

Для електронної реєстрації
юридичантє
справ N 553
опис N 1

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

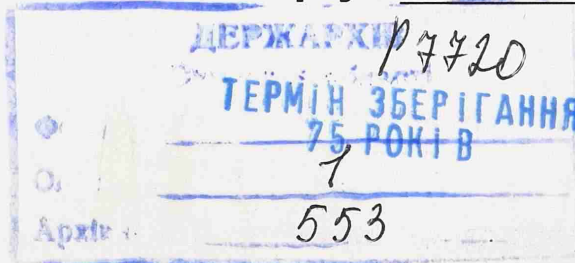
КНИГА

реєстрації актів цивільного стану
про **СМЕРТЬ**

розпочата "04" січня 1936 р.
закінчена "30" грудня 1936 р.

Записи актів про **СМЕРТЬ**
з № 1 по № 24

Кількість аркушів 149



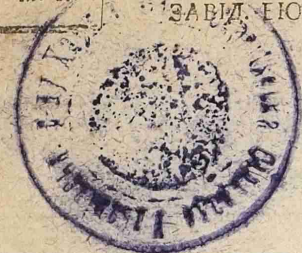
ЗМІСТ

№ п.п.	Найменування районів, міст, сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з № _____ по № _____	Номери аркушів	Примітки
1	Сергіївка	1-11	1-11	
2	Миколаївка - Тернівська	1-22	12-33	
3	Супрунівка	1-14	34-47	
4	Філіпівка	1-8	48-55	
5	Ганнівка - Тернівська	1-21	56-76	
6	Терещинка	1-15	77-91	
7	Голубе	1-13	92-104	
8	Мауратівка	1-24	105-128	
9	Найрівка	1-21	129-149	

М. П.

ЗАВІД. ЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД



Світлана

Петро

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Бердичів</i> Район <i>Бердичівський</i> селище <i>Бердичівський</i> область <i>Київська</i> Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>35 років</i>
12	Причина смерті	<i>невідома</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарський документів немає</i>
14	Особливі позначки	<i>Свідки: Родина Савченко Р. А. А. А.</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сергійовна Іванівна Район Чортківський М. Д.</i>
16	Підпис заявника	<i>Чортківський М. Д.</i>



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

27/1 Число Січень місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Чортківський</i>
2	Ім'я	<i>Савченко</i>
3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>жінка</i>
5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>25/1 36 року</i>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати 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)	<i>Хлібороб</i>
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	<i>Колосівський Імеш Вороньківський</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сиріївка</u> Район <u>Львівський</u> область <u>Львівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 років</u>
12	Причина смерті	<u>невідома</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німа</u>
14	Особливі позначки	<u>по свідоцтву про смерть</u> <u>свідок</u> <u>1 скринька</u> <u>2 домі</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сиріївка Львівський район Львівська область</u>
16	Підпис заявника	<u>Григор</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Григор ДІЛОВОД Григор

СЕРГІЙОВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
15 березня 1936 р.
с. Сергійова, Львівського району Харківської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 2884

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

число		місяць		1936 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Фуртонова</u>					
2	Ім'я	<u>Ніна</u>	3	По батькові	<u>Андріївна</u>		
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українець</u>		
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>15 березня 1936 року</u>					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>28</u> числа <u>квітня</u> року <u>1935</u> р.					
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>Артішник</u> <u>Хлібороб</u>					
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Колосівський</u> <u>Ворошилов</u>					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Средьківка</i> Район <i>Голотинський</i> Край <i>Львівський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 тижнів</i>
12	Причина смерті	<i>новото</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Мікробіологічні документи не маю</i>
14	Особливі позначки	<i>1 Великому Анурію В. свідки з Серетсько Павло М. Висно Гурку підпис свідки свідет Гурко</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Средьківка Голотинська Василь</i>
16	Підпис заявника	<i>Гурко Анор</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Гурко

26 червня 1936
с Серетської
району Х

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

число		місяць		1936 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<i>Віда</i>					
2	Ім'я	<i>Олена</i>	3	По батькові	<i>Карповна</i>		
4	Стать	<i>жіноча</i>	5	Національність	<i>Українка</i>		
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>24 червня 1936 року</i>					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяць року <i>1856</i>					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так ні (підкреслити)					
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Горнодо Бочин</i>					
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Колгосп</i>					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Сергіїв</i> Район <i>Глеміве</i> Країна <i>Україна</i> селище область АСРР <i>Зедьбівська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 років</i>
12	Причина смерті	<i>невідомо</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарський документ</i>
14	Особливі позначки	<i>свідки 1 Микола 2 Марія</i> <i>Володимир Яким свідок</i> <i>Голова чл. Р. С. Сергіїв</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Сергіїв</i> <i>Глемівська Речка</i> <i>Видишівська с.т.</i>
16	Підпис заявника	<i>За Великодний</i>



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

ЗАВД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Григор

СЕРГІЙОВСЬКА
СЕРГІЙОВСЬКА РАДА

8/серпня 1936р.

Сергіївська, Україна

Почта 8-р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

4 число серпня місяць 1936р.

(перший примірник)

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сергіївка</u> Район <u>Червоний</u> Край <u>Львівський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>25 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Врождені слабкість.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлені</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Скрипченко Іван Іванович</u>
16	Підпис заявника	<u>Скрипченко Іван</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Скрипченко

СЕРГІЙОВСЬКА
І. І. СЬКА Г. А. Д. А.
31/III 1936

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

31 Серпня місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Цирчук</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Захарович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>31 Серпня</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяць.....року..... <u>4 місяці</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, кооперу і т. д.)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Серинь</u> Район <u>Ужгород</u> Край <u>Закарпатський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>У місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Невщасно</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарський звіт про нещасний випадок</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідки 2 людини</u> <u>Власно речі (тільки скарго) Сергій</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Урчук Захар Андрійович</u>
16	Підпис заявника	<u>Урчук</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД Роман

СЕРГІЙОВСЬКА
СІЛЬСЬКА АДА
13/8
1936
рай. Ужгород

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

13 числа Вересня місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Космач</u>			
2	Ім'я	<u>Шаріс</u>	3	По батькові	<u>Шинтрав</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>13 Вересня 1936 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяць — року — <u>33 роки</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Учедароботко</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>В групі в господарстві</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сергіївка</u> Район <u>Удільний</u> Область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>53 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Невдаха</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідок { Кузнецов } Мейсенке Соловаєв В. С. Серг. Кошкін</u> <u>Видано ручну книжку свідка</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Костюк Іван Іванович С. Сергіївка. Удільний р-н.</u>
16	Підпис заявника	<u>Я. Костюк Мейсенко</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС А. С. Сергіїв ДІЛОВОД Р. С. Сергіїв

СЕРГІЇВСКА
ІЛЬСЬКА РАДА
12/5
рай-бу Лар...

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

13 числа 11 місяця 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Логвиненко</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Лугин</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>2/5 листопада 1936 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця.....року <u>24 роки</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Соловаєв Євген Маврикович</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, кологоспу і т. д.)	<u>Сергіївське Євген. Маврикович</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Верхівка</u> Район <u>Запів.</u> Край <u>Харківська</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>25 років</u>
12	Причина смерті	<u>невідома</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>
14	Особливі позначки	<u>Ввідні</u> { <u>1. Олійник</u> <u>2. Битко</u> <u>3.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бондаренко Василь Іванович.</u>
16	Підпис заявника	<u>Бондар</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

3 число чудин місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Василь</u>	2	Ім'я	<u>Мотря</u>
3	По батькові	<u>Ігнатовна</u>	4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>Українка</u>	6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>1 грудня 1936 року</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народилася.....числа.....місяць року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібопосад</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	<u>Кооператив імені Лен. Ворошилова</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Серпівка</u> Район <u>Чуднів</u> Область <u>Житомирська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>32 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Невідома</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво 1 Подвійне 2 Тардиз</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вексинг Василь Іванович</u>



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

ВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Мещеряков

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

4 числа грудня місяць 1936 р.

(перший примірник)

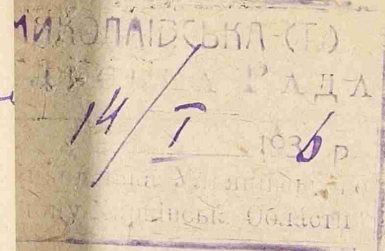
1	Прізвище	<u>Попович</u>			
2	Ім'я	<u>Ганна</u>	3	По батькові	<u>Данилович</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>3 грудня 1936 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа...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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Верхівське</u> Район <u>Закарпатський</u> Край <u>Закарпатський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>65 років.</u>
12	Причина смерті	<u>Невідома</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Месна</u>
14	Особливі позначки	<u>Бвічка { 1 Дурдомова</u> <u>2 Дурдомова</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Донюк Мелані Мамбел</u> <u>Донюк Миса</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Діловод М.В. Свисток



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 12

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1
(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Свишків.</u>		
Ім'я <u>Миколай</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
Стать <u>Чол.</u>	5	Національність	<u>Українець.</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>14 Вівторок 1936</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>14</u> числа <u>XII</u> місяця 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>Ст. В. / Ревіз.</u> <u>01</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Кошарський Союз</u>		

МИКОЛАЙСЬКА СР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

13 число Січня місяць 1936 р.

(перший примірник)

Прізвище	Кіриєвич		
Ім'я	Савриш	3	По батькові
Стать	Чолов.	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік).	15 листопада 1935 р.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року 25 р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С/г господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С/г Арія Касініна		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Уладимир Район Ульяновський селище міське Харківська область УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 дні народився не в в Кошарському селі
12	Причина смерті	Воспал. Легень.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	№1
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Цибуляченко Сидор Олександрович Савриш Зоя вилася Савриш 18. 12. 1906 Миколаїв
16	Підпис заявника	М. П. [підпис]

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГ. РАХУН. ДІЛОВОД

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Микоч.</u> Район <u>Чайковський</u> Край <u>Львівський</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні народження</u>
12	Причина смерті	<u>Від туберкульозу</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>№</u>
14	Особливі позначки	<u>За нещасливим випадком</u> <u>Завдані шкоди Асфальту</u> <u>вгородено в мініфію.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Заявник: Тарасівський А. К. (Свідок) Степанівський</u> <u>Х. Заводська</u>
16	Підпис заявника	<u>Заявник: Підписано Свідок 2 Ревенко.</u>

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

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

14 днів
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 3621

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

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

Прізвище	<u>З Оуч 6</u>		
Ім'я	<u>Алексій</u>	3	По батькові <u>Сергійович</u>
Стать	<u>Чол.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>2/III-36</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>Господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>С. Ф. Комініна</u>		

15 88

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

17 число беззв'яз 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Коломійчук		
2	Ім'я	3	По батькові	Александрович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	16 березня 36 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 28 числа місяця року 1936		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Господарство		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Зав. м. Камініна		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Митка Район Чубуриківський АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 дні народившись
12	Причина смерті.	Віс Вігінєрік
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні
14	Особливі позначки	Свідки: 1. Незаписаний 2. З. Доробин
15	Прізвище і адрес заявника	Зачець с. с. Миколаївка
16	Підпис заявника	Зачець

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Маринь діловод

16 ж

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Замість

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

17 число травня місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Житник			
2	Ім'я	Виктор	3	По батькові	Григорович
4	Стать	хлопець	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	17 травня 1936 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа жовтня року 1935 р.			
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.)	с/г. арт. ім. Калитина			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 дні народився		
12	Причина смерті	Від народився болячки		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні		
14	Особливі позначки	Свідки: 1. Момо 2. Сидор		
15	Прізвище і адрес завісника	Коломис С.С. селище колгосп		
16	Підпис заявника	Коломис		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Сидор

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Миколаїв</u> Район <u>Чкалов</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 дні народження</u>
12	Причина смерті	<u>Не відомо</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
14	Особливі позначки	<u>Обидві 1 заборорожені</u> <u>2 Живі</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Степаненко Дмитро Васильович</u> <u>С. Миколаїв</u>
16	Підпис заявника	<u>Степаненко</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Степаненко ДІЛОВОД Степаненко

17 90
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 365

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

18 "число" Травня місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Жданово</u>			
2	Ім'я	<u>Маша</u>	3	По батькові	<u>Лаврентієв</u>
4	Стать	<u>ж.</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>17 Травня 1936 р.</u>			
7	Вік (минуло років).	<u>15</u>	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)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Господарство</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>у колгоспі</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Миколаїв</u> Район <u>Узинів</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>(1)</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні народження</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідки: Князюк 2 мед. свідоц.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Семета Гр. Якович С. Миколаїв</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 Сендур ДІЛОВОД Степаненко

18 91
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

4 "число" Червч місяць 1936р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Степаненко</u>		
Ім'я	<u>Василь</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>29 травня 1936р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року <u>28р.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Службовець</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	<u>Колг. Колгосп</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Миколаїв</u> Район <u>Чайківський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Миколаїв</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>З дня народження</u>
12	Причина смерті	<u>Утопився</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
14	Особливі позначки	<u>Свободи</u> { <u>1 Жінка</u> <u>2 Братів</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Степаненко Дмитро С. Миколаїв</u>
16	Підпис заявника	<u>Степаненко</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Степаненко ДІЛОВОД Степаненко

19 36

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

9 "число Червня місяць 1936 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Місевич</u>		
Ім'я	<u>Роман</u>	3	По батькові <u>Андрієвич</u>
Стать	<u>м.</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>7 Червня 1936 р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>8</u> числа <u>VII</u> місяця року <u>1939</u> р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Службодарств.</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Колгосп Кошкіно</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Миколаїв</u> Район <u>Павлівський</u> область <u>Павлівська</u> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні народження</u>
12	Причина смерті	<u>Ві туберкульоза</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідки</u> { <u>1 З. Порубан</u> <u>2 Чилиш</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Повенко Маша Дан.</u> <u>О. Митрополіти (Т).</u>
16	Підпис заявника	<u>За немісцем Життя</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

9 "число" Червня місяць 1936р.

(перший примірник)

Прізвище	<u>Гринь</u>		
Ім'я	<u>Пилип</u>	3	По батькові <u>Василюк</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>7/II 1936р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>25р</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>С/господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кол. Калітине</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мирани (Т)</u> Район <u>Ужгород</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні нагороджени</u>
12	Причина смерті	<u>грип</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
14	Особливі позначки	<u>Синдром</u> { <u>1. Турчак</u> <u>2. Билко</u>
15	Прізвище і адрес ваявника	<u>Гринь Григор</u> <u>С. Миколаївка (Т)</u>
16	Підпис ваявника	<u>Гринь Григор</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Записок

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

1 "число" серпня місяць 1936р.

(перший примірник)

Прізвище	<u>Мазний</u>		
Ім'я	<u>Стефан</u>	3	По батькові <u>Михайлович</u>
Стать	<u>чол</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>1 серпня 1936р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати 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>С/господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<u>Кол. ім. Калініна</u>		

22 45

Записок

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 340

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

18 "число" липня місяць 1936 р.

(перший примірник)

Прізвище	Ортименко		
Ім'я	Михайло	3	По батькові
Стать	ч.	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік).	17 липня 1936 р.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа 11 місяця року 1936		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол. ім. Раїсина		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Миколаїв Район Удільний Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 дні народження
12	Причина смерті	Від старості
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні
14	Особливі позначки	Свідок 1 Микола 2 тбф
15	Прізвище і адрес ваявника	Ортименко Мик В С. Миколаїв
16	Підпис ваявника	Ортименко

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Сел. Зав. ДІЛОВОД Стенд

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Миколаїв</u>	Район <u>Вільний</u>	Край <u>Дніпропетровський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>З дня народження</u>		
12	Причина смерті	<u>Від різанини</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідки { 1. Тримі. 2. Зинченко</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Охриченко С. Миколайович (і)</u>		
16	Підпис заявника	<u>Охриченко</u>		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Сидоренко ДІЛОВОД Охриченко

Відмін

23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 241

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

18 число листопада місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Недашкова</u>		
2	Ім'я <u>Микола</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать <u>чол.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>15-листопада 1936г.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>21</u> числа <u>IV</u> місяця року <u>1936г.</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>Делібород</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<u>Колг. ім. Калініна</u>		

24

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

20 число липня місяць 1936 р.

(перший примірник)

Прізвище	Цовенко		
Ім'я	Катря	3	По батькові
Стать	жін.	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік).	7 липня 1936 р.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа VII місяця року 1936 р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	домодоробство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Кол. ім. Калініна		

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Миколаїв	Район Чортків	Край АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 дні народження		
Причина смерті	Від туберкульозу		
Пред'явлені лікарські документи про смерть			
Особливі позначки	свідки 1. Халіва 2. [підпис]		
Прізвище і адрес заявника	Недариба С. Миколайович		
Підпис заявника	Недариба		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Венесія

Відділ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

7 число Серпня місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Крупська			
2	Ім'я	3	По батькові	Петровна	
	Стать	м.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	2 Серпень 1936р.			
	Вік (минуло років).	19рок			
	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядова колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгоспниця ім. Калініна			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Михайлівка Район Уманський Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 дні народження
12	Причина смерті	Вроджена слабкість
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Маскис
14	Особливі позначки	Проєрочка зап'ясть умерла на 10 суток викинула із забов'язати матері
15	Прізвище і адрес заявника	Умань С. Коштовий (1)
16	Підпис заявника	Умань

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Селуф ДІЛОВОД Романенко

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Микасаль (Т)</i>	Район <i>Чембис</i>	Край <i>Харківський</i>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 дні народження</i>			
12	Причина смерті	<i>Від галотину</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>			
14	Особливі позначки	<i>Свідки {</i> <i>1 Степаненко.</i> <i>2 Тимф-</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Крупенко Зина С. Миколаївна (Т)</i>			
16	Підпис завінця	<i>За несплату рое. Сіденко</i>			

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Сенур* ДІЛОВОД *Степану*

26

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *15*

20 число *Серпня* місяць 193*6*р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Скринник</i>		
2	Ім'я <i>Вера</i>	3	По батькові	<i>Самілобна</i>
4	Стать <i>ж.</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>19 Серпня 1936р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>18</i> числа <i>VII</i> місяця року <i>1936р.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<i>Так, ні</i> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Вчитель</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>Микасальська (Т) Рот. Школа</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Миколаїв</u> Район <u>Челябінський</u> Край <u>Бессарабський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 год народження</u>
12	Причина смерті	<u>Вроджена слабкість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Мається лікар. довідка</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Скрипник С. Миколайович (м)</u>
16	Підпис заявника	<u>Скрипник</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Скрипник ДІЛОВОД Ротенко

27

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 5

26

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

20 Серпня місяць 1936 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Скрипник</u>		
Ім'я <u>Надежда</u>	3	По батькові	<u>Саміловна</u>
Стать <u>ж</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>20 Серпня 1936г.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>18</u> числа <u>VII</u> місяця року <u>1936г.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Так, ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Вчитель</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Миколаївська поч. школа</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Миколаїв (і) Район</u> <u>Удінськ</u> Край <u>Харківський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні народження</u>
12	Причина смерті	<u>Врожденна слабкість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Масштаб лікар. довідки</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Скрипник С. Миколайович (Т)</u>
16	Підпис заявника	<u>Скрипник</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Судзь ДІЛОВОД Романенко

Відділ

28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 376

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

21 число Серпня місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Космогенко</u>			
2	Ім'я	<u>Євдоким</u>	3	По батькові	<u>Олександрович</u>
4	Стать	<u>Ч.</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>19 Серпня 1936р.</u>			
7	Вік (минуло років).	<u>61/2</u>	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)	<u>Рядовий. консьєрж</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>Кодг. ім. Комінтерна</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Миколаїв</i> Район <i>Ліманська</i> Край <i>Дніпропетровський</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 дні народження</i>
12	Причина смерті	<i>Від старості</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>
14	Особливі позначки	<i>Свідки { 1 Руденко 2 Коваленко</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Костюченко Ірина С. Миколаївки (Т)</i>
16	Підпис заявника	<i>Костюченко Ірина</i>

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

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

Відділ

29

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

25 число *жовтня* місяць 193*6* р. (перший примірник)

Прізвище	<i>Гедюшова</i>		
Ім'я	<i>Полатко</i>	3	По батькові <i>Васильовна</i>
Стать	<i>ж.</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>25 жовтня 36.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1</i> числа <i>листопада</i> року <i>1936</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий колгоспник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>Колгосп ім. Капініна</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Миколаїв</u> Район <u>Удільний</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Миколаїв</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні народження</u>
12	Причина смерті	<u>Вроджений слабес</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
14	Особливі позначки	<u>Середнє 1 степен</u> <u>2. Чоловік</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Григор'яда Вас. С. Миколаїв</u>
16	Підпис заявника	<u>Григор'яда</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Відділь.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

25 число жовтня місяць 1936 р.

(перший примірник)

Прізвище	<u>Недогобова</u>		
Ім'я	<u>Людмила</u>	3	По батькові <u>Васильовна</u>
Стать	<u>жін.</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>24 жовтня 1936 р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>24</u> числа <u>XII</u> місяця року <u>1935</u> р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий колгоспник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колг. ім. Калініна</u>		

10	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Михайлів</u> Район <u>Ужгород</u> Край <u>Закарпатський</u> АСРР
11	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні народження</u>
12	12	Причина смерті	<u>Від хвороби</u>
13	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
14	14	Особливі позначки	<u>Свідки: 1. Мостішан, 2. Гринь</u>
15	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Недзвбода Холма С. Миколайовича (П)</u>
16	16	Підпис заявника	<u>Недзвбода Холма С. Миколайовича</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Степаненко ДІЛОВОД Степаненко

Відділ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

15 числа листопада місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гурдюк</u>			
2	Ім'я	<u>Павло</u>	3	По батькові	<u>Петровна</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>14- листопада 1936</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>24</u> числа <u>Вересня</u> року <u>1936</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Так, ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Колгос. ім. Калініна</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мисисей (П)</i>	Район <i>Ужгородська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 дні народження</i>		
12	Причина смерті	<i>Горіло</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідок { 2 свідки }</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гурдоя Петро С. Микоматівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Бор Дм.</i>		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Супрун* ДІЛОВОД *Ротан*

Запис

32

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *370*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *21*

21 числа *листопада* місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Ремесадіг</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Васильович</i>
4	Стать	<i>Чол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>20 листопада 1936 р. 2 дні народження</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>15</i> числа <i>VI</i> місяця року <i>1926</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>тракторист</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	<i>колгосп ім. Каліткіна</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Миколаїв</u> Район <u>Чемпіон</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні народження</u>
12	Причина смерті	<u>Від слабості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідки: Хидиш</u> <u>і - Сідик</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>муродіт Вован О. Миколайович</u>
16	Підпис заявника	<u>Сидик</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Сидик ДІАЛОГ Вотан

Відділ

33

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 381

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

11 числа Грудня місяць 1936 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Моша</u>		
Ім'я	<u>Мовдоха</u>	3	По батькові <u>Гванович</u>
Стать	<u>ж.</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>9 грудня 1936</u>		
Вік (минуло років).	<u>61</u> 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>Радова колгоспниця</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>Колг. ім. Комініна</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мисава</u> Район <u>Ужгород</u> Край <u>Закарпатський</u> селище <u>Харків</u> область <u>Харківська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>З дня народження</u>
12	Причина смерті	<u>Від старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідки: Резон</u> <u>і Кисай</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мошак Михайло С. Михайлович (і)</u>
16	Підпис заявника	<u>Мошак</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Сепрунівка

88

79

72

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 34

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

число <u>14</u> місяць <u>Листопада</u> 1936 р.		(перший примірник)	
Прізвище	<u>Лупієва</u>		
Вік	3	По батькові	<u>Міла Тихоновна</u>
Стать	<u>жінка</u>	Національність	<u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>2. Лютого 1936 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа <u>4</u> місяць року <u>1935</u>		
Чи мав померлий свої особи до існування чи в на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)	<u>- Машиніст</u>		
Спе роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Артіст Бичара. / не працює /</u>		

СУПРУНІВСЬКА
ІЛЬСЬКА РАЙОН

30/12 - 36

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 35

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

число 30 березня місяць 1936 р. (перший примірник)

Прізвище	Василець		
Я	Ніна	3	По батькові Васильовна
Ать	Мініга	5	Національність Укроїнка
Час смерті (число, місяць, рік).	30 ^{го} березня 1936 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа 12 місяць року 1934		
Чи мав померлий свої справи до існування чи в на кошти іншої особи	Так, ці (підкреслити)		
Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)	Малолітній		
спе роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	Аютіла Блюхера / не працює особно		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Супрунівська Район Чернівецький Край селище Супрунівська області Чернівецької УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 місяці
12	Причина смерті	Кашель та робота
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Недостовірно.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Мунієв Микола Васильович. с. Супрунівська Район Чернівецький
16	Підпис заявника	Мунієв Особа яка співвернулася 1 Голова 2 Співвернулася

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Кирин ДІЛОВОД 4 Сирин

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Супрунівська область</u> Район <u>Ужнівський</u> Край <u>Ужнівський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>18 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Доставлено</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Василець Василь Панкович</u> <u>Супрунівський</u> <u>Ужнівського району</u>
16	Підпис заявника	<u>Василь</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ХІДЛОВОД

Лук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 36

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

число 12 травня 1936 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Супрунова</u>		
Вік	3	По батькові	<u>Марія Павлівна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>12 травня 1936 року.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>12</u> числа <u>травня</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>Колосниця</u> <u>(малолітня)</u>		
Спе роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>Армія биківська</u> <u>(червоно)</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сиротинівка</u> Район <u>Гусятинський</u> АСРР селище <u>Гарнівський</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>15 днів.</u>
12	Причина смерті	<u>зависловивши лікар від поносу</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>непред'явлені</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сиротин Н. В. с. Сиротинівка Гусятинського Р-ну</u>
16	Підпис заявника	<u>Сиротин</u> Свідки <u>1. Сиротин</u> <u>2. За змоч...</u>



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД А. Сиротин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 37

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

число 29 травня місяць 1936 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Сиротин</u>		
Вік	<u>3</u>	По батькові	<u>Володимир Іванович</u>
Національність	<u>5</u>	<u>Українець</u>	
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>29 травня 1936 року.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>5</u> числа <u>травня</u> року <u>1936</u> року.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи внаслідок іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник</u> <u>машинист</u>		
Ще роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>Ірмине Близького /непродумане/</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Сутривівка</i> Район <i>Ужгородський</i> Край <i>Львівський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>24 дні</i>
12	Причина смерті	<i>Воспалення легких</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ні</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Степан Шван Лаврентійович с. Сутривівка</i> <i>Ужгородського району</i>
16	Підпис заявника	<i>М. Шван</i> <i>Свідки: 1. Степан Шван 2. Давиденко</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Шван*

ДІЛОВОД *А. Сидор*

СУПРУНІВСЬКА
ЛІВЬСЬКА РАДА

1936 р.

м. Сутривівка, Ужгородського району, Львівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *38*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

число <i>1 травня</i> місяць <i>1936</i> р.	(перший примірник)
Прізвище	<i>Шван</i>
Ім'я	<i>Титро Павлович</i>
Вік	<i>3</i> По батькові
Підпис	<i>Шван</i> 5 Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>1^{го} травня 1936 року</i>
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяць..... року.....
Чи мав померлий свої засоби до існування чи вна кошті іншої особи	Так, ні (підкреслити)
Знання (спеціальність, посада, ремесло).	<i>Бригадир Артілі Тимокера</i>
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<i>Артілі ім. Тимокера</i>

10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сирічківка</u> Район <u>Уманський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>35 років</u>
12	Причина смерті	<u>Заболев зрузового Авіо - Машинного</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлені</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Циганенко М. П. Сирічківка Уманського Р-ну</u>
16	Підпис заявника	<u>Циганенко</u> <u>Свідки 1 Сирічківка 2 Сирічківка</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Циганенко ДІЛОВОД Сирічківка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 39

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

число <u>Червень</u> місяць <u>1936</u> р.	(перший примірник)
Прізвище	<u>Зарва</u>
Ім'я <u>Ліда</u>	По батькові <u>Даниловича</u>
Вік <u>жінка</u>	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>1^{го} Червня 1936 року.</u>
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>31</u> числа <u>Листопада</u> року <u>1933</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи вна кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Кригосетниця. 1. Малописьма.</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>Артім Билохер / чистіруди-способна/</u>

10
11
12
13
14
15
16

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сиріївська</u> Район <u>Чкалівський</u> Край <u>Львівський</u> селище <u>Карківський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
12	Причина смерті	<u>Зависловим втрачає Воспалення легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Зарва А. М. С. Сиріївська Чкалівського Району</u>
16	Підпис заявника	<u>Зарва</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Львів ДІЛОВОД А. Сиріївський

94

146

12

СТРИЇВСЬКА
РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 40

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

число Червня місяць 1936 р. (перший примірник)

Прізвище Зарва

Ім'я Марія 3 По батькові Говдюкиновича

Вік 29 років 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік). 5.10 Червня 1936 року.

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяць року..... 29 років.

Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи

Так, ні (підкреслити)

Професія (спеціальність, посада, ремесло) Колгоспниця

Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) Артіїна ім. Тогозера

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сучислав</u> Район <u>Городишівський</u> Край <u>Львівський</u> селище <u>Карківське</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10. років</u>
12	Причина смерті	<u>Зависловали втра. муфетуванням легким</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>представлені</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Зарва А. М. с. Сучиславський Городишівський Район</u>
16	Підпис заявника	<u>Зарва</u> Свідки <u>Гор. ре. о. Сучиславський</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

число Червень місяць 1936 р.

(перший примірник)

Прізвище	<u>Володимирів</u>		
Ім'я	<u>Катерина</u>	По батькові	<u>Антонівна</u>
Вік	<u>3</u>	Національність	<u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>22. Червень 1936 року.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>22.</u> числа <u>Восень</u> місяць <u>1936</u> року.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи в на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Композитор. / музикант.</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>Артіст ім. Гоголя. / муз. рудоспосіб.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сурфунівка</u> Район <u>Львівський</u> Край <u>Львівський</u> селище <u>Харківський</u> область <u>Львівський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3. місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Зависловками внаслідок Врожденної Слабості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлені</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Колосницький А. Д. с. Сурфунівка Львівського Району</u>
16	Підпис заявника	<u>Колосницький</u> <u>Свідок</u> <u>2</u> <u>Сурфунівка</u> <u>Львівський</u> <u>Район</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС М. Колосницький ДІЛОВОД А. Сурфунівка

96

27

12

СУРФУНІВКА
КАРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 42

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

число Липень місяць 1936 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Васильчук</u>		
Ім'я	<u>Данило</u>	3	По батькові <u>Михайлович</u>
Вік	<u>40 років</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>2 Липень 1936 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяць..... року.....		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колосницький</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Артіїв ім. Бєлохера</u>		

97

88
10

12

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 43

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

число Серпня місяць 1936 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Павченко</u>		
Вік	3	По батькові	<u>Олександр Андрійович</u>
Батько	<u>Григор</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>3. Серпня 1936 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <u>26 числа</u> <u>Березня</u> року <u>1935</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи в на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник</u> <u>Снаряджувальний</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>Артілю ім. Толстого</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лунин Кривий</u> район <u>Чис. 10</u> область <u>Харківська</u> УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>57 років</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз мозків</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлені</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Васильєв 7. Д. С. Сирдучівська</u> <u>Харківська</u>
16	Підпис заявника	<u>Васильєв, С. Д.</u> <u>А. В. Сирдучівська</u>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Дитин ДІЛОВОД А. Сирдучівська

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сирієвська</u> Район <u>Лосків</u> Край <u>Харківський</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 місяців 10 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Низької температури</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Низької температури</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Павленко М. М. вул. Кривий-Водяний-Водяний</u>
16	Підпис заявника	<u>Павленко</u> Свідки: <u>Масюк</u> <u>Зуба</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

А. Сучин



Врх.

98

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

число 3. Серпня місяць 1936 р.

(перший примірник)

Прізвище	<u>Дохтаренко</u>		
Ім'я	<u>Микола</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
Вік	<u>27 років</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>3. Серпня 1936 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>22</u> числа <u>травня</u> року <u>1935 року</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник</u> / <u>Низькотемпературний</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>Крайній - М. Билася</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сиріудівка</u> Район <u>Усєвнєвський</u> Край <u>Харківський</u> селище <u>Харківський</u> область <u>Харківський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2. лютого</u> <u>Два місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Нивеліація</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ні</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Докторенко Н. А. С. Сиріудівка Усєвнєвського Району</u>
16	Підпис заявника	<u>Докторенко</u> <u>Свєтлани</u> <u>2 Зарєва</u>

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД А. Сєдун

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

число Серпня місяць 1936 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Довганько</u>		
Ім'я	<u>3</u>	По батькові	<u>Мамєра Михайлівна</u>
Вік	<u>5</u>	Національність	<u>Росіянка</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>12. Серпня 1936 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... <u>1</u> числа <u>10</u> місяць 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>Работорг</u> <u>Совхоз</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Легіонський совхоз</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лугинський собор</u> , Район <u>Львівський</u> Край селище <u>Харківська</u> область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік 10 днів.</u>
12	Причина смерті	<u>Зависловим мікром вогняним зором</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ні</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Авдасов М.И. Луганський собор, Сиринівка, с. Ужгород</u>
16	Підпис заявника	<u>Свідок 3. Горюхін</u>

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

М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС Посел ДІЛОВОД А. Сирин



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 46

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

число <u>15</u> місяць <u>1936</u> р.	(перший примірник)
Прізвище	<u>Зиганешкова</u>
ім'я	<u>3</u> По батькові <u>Марія Кононовича</u>
в'язь <u>пенна</u>	<u>5</u> Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>11. жовтня 1936 року</u>
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяць року.....
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспниця</u>
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>Артіль і.м. Конохара</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сирієвська</u> Район <u>Ульянівський</u> Край <u>Харківський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>60 років.</u>
12	Причина смерті	<u>Нивеліація</u> { <u>Споказу свідків старіших</u> <u>і хвороба</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Недосіавлено</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Циганенко Р.М. с. Сирієвська, Ульянівського Р-ну.</u>
16	Підпис заявника	<u>Свідки (2 Костені)</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

УЛІАНІВСЬКА
СТІСЬКА РАДА

1936 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

число Листопада місяць 1936 р.

(перший примірник)

Прізвище

Лукова

ім'я Марія

3

По батькові

Антонівна

Бать

Менка

5

Національність

Українка

Час смерті (число, місяць, рік).

30 листопада 1936 р.

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяць року.....

Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи

Так, ні
(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Свинарка майогного цеха

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).

Ледіньський садгосп.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лідинський район</u> Край <u>Дніпропетровський</u> селище <u>Супрунів</u> область <u>Дніпропетровська</u> ССРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>25 років</u>
12	Причина смерті	<u>Від апоптозу</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Істравин Сидір Іванович</u> <u>Лідинський район Супрунів</u>
16	Підпис заявника	<u>Свідки 1. Керн 2. Урбан</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 48

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Дашен.</u>	
Ім'я	<u>Ганка</u>	3 По батькові <u>Григорівна</u>
Вік	<u>мітка</u>	5 Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>25 березня 1936 року</u>	
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>27 років</u>	
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>Колгосп "Григорівна Керн"</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Край
		селище	Харківська область	Харківська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	77 років.		
12	Причина смерті	Старість.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Небуло.		
14	Особливі позначки	Присутні: Компрі стверджують про смерть, Носирівська, 2 М. К. -		
15	Прізвище і адрес зазначення	Харківська область Харківського Району.		
16	Підпис заявника	Донос		

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ХАРКІВСЬКА
ХАРКІВСЬКА РАДА
5/8 1936 р.
Харківна, УЛЬЯНІВСЬКОГО
Харківська Область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Харківська		
Ім'я	Маруся	3	По батькові
Батько	Яковна	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік).	16 квітня 1936 р.		
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	65 років.		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Горноробота		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Артіл Гирвона Харківського		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Білопіль</u> Район <u>Ужгород</u> Край <u>Закарпатський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>65 років</u>
12	Причина смерті	<u>Старість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німа</u>
14	Особливі позначки	<u>Білий слідків } 1 уродженець</u> <u>2 Ступи</u>
15	Прізвище і адрес записки	<u>С. Білопільська Ужгородського р-ну.</u> <u>Закарпатської області</u>
16	Якщо померлий утримувався, то обидві частини графа 9 заповнюються, щодо осіб, на утриманні яких померлий	<u>Мама</u>

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ХАРКІВСЬКА
ОБЛАСТЬ РАДА

24/6 1936 р.
Харківська, Ульянівського
у Харківській області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Скрипка</u>
Вік	<u>3</u>
По батькові	<u>Степанович</u>
Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>5 травня 1936 року</u>
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>55 років</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи в на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сілезьке господарство</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Харківська область</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Біликівка</i>	Район <i>Львівський</i>	Область <i>Львівська</i>	АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>55 років</i>				
12	Причина смерті	<i>субарос.</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає</i>				
14	Особливі позначки	<i>Свідки підтверджують прот. що боліла після бою померла. Нащо даєм свої підписи? <i>Свист</i> <i>2 М. Кузнец</i></i>				
15	Прізвище і адрес зазначена	<i>Скрити Кузнец Михайлова Іларіонівна обл. Львівської р-ну Біликівка АСРР</i>				



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ЛІКІВСЬКА
СЬКА РАДА
Червень 1936р.
Львівська, Львівського
Львівська, Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Зарва</i>		
Ім'я	<i>Сонько</i>	3	По батькові <i>Михайлович</i>
Вік	<i>окімко</i>	5	Національність <i>українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>13 червня Одного тисяча дев'ятого тридцять шостого року.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>тридцять років</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колгоспник.</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>при колгосп червоно перемого с. Біликівка</i>		

13

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Біликівка</i> Район <i>Ужгородський</i> Край <i>Закарпатський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>померлий прожив у даному місці три роки</i>
12	Причина смерті	<i>Малхрії Воснашів шогот.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>приміщення експертної комісії про смерть.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес запису	<i>Зарва Андрій Андрійович.</i>
16	Підпис запису	<i>Зарва</i>

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

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

БЕЛИКІВСЬКА
СІДЬСЬКА РАДА
2/II 1936 р.
с. *Біликівка*, Ужгородського району Ужгородської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5*

"число..... місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Щистович</i>			
2	Ім'я	<i>Варва</i>	3	По батькові	<i>Госишівна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>3^{го} 1935 року.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>всіх місяців</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>жінка на утриманні батьків</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<i>Колгосп територіального первичного Біликівського с/р</i>			

БЕЛИКІВСЬКА
РАДА
19/17 1936 р.
Беликівка, Ульянівська
область Харківська, Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник) Для ЦУНХУ

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Білинська</i> Район <i>Ульянівська</i> Край <i>Харківський</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Здав народження жив сні мавчів.</i>
12	Причина смерті	<i>Кров'яна різанина</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<i>про комершого що одне влого на світі прирвено свідків три чоловіки</i> <i>1) Гудак 2) Зос (Степан) Зарва</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шашован Зарва Васильовна</i>
16	Підпис заявника	<i>За. Шашован</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС
ДІЛОВОД

Прізвище	<i>Куцишук</i>		
Ім'я	<i>Ліда</i>	3	По батькові <i>Тиминівна</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>23 серпня 1936 року.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>23</i> числа <i>серпня</i> року <i>1933</i> .		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Комгоспниця</i>		
Сфера роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в Колгоспі першого</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Велика</u> Район <u>Умань</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Карлівський</u> область <u>АДР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Кашлюх</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>прид'явлено</u>
14	Особливі позначки	<u>прид'явлено лікарський документ</u>
15	Прізвище і адрес заяв	<u>с. Велика Кудире Бувака Матвійович</u>
16	Підпис заяв	<u>Кудире</u>

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 109

19 "число" жовтня місяць 1936р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Рибенко</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Пилипович</u>
4	Стать		5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>7 жовтня 1936 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....			
8	Чи в померлий свої існування чи існування чи іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Чи спеціальна посада, ремієсія, ремієсія, ремієсія	<u>Робітник</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу, і т. д.).	<u>Дніпровський цукрозавод</u> <u>Дніпровського р-ну</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Львівський</u> селище <u>Біликивська</u> область <u>Львівська</u> УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>двадцять п'ять років</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз у Алергієвському з.заводі</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Посвідка Тернівського мед пункту від. 19/х 36р. 8/н.</u>
14	Особливі позначки	<u>Про смерть справно Тернівського мед пункту пред. 8.6.36</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Біликивська Львівського р-ну.</u>
16	Підпис заявника	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий 6/н.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Анань</u>		
Положення	3	По батькові	<u>Фанасовна</u>
Вік	5	Національність	<u>Українець</u>
Дата смерті (число, місяць, рік).	<u>2. Січня 1936 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>38 років</u>		
Мав померлий свої ділячки до існування чи на кошти іншої особи	<u>Так, ні</u> (підкреслити)		
Відомості (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Червона Тернопільська</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Біликів</i> Район <i>Удінська</i> Область <i>Харківська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>38 років</i>
12	Причина смерті	<i>веногенні люди</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<i>Про померлого сировки от лікарів не прийдуть а епіфізують при свідках. 1. <i>Андрій</i> 2. <i>Василь</i> 3. <i>Григорій</i></i>
15	Прізвище і адрес записки	<i>Дончик Уол. Дмит. с Біликівки Удінська</i>
16	Підпис записки	<i>Дончик</i>

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *106*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

1 *студ* місяць 1936 р. (перший примірник)

Прізвище	<i>Дончик</i>		
Ім'я	<i>Василь</i>	3	По-батькові <i>Михайлович</i>
Стать	<i>чол.</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>31 XII 38 року</i>		
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)	<i>хлібороб</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с. 2. дит. Микола</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гарноста</u> Район <u>Гарноста</u> селище <u>Гарноста</u> область <u>Гарноста</u> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>53р.</u>
12	Причина смерті	<u>хронічний організм</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Черняк Микола Васильович</u>
16	Підпис заявника	<u>30 червня 1936 року В. Черняк</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

5788

В УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 107

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

7 березня місяць 1936р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Шматченко</u>		
Ім'я <u>Прийма</u>	3	По-батькові	<u>Захарович</u>
Стать <u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14 березня 1936 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>38 років</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с/господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>В своєму господарстві</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	м. Ганнівський Стан селище	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 років	
12	Причина смерті	Маларія	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Зовідки лікарів	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Вощенко Олександр м.с. Ганнівський Ст	
16	Підпис заявника	Вощенко Олександр (Номісменна)	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *І. Рашко* ДІЛОВОД *С. Мовчан*

ГАННІВСЬКА (СТ.)
СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 109

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

с. Ганнівська (СТ.), району

4 квітня 1936 р.

(перший примірник)

Прізвище	Мансур
Ім'я	Настя
3	По-батькові
Логвинова	
Стать	жінка
5	Національність
Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	23 березня 1936 року
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)	с/господарство
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	с/г. арт. «Молоток»

10	Місце, де постійно жив померлий	Галицький пос. Стан	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки	
12	Причина смерті	Сукотні	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справна від 7/IV 1936 р	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Михайло Левин (Галицький пос.)	
16	Підпис заявника	Михайло	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД В. Мовин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(перший примірник)

Галицька (Т.) Сільська Рада	1936 р.	місяць	18	дні	18
Прізвище	Гомеєнко	Ім'я	Володимир	По-батькові	Миколайович
Тать	чолов.	Вік	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	18 травня 1936 року				
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 27 червня 1935 року				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	агенти				
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	ср. арт. Момотова				

10	Місце, де постійно жив померлий	пос. <i>Зинківський Стан</i> селище	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 місяців</i>	
12	Причина смерті	<i>Запущений легень</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бонсенко с пос. Зинківський Стан</i>	
16	Підпис заявника	<i>Бонсенко</i>	



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

І. Кашков
ДІЛОВОД *С. Мовин*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *III*



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8*

(перший примірник)

Прізвище	<i>Бонсенко</i>		
Ім'я	<i>Мико</i>	3	По-батькові <i>Карфоломів</i>
Стать	<i>чолов.</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 квітня 1936 року</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>92р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Каштаник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Червоногосп. радгосп.</i>		

В УСРР
88

10	Місце, де постійно жив померлий	с. <u>Ганнівська Ст.</u> Район селище область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>42 р.</u>	
12	Причина смерті	<u>Запам'ятовування</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>тимчасове лікарське свідоцтво.</u>	
14	Особливі позначки	<u>Видана посвідка про смерть 25/ІІ 1936 р.</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кочоней ф. а. Ганнівська.</u>	
16	Підпис заявника	<u>Г. Кочоней</u>	

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

62 93
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 112

ГАННІВСЬКА (Т.)
СІЛЬСЬКА РАДА
1936 р.
ГАННІВСЬКