. (другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище Радченко

Ім'я Михайло 3 По батькові Богданович

Вік 8 5 Національність Укр.

Час смерті (число, місяць, рік). 18/10 року Мотого 18 год

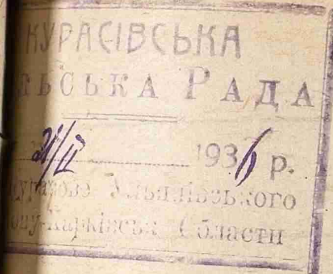
Вік (минуло років). для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа 1936 року

Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи Так, ні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Хлібороб. Колхозник.

Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.) Артіст Хмельницького району

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	селище	область	АСРР
12	Причина смерті	2 тижнів		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Невременно-рожевий		
14	Особливі позначки	Ні.		
15	Прізвище і адрес заявника	Посмертно свід. про св. Крестин Росенко Іванна Курасівської с/р. Цук.		
16	Підпис заявника	Тасенко Іванна А. Крестин		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був				
ЗАВІД. БЮРО ЗАГС				
ДІЛОВОД				



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

2/12 36

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Губский		
Вік	3	По батькові	Полховський
Стать	ж.	Національність	Україн.
Час смерті (число, місяць, рік).	тисяча дев'яттисот тридцять шостого року 2/12		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року 18 років		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Клієнтський Полховський		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Курасівська с/р. об'єднана на свій рах.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мудисова</i> Район <i>Ужгород</i> Край <i>Закарпатський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>18 років</i>
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ні</i>
14	Особливі позначки	<i>померла закарпатська від воєнних</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Губський Андрій Миколайович с.п.с. Ужгородського району Закарпатської області</i>
16	Підпис заявника	<i>Губський Андрій</i>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. *БЮРО ЗАГС*

УЖГОРОДСЬКА РАДА
24/12 1936 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

25/12 36

Прізвище	<i>Михайленко</i>		
Ім'я	<i>Михайло</i>	3	По батькові <i>Михайлович</i>
Стать	<i>ж.</i>	5	Національність <i>Укр.</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>25 грудня 1936 року</i>		
Вік (минуло років).	<i>60 років</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Кіньохід</i>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<i>на своїй діл.</i>		

15

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Умань</i> Район <i>Умань</i> Край <i>Умань</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>25 років</i>
12	Причина смерті	<i>Старість</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>- " -</i>
14	Особливі позначки	<i>постарість</i> <i>Свідки про смерть</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Митвишинко Валентина</i> <i>району Умань</i>
16	Підпис заявника	<i>Митвишинко Валентина</i>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. *ЗАВІД. БЮРО ЗАГС* *ДІЛОВОД*

КУРСІВСКА
ІЛЬСЬКА РАДА
23/11 1936р.
Курсівського району Харківської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

23/11 36р. (другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Зубков</i>	По батькові	<i>Кузьмич</i>
Вік	<i>3</i>	Національність	<i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>1936 року Березня 23 дня</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1935</i> року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Селянське господарство</i>		
Інше (роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Делірівський совхоз</i>		

128
137

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Курасів</u> Район <u>Ульянів</u> Край <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяців.</u>
12	Причина смерті	<u>грип.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>—</u>
14	Особливі позначки	<u>Підтвердження смерті згідно Ставка</u> <u>Зубко Кузьма Яков Курасівська с/р</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Зубко Кузьма Яков Курасівська с/р</u>
16	Підпис заявника	<u>Зубко</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД Курасів

КУРАСІВСЬКА
ІЛЬСЬКА РАДА
31/III 1936 р.
Курасівська Ульянівського
району Харківської Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

31/III 36р.		(другий примірник)		Для ЦУНХУ	
Прізвище	<u>Домі</u>				
Ім'я	<u>Найдрин</u>	3	По батькові	<u>Романови</u>	
Стать	<u>ж</u>	5	Національність	<u>Українок</u>	
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>числа 29 березня 1936 р. 3 год.</u>				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>19</u> числа <u>березня</u> року <u>1935</u>				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлівар.</u>				
Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	<u>Артії Калініна</u>				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Курасів</u> Район <u>Ульянів.</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>8 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Угин.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідчення про інкубац.</u>
14	Особливі позначки	<u>Гіпотеза смерті: 2 свідки, 2 свідки, 2 свідки</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дані Роман Якимович Курасівської сир</u> <u>Ульянівського Району</u>
16	Підпис заявника	<u>Дані</u>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Курасів

КУРАСІВСЬКА
РАДА
1936 р.
Курасове Ульянівського
Району Харківської Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

3/12 36р.		(другий примірник)		Для ЦУНХУ	
Прізвище	<u>Шварц</u>	Ім'я	<u>Матей</u>	По батькові	<u>Сидоров</u>
Вік	<u>3</u>	Національність	<u>Українець</u>		
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>13 числа грудня 1935 року</u>				
Вік (минуло років).	<u>3 місяців</u>				
Чи мав померлий свої кошти до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібороб</u>				
Місце роботи (назва підприємства, коопгоспу і т. д.)	<u>Артіб "Валініна"</u>				

Х
У

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> Район <u>Ужгородський</u> Край <u>Закарпатський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>8 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Запалений легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Підтвердження смерті 2 свідки</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Міхалюк Сидор Дмитрович Ужгородського району</u>
16	Підпис заявника	<u>Міхалюк</u>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

ДІЛОВОД № 100/100



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Радський</u>
Ім'я	<u>Віктор</u>
Вік	<u>3</u>
По батькові	<u>Андрійович</u>
Стать	<u>Ч</u>
Національність	<u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>синамодською 1936 року</u>
Вік (минуло років)	<u>3</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Так, ні</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Ролхозник</u>
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Ролхоз "Будівник"</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Курасів</u>	Район <u>Ульянівський</u>	область <u>Харківська</u>	АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>14 днів</u>				
12	Причина смерті	<u>Уродженний і спадковий</u>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>—</u>				
14	Особливі позначки	<u>Гімн Сердюка</u> <u>2 свідоцтва про смерть</u> { <u>Павел</u> <u>Мельник</u>				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Володимир Андрій Курасівський с.р. Ульянівського району</u>				
16	Підпис заявника	<u>А. Курасівський</u>				

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Курасівський

КУРАСІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
23/IV 1936 р.
с. Курасове Ульянівського
району Харківськ. Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Семан</u>		
Вік	<u>3</u>	По батькові	<u>Гудимович</u>
Стать	<u>ж.</u>	Національність	<u>Україн</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>вранці третього квітня 1936 р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця року — <u>8 років</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, чи (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Артіліст</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<u>Артіліст Радіо</u>		

03

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	селище	область
12	Причина смерті	Курськ	Ульянівська АСРР
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	8 років	
14	Особливі позначки	Зрозум.	
15	Прізвище і адрес заявника	Від твердос. смерті: 2 свідоцтва	
16	Підпис заявника	Сема Микита Курасівської с/р Ульянівської обл.	



Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Підпис: [Signature]

ДІЛОВОД: [Signature]

КУРАСІВСЬКА
РАДА
1936 р.
райове Ульянівського
обласного Харківськ. Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Крохмалев		
Вік	3	По батькові	Гнатавич.
Стать	М.	Національність	Українц.
Час смерті (число, місяць, рік).	21 червня		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця року — 13 років		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібопос.		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	Розкоп. Камінина		

07

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Курасово</i>	Район <i>Линин</i>	Край <i>Україн.</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>13 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Утонув в ставку</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ніє.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Підтверсена смерті 2 свідками (10 жовт. 1936 р. 2. Зинько)</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Крохмалева Каті Курасово с/р. Іванівського району</i>		



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

В. В. В.

ДІЛОВОД



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №13

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Павленко</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Олександр</i>
Вік	5	Національність	<i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>23 / червня 1936 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>9</i> числа <i>серпня</i> року <i>1936</i> року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Артіль Каспійська</i>		

09

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Курасово</i>	Район <i>Вини</i>	Край <i>У.С.Р.Р.</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>45 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Утриманий шлюб</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>		
14	Особливі позначки	<i>Підтвердження смерті свідком і матір'ю</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Курасово с/р Вини район Галицького</i>		
16	Підпис заявника	<i>Матір</i>		

М. П. *Матір*
 ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Матір*
 ДІЛОВОД *Курасов*

КУРАСІВСЬКА
 ПЬСЬКА РАДА
 4/ХІ 1936 р.
 Курасове Ульяновського
 повіту Харківської Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *14*
 (другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Мирва.</i>		
Ім'я	<i>Уван.</i>	3	По батькові <i>Федотович.</i>
Вік	<i>Полков.</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>4 листопада 1936 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>23</i> числа <i>листопада</i> року <i>1936</i>		
Чи мав померлий свої ділячки до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Машинист</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Зстелі імені Гоголя</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Умань</u> Край <u>Харків</u> селище <u>Кураса</u> область <u>Харківська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Шість місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Слабкість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Свідки про смерть</u> { <u>Солодовик</u> <u>2. Милих</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Фірма Фредер. Курасова с/р Уманьська</u>
16	Підпис заявника	<u>Чуков</u>



*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Кураса

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Кураса

ДІЛОВОД Овчинин



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Гришечко</u>		
Вік	3	По батькові	<u>Григор'євич</u>
Стать	м.	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>9 / листопада 1936</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа <u>листопада</u> року <u>1936</u> .		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>ні</u>		
Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник</u>		
Ще роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>Колгосп "Торговець"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ішур</i>	Район область <i>Уманська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>однієї сутінки</i>		
12	Причина смерті	<i>Врожденна слабкість.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідки про смерть: 1. <i>Олександр Кандиш</i> 2. <i>Вайного не визначено.</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зинченко Анатолій Х. Курячий</i>		
16	Підпис заявника	<i>Зинченко</i>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.

М. П. ЗАВІД. ПІСОГО ЗАГС *Курячий* ДІАЛОВОД *Олександр*

Воскресіння

21/37

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

6 число *Січня* місяць 193*6* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Воскресінкова</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Авксентієвна</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>26 грудня 1935 року.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяць року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>ні</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)				

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

31 число Січня місяць 1936р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бугаєнко		
2	Ім'я	3	По батькові	Ванулович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	29 січня 1936 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяць..... року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Немає на утриманні сина робочого		
10	Місце роботи (назва підприємства, кологоспу і т. д.).			

10
11
12
13
14
15
16
М

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вірни</u>	Район <u>Чортків</u>	Край <u>Харків</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Постійно</u>		
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Світл Ефимівна Селен Гомон</u>		
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [Підпис]
ДІЛОВОД [Підпис]

10

11

12

13

14

15

16

М

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Віри</i> Район <i>Улян</i> Край <i>Харківська</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>До смерті</i>
12	Причина смерті	<i>Старість</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідство від лікаря</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Віри Бугаєнко</i>
16	Підпис заявника	<i>Бугаєнко</i>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

139

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

5 число *лютого* місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Бурева</i>			
2	Ім'я	<i>Ольга</i>	3	По батькові	<i>Тихоновна</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>2 го лютого 1936 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяць року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Горакно</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>Вирівська Мед. лікарня</i>			

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Свіри	Район область	Ужнів	Край АСРР	Харківська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	52 роки					
12	Причина смерті	Туберкульоз легень					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від лікаря					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Свіри Турев					
16	Підпис заявника	Турев					

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

140

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

7 число лютого місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Свинаренко			
2	Ім'я	Андрій	3	По батькові	Юхимович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	15 вересня 1935 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяць.....року.....50			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С-Товароєст-во			
10	Місце роботи (назва підприємства, кологоспу і т. д.)	Дача			

10

11

12

13

14

15

16

10	Місце, де постійно жив померлий	С.Віри	Місто селище	Ужнівськ	Район область	Харків	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	50 років					
12	Причина смерті	ДЗВС Жовтис					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідки від лікаря					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	С.Віри Свиноренко					
16	Підпис заявника	За неграмоти Андрій В.					

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

18 число того місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кравцов	
2	Ім'я	Свирід	3 По батькові
			Стіпанович
4	Стать	Чоловік	5 Національність
			Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	67 років	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяць.....року.....	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Купець	
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	С.Віри Ужнівського р-ну	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

19 число лютого місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Мещуро			
2	Ім'я	Трицько	3	По батькові	Федорович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	14 лютого 1936 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяць.....року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні. (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С. Господарство			
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	Колгосп Кошунів			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Вирн	Район Чум	Край Житомир
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	67 років		
12	Причина смерті	Паралич серця		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Зовідомлення		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Гравцов		
16	Підпис заявника	Г. Гравцов		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7.

21 число лютого місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шварцман			
2	Ім'я	Стіпан	3	По батькові	Якимович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	15 лютого 1936 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяць.....року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	Колгосп. Кошуніст.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	51 рік		
12	Причина смерті	Хвороба мозку		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ровідни свідоцтво		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	С. В. / р. М. / р.		
16	Підпис заявника	[Підпис]		

10	Місце, де постійно жив померлий	Вирі: Місто <i>Ужгород</i> Район <i>Хор</i> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>86 років</i>
12	Причина смерті	<i>Стареческа Дряхлост</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Віра Іванюк</i>
16	Підпис заявника	<i>Іванюк</i>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

32 144

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8*

3 *Березня* *1936* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Бошкова Федора Аркадійовна</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність
				<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>17 січня 1936 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця.....року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільсько господарств</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	<i>Артія Політсигналь</i>		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

7 червня 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Трищенко Явдокія Якимівна		
2	Ім'я	3	По батькові	
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	6 червня 1936 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяць року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	1 медобслуж		
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	односидішник робила в кожному госпо-		

10	Місце, де постійно жив померлий	Вулиця	Місто	Чеміськ	Район	Харків	Край	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	90 років						
12	Причина смерті	від старості						
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво про смерть						
14	Особливі позначки							
15	Прізвище і адрес заявника	є Вулиця Мисливченкова						
16	Підпис заявника	Мисливченко						



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

16 число Тверда місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Ткаченко			
2	Ім'я	Василь	3.	По батькові	Михайлович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	9 лютого 1936 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяць року <u>39</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Горобішник з шкідниками			
	Місце роботи (назва підприємства, кологоспу і т. д.).	Россов Терент Мав			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Скви</u> Район <u>Ужгород</u> Край <u>Ужгород</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	34 год
12	Причина смерті	нарок <u>судин</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво про смерть
14	Особливі позначки	Видано посвідно про смерть за № 9
15	Прізвище і адрес заявника	Трищентова Оксана
16	Підпис заявника	Медоміна за <u>В</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД В. С. С. С. С. С.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хмельник</u> Район <u>Чортків</u> Край <u>обл. Хмельницька</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>39 років</u>
12	Причина смерті	<u>смерть воєн.</u> <u>своєрідна</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарською експертизою</u>
14	Особливі позначки	<u>Видано посвідку про смерть</u> <u>за № 10</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ткаченко Олександр</u>
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД В. С. [Підпис]

35-147

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

17 числа Березня місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Вурев Григорій Григорович</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність
				<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>17 Березня 1936 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>16</u> числа <u>травня</u> місяця <u>1935</u> року <u>одна тисяча дев'ятсот тридцять п'ять</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хліброб колгоспник</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>колгосп Лосітотреловський</u>		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

17 числа Марта 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Іаврик			
2	Ім'я	Виктор	3	По батькові	Максимович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	2 Лютого 1936 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 27 числа лютого року 1925 р. одна тиждень десятилітть п'ятидесяти 27 лютого			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	кологен селушовезе			
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.).	обдубола райсоода			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Вирі	Район	Чистово	Край	АСРР	Україна
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 місяць						
12	Причина смерті	Воспалення легкого						
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Медичне свідоцтво про смерть						
14	Особливі позначки	Видана посвідка в смерті						
15	Прізвище і адрес заявника	Адресов Тимоні						
16	Підпис заявника	Сот						

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

27 число березня місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шпетний			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Матвійович.
4	Стать	Чоловік.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	20 ^{го} березня 1936 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 3 роки.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Млібур.			
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	Др. Політосевова, "Видільний з."			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Вино	Район Чортків	Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік		
12	Причина смерті	Ментен		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарською експертною групою смертю в віці 2/11		
14	Особливі позначки	в дано посвідку в 12		
15	Прізвище і адрес заявника	Тавриш Василь		
16	Підпис заявника	Гавриш		



*) Якщо померлий утримувався, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС М. П. ДІЛОВОД М. П. М. П.

ВИРІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
9/IV 1936
с. Вирі, Ульяновського
району Харківської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

9 число *Вісімнадцятий* місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Шостак</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Антонина Михайлівна</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>21-го березня 1936 року.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>24</i> число <i>Вісімнадцятий</i> місяць <i>1933</i> року.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Кухтінний робітник.</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	<i>Когтін с. Вирі.</i>		

с. Вирі 1936
28/IV 1936
2483

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Вирі</i> Район <i>Харківський</i> Край <i>Українська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>56 років.</i>
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легень.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська посвідка від 27 березня.</i>
14	Особливі позначки	<i>Видана посвідка о смерті № 13</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шпетіна Федаско Никол. с. Вирі.</i>
16	Підпис заявника	<i>за Незалежності. Бурякєнко</i>



*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *М* ДІЛОВОД *З. Бурякєнко*

10

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Віри</i>	Район <i>Харківський</i>	Край <i>с.б. Наддніпрянський</i>
		селище	область	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>всеступ.</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть від № 36.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Видано посвідку про смерть до № 15</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шостак Михайло Григоров. с. Віри.</i>		
	Підпис заявника	<i>М. Шостак</i>		

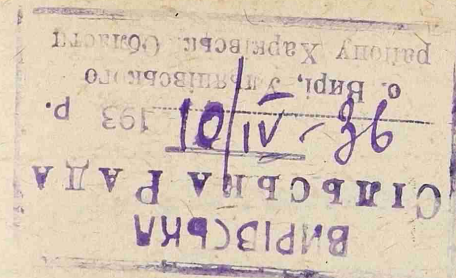


*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

31 151



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

10 число *листопада* місяць 193*6* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Шостак</i>			
2	Ім'я	<i>Володимир</i>	3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>4-го листопада 1936 року.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>8</i> числа <i>листопада</i> року <i>1935</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с.м.у.б.в.с.р.</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с. Віри Арт. Новік ів. Гостюшко.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Вирів</i> Район <i>Вирівський</i> Край <i>Львівський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>
12	Причина смерті	<i>Воспалений мозок</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть від <i>Ч. 1</i></i>
14	Особливі позначки	<i>Видано посвідчення про смерть за <i>Ч. 1</i></i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Полозов Миколай Юхимович</i> <i>с. Вирів Львівського району</i>
16	Підпис заявника	<i>М. Полозов</i>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ВИРІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
13/5 1936 р.
с. Вирі, Ульяновського району Харківської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

число місяць 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Шпейна</i>			
2	Ім'я	<i>Секетей</i>	3	По батькові	<i>Неситурович</i>
4	Стать	<i>Н.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>3/5 - 1936 року</i>			
7	Вік (мапуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяць... року... <i>59 років</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий козак</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	<i>К-п Г.а. Тосітвіггіт</i>			

152

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вірі</u> селище	Район <u>Чеданівський</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>59 років</u>		
12	Причина смерті	<u>пошкодження серця</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Да</u>		
14	Особливі позначки	<u>Німа</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Швейник Федір Григорович</u> <u>с. Вірі Чеданівського р-ну</u>		
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ВИРІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
17 травня 1936 р.
с. Вірі, Ульянівського
району Харківської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

Число		місяць		193 <u>6</u> р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Корейчик</u>					
2	Ім'я	<u>Надежда</u>	3	По батькові	<u>Григорович</u>		
4	Стать	<u>Ж.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>		
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>13 травня 1936 р.</u>					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяць.....року..... <u>24 рок</u>					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)					
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Дошколячка</u>					
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	<u>с. Вірі.</u>					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Район	Край
		Міри	Челябінська	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки		
12	Причина смерті	погибель будучи на військовій службі		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	До		
14	Особливі позначки	Несме		
15	Прізвище і адрес ваявника	Хорейчи Василь Іванович с. Міри Челябінського р-ну		
16	Підпис ваявника	Хорейчи		



Щодо осіб, які утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Минчук
ДІЛОВОД
Григорук

БИРІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
21 травня 36 р.
с. Варі, Челябінського
району Челябінської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

число		місяць		193 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	Маслов					
2	Ім'я	Орени	3	По батькові	Хрисанфова		
4	Стать	Ж.	5	Національність	українець		
6	Час смерті (число, місяць, рік).		18/IV-1936 р.				
7	Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяць року..... 68 р.				
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)				
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Рядовий ком				
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)		Рядовий сільгосп				

154

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Віри</u> селище	Район <u>Чайківський</u> область	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>65 р.</u>		
12	Причина смерті	<u>Мороз серця</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Да</u>		
14	Особливі позначки	<u>Німа</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Маслова Олександр Федорович</u> <u>с. Віри Чайківський р-н</u>		
16	Підпис заявника	<u>Маслова</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

155

ВІДПІСЬ АДА
30 травня 1936 р.
с. Віри, Ульяновського району Харківської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

число		місяць		193 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Цвасіука</u>					
2	Ім'я	<u>Борислав</u>	3	По батькові	<u>Амрозович</u>		
4	Стать	<u>Н.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>		
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>27 травня 1936 р.</u>					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця.....року..... <u>66 р.</u>					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)					
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий комгосп</u>					
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>К-й Госпінв'їдін.</u>					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вірі</u>	Район <u>Ульянівський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>66р.</u>		
12	Причина смерті	<u>пожила старість</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Да</u>		
14	Особливі позначки	<u>Несм.</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Швашичів</u> <u>О. В. Здрі</u>		
16	Підпис заявника	<u>Швашич</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Швашич ДІЛОВОД Швашич

ВІРІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
31 травня 1936 р.
с. Вірі, Ульянівського
району Харківської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

число		місяць		1936 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Штепана</u>					
2	Ім'я	<u>Евдокія</u>	3	По батькові	<u>Василенко</u>		
4	Стать	<u>Ж</u>	5	Національність	<u>Українець</u>		
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>11/V - 1936р.</u>					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяць.....року..... <u>35р.</u>					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)					
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий ком. част.</u>					
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	<u>К-т і с. Травна</u>					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вурт</u>	Район <u>Чудин</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>55 років</u>		
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Да</u>		
14	Особливі позначки	<u>Німа</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шейнштейн Сергій Всеволодович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Шейнштейн</u>		

*) Якщо померлий утримується, то обидві частини графа 9 заповнюються імена осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Григорук ДІЛОВОД Григорук

У.О.Р.Р.
Вирівська
ОІЛРАДА
УМАНЬСЬКОГО
РАЙОНУ
Харківської області
5 червня 1936
 №
 с. ВІРІ.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

число місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шинкаренко</u>			
2	Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові	<u>Андрієвич</u>
4	Стать	<u>Ж.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>4/VI - 1936 р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяць... року... <u>19 років</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий комуніст</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, коопспу і т. д.).	<u>К-в / ще т. раб.</u>			

4-57

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Віри</i>	Район <i>Челюшин</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>19 років</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легені</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Да</i>		
14	Особливі позначки	<i>Чесно</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шинкаренко Наталія Антонович</i> <i>д. Вісочів</i>		
16	Підпис заявника	<i>За Басанець</i>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Минусин* ДІЛОВО *Крилатий*

ВІРИВ СКА
СІЛЬСЬКА РАДА
12 липня 1936
с. Віри, сільського району та області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *22*

число _____ місяць 193 *9* (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Кусиня</i>			
2	Ім'я	<i>Іван.</i>	3	По батькові	<i>Амикоандрович</i>
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1936 року 10 жовт.</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяць року <i>2 м.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>на утриманні</i>			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)					
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Вирі	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Залиши			
12	Причина смерті	Слабкість			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено			
14	Особливі позначки	Водило пострілу п 20			
15	Прізвище і адрес заявника	Кушнір			
16	Підпис заявника	Кушнір			

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД А. Н. С. [підпис]

ВИРІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Чавучета 1936р.
с. Вирі, Увчівського
району Харківської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

М. Число 15 листопада 1936р. (перший примірник)

1	Прізвище	Часник			
2	Ім'я	Александр	3	По батькові	Евменов
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	1936 року 20 числа			
7	Вік (ликуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяць року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	розривом розкозник			
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Політвідділову			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вирі</u>	Район <u>Вирі</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>26.</u>		
12	Причина смерті	<u>туберкульоз шлунка</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво</u>		
14	Особливі позначки	<u>видано повстку № 21</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Машинкова Ірина</u>		
16	Підпис заявника	<u>Гасник</u>		

*) Якщо померлий утримаєць, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

А. Герман

ВИРІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

5 вертня 1936 р.

с. Вирі, Утєвського
району Харківської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

число		місяць		193 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Котенко</u>					
2	Ім'я	<u>Виктор</u>	3	По батькові	<u>Олександрович</u>		
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українець</u>		
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>26 мая 1936 року</u>					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяць... року <u>16 мая 1936 року</u> <u>одного місяця дев'яти тижнів</u>					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)					
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—					
10	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	—					

8160

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Варі</u> селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 днів</u>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлено</u>		
14	Особливі позначки	<u>вигадано тобою</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ротенко</u>		
16	Підпис заявника	<u>Ротенко</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

А. Н. Селенко

ВИРІВСЬКА
СІНЬСЬКА РАДА
193 р.
с. Варі, Удьянівського району Харківської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

число _____ місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ротенкова</u>		
2	Ім'я <u>Гріна</u>	3	По батькові	<u>Амикоантєрова</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>26 мая</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяць року <u>16 мая</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспну і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Вирі	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 днів			
12	Причина смерті				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлено			
14	Особливі позначки	Видано похоронку			
15	Прізвище і адрес заявника	Готенко			
16	Підпис заявника	Готенко			

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Осипенко



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(перший примірник)

1	Прізвище	Шпентеніс		
2	Ім'я	Тараско	3	По батькові
4	Стать	чоловік	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік).	5 го	Травня	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця.....року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Осередков		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Арт. Осередков		

Сев 24/VIII - 65. 50/162

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вирів</u>	Район <u>Чортків</u>	Край <u>Волинський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспалити легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Враховано</u>		
14	Особливі позначки	<u>Видано посвідку</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Штепінський Рузьма</u>		
16	Підпис заявника	<u>підпис</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

А. Кучер

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мешуро</u>		
2	Ім'я <u>Євген</u>	3	По батькові	<u>Олександровна</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>18 квіт. 1936 р.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяць року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Великорос</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	<u>арт. Арадо</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вирі</u> Район <u>Чортків</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>55 років</u>
12	Причина смерті	<u>Хвороба серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Хвороба серця</u>
14	Особливі позначки	<u>Хвороба серця</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Семченко Іван Петрович</u>
16	Підпис заявника	<u>Семченко</u>

*) Якщо померлий утрималець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

А. К. Семченко



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Росенко</u>
2	Ім'я	<u>Кантор</u>
3	По батькові	<u>Петрович</u>
4	Стать	<u>Н</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>19 квітня 1936</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяць... року...
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Росенко</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>Росенко</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вирі</u> селище	Район <u>Вортис</u> область	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Зроки</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспалити легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Продзвонити</u>		
14	Особливі позначки	<u>Посвідко що ємизриво</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Косишор Гитур</u>		
16	Підпис заявника	<u>Гитур</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

число		місяць		1936 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Митур</u>					
2	Ім'я	<u>Міна</u>	3	По батькові	<u>Івановна</u>		
4	Стать	<u>Ж</u>	5	Національність	<u>Українець</u>		
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>1936 року 12 числа місяця вересня тридцять шостого року 12 місяць</u>					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>листопада</u> року <u>1936 року</u>					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)					
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		—					
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).		—					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вирі</u> селище	Район <u>Ужгород</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7-м-8і</u>		
12	Причина смерті	<u>воспалення шлунка</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлено</u>		
14	Особливі позначки	<u>видано посвідку</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Михайра</u>		
16	Підпис заявника	<u>Михайра</u>		

*) Якщо померлий утримаєць, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

А. Косиш

166

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

1936 р.
с. Вирі, Ужгородського району Харківської області

28 Серпня місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Овсинаренко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>22</u> Серпня 1936		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяць.....року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Отопа</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Армія Кошутин</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вирі</u> Район <u>Чуднів</u> Край <u>АСРР</u> селище
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>42 роки</u>
12	Причина смерті	<u>утихле</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>
14	Особливі позначки	<u>Носівка що смерті</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Овсеноретова Досио</u>
16	Підпис заявника	<u>за Томчаренкова</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

С. Арсен



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

число		місяць		1936 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Андришин</u>					
2	Ім'я	<u>Євдоким</u>	3	По батькові	<u>Євдокимов</u>		
4	Стать	<u>м</u>	5	Національність	<u>Українець</u>		
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>березня 1936 року шестого серпня тисячу дев'ятсот тридцять шостого року</u>					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяць року.....					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)					
9	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>меш на утриманні</u>					
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	<u>артист</u>					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вирі</u> селище	Район <u>Ульян</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>78 р</u>		
12	Причина смерті	<u>Параліт серця</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено</u>		
14	Особливі позначки	<u>Видано поховачу</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Пашука Ольга Зр.</u>		
16	Підпис заявника	<u>ОТ Пашука</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

А. Косиш

56

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Смогоса</u>		
2	Ім'я	<u>Раиса</u>	3	По батькові
				<u>Косишова</u>
4	Стать		5	Національність
				<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>11 го Вересня 1936</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>29</u> числа <u>серпня</u> року <u>1936</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібороб</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>Мордорозробитка Коршачини</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вирі</u> селище	Район <u>Чортків</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Всього місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>от поноса</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Продвинути</u>		
14	Особливі позначки	<u>Косишова цр ссзг</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Косишова</u> <u>Воріт</u> <u>Дорог</u>		
16	Підпис заявника	<u>Косишова</u> <u>Воріт</u> <u>Дорог</u>		

*) Якщо померлий утрималець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД Косишова

169

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

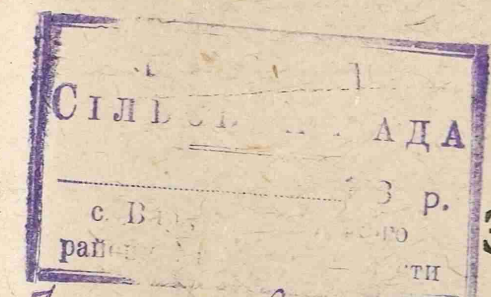
(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Косишова</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Давидовна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>Восемнадцятого Вересня</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>13</u> числа <u>Вересня</u> року <u>1934</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Німак</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	<u>Воріт</u> <u>Косишова</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Жури</u> Район <u>Четверт</u> Край <u>Жерківський</u> селище <u>журівський</u> область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Потрапив</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено</u>
14	Особливі позначки	<u>Восвідок про смерть</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Михайло Довід Довід</u>
16	Підпис заявника	<u>Михайло</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД А. Жук



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

3 числа Жовтня місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тавриш</u>	2	Ім'я	<u>Александр</u>	3	По батькові	<u>Тавриш</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українець</u>			
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>12 жовтня 1936</u>						
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>29</u> числа <u>Жовтня</u> року <u>1929</u>						
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)						
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Робочий на транспорті</u>						
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	<u>С. В. Ри</u>						

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Віхи</i> Район <i>Ірклівецький</i> Край <i>Харківський</i> селище <i>хут Білон</i> області <i>Харківська</i> УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено</i>
14	Особливі позначки	<i>Посвідки при смерті</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Товрик Федір Федорович</i>
16	Підпис заявника	<i>Товрик</i>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД *Аксент*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

9 числа *Жовтня* місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Требух</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Івановна</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>Мисли дівчата приручє шестого року 29/10</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... числа <i>10</i> місяць року <i>1935</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>См. Боро</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, коогоспу і т. д.)	<i>Армія Правда</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Віри</u>	Район <u>Ульянівський</u>	Край <u>Львівський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспалення кишківника</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Прийняті</u>		
14	Особливі позначки	<u>Посвідка про смерть</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Пилипенко Настя Трохимівна</u>		
16	Підпис заявника	<u>За Сторосенко</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

А. Н. Сидор



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сіогієвський</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Семханович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність
6	Час смерті (число місяць, рік).	<u>30^{го} липня 1936 р.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>7</u> числа <u>серпня</u> року <u>1934</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Словесний секретар Російської Республіки</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<u>Російська Республіка</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Вирі</i> селище	Район <i>Чирків</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті.	<i>6 років</i>		
12	Причина смерті	<i>смерть</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Продовжати</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Свирі Соловйовий мешкає в селі</i>		
16	Підпис заявника			

*) Якщо померлий утримувався, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

А. М. М.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *37*

3 число *Листопада* місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Свинаренко</i>		
2	Ім'я	<i>Яковлєв</i>	3	По батькові
				<i>Мирона вна</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність
				<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>1936 року 28 листопада</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяць.....року..... <i>64 роки</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>С. Вирі нехитий спад.</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.).	<i>робочий С. Вирі</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Х Біла</u> Район <u>Личків.</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>64 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Поразка серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлені</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Г. Біла</u> <u>С. Винарента</u> <u>Ташка</u> <u>Кучмевка</u>
16	Підпис заявника	<u>Винарента</u>

*) Якщо померлий утрималець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Орешко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

17 листопада місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ханаєнкова</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Васильєв</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>4 листопада 30.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяць року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Домогосподарка</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.).			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Вур</i>	Район область <i>Читв</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з часу народження</i>		
12	Причина смерті	<i>от отримавши пошкодження з обом</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлені</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Косовинський с.п.п. 7/</i>		
16	Підпис заявника	<i>Косовинський</i>		

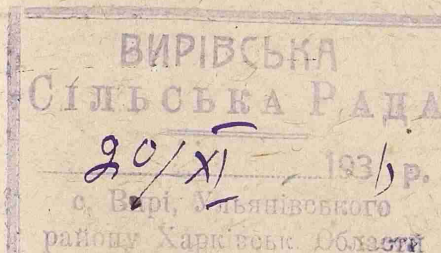
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Косовинський



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

20 число лист місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Мечислав</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>1936 року 7 грудня</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа <i>Вер</i> місяць року <i>1936 року</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колгоспник</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	<i>Арт. Права</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Віри</u>	Район <u>Львів</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяці</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспалити мозку</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлені</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Віри Нечипуренко</u>		
16	Підпис заявника	<u>Нечипуренко</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Оршан

ВИРІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

1936 р.
с. Віри, Львівського району Харківської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

22 червня 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шеніт</u>		
2	Ім'я	<u>Морис</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>м</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>21/10 червня</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяць року...		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>на утриманні</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Ганновий М.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вирі</u> Район <u>Чулим</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>З часу народження</u>
12	Причина смерті	<u>Раненою</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Продані</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Михайло Іван Іванов</u>
16	Підпис заявника	<u>Михайло</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Олександр



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

24 число листопада місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Михайленко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
<u>Марія</u>		<u>Тимофіївна</u>	
4	Стать	5	Національність
		<u>Українська</u>	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>20 листопада</u>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяць.....року.....	
		<u>65 р.</u>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Землероб колгоспник</u>	
		<u>Арм. інженер</u>	
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Гімназія</i> Район <i>Гімназія</i> Край <i>АСРР</i> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>65 д.</i>
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<i>х. Біланов Ветеринар</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>х. Біланов Ветеринар</i>
16	Підпис заявника	<i>Ветеринар</i>

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Офіційно



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *42*

25 числа *Листопада* місяць 193*6* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Химичев</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Федосіювич</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>1936 23 листопада</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>25</i> числа <i>Серпня</i> року <i>1936 року</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>хліб. господарств</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<i>Арт. Тимирязев</i>		

178
86

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Х Білопіль</i> Район <i>Львів</i> Край <i>Львів</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 місяці</i>
12	Причина смерті	<i>Розра на нотах</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Хмилівська Тольга</i>
16	Підпис заявника	<i>Хмилівська</i>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Осип



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *43*

25 число *1* місяць 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Сутрунова</i>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<i>Тарасівна</i>		<i>Евдоківна</i>
4	Стать	5	Національність
			<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>1936 р. 23 листопада</i>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяць року.....	
		<i>1936 р.</i>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Робочий</i>	
	Місце роботи (назва підприємства, коопсу і т. д).	<i>совхоз колхоз. отрим.</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Вінь</i>	Район <i>Львів</i> , Край <i>Львів</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>64</i>	
12	Причина смерті	<i>Розширення серця</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлені</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Муромський Дмитро Павло</i>	
16	Підпис заявника	<i>Муромський</i>	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Діловодство



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *44*.

число *2/04/36* місяць *1936* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Пиличенко Метано</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Микола Федорович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>2/04/36 36/11</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяць року..... <i>52 років</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібобро</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>А/м Кошівський</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Вірк</i> селище	Район <i>Ужгород</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>52 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Вас помер від болю</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Присудковий</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Андрейченко Роман</i>		
16	Підпис заявника	<i>Андрейченко</i>		

*) Якщо померлий утрималець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Андрейченко



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *45*

число		місяць		1936 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<i>Паносенко</i>					
2	Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові	<i>Михайлович</i>		
4	Стать		5	Національність	<i>Українська</i>		
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>15 грудня 1936 р.</i>					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>29</i> числа <i>серпня</i> місяця року <i>1936 р.</i> <i>2</i> вересня місяця.					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)					
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Буди</i>					
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)		<i>Морф Арті</i>					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Віри</u> селище	Район <u>Львів</u> область	Країна <u>Україна</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>2 сповіщення</u>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Кредит</u>		
14	Особливі позначки	<u>Смерть</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Томасович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Маман</u>		

*) Якщо померлий утрималець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

30 числа зреш місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Томаш</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Антонів</u>
4	Стать	5	Національність	<u>у</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>18/11 1936 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяць року..... <u>54 роки</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Учитель</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Виріська школа</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вірк</u> селище	Район <u>Хорн</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>54 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>Рак печінки</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідки від лікаря</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника			

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

А. Насон

В даній книзі пронумеровано та прошито 182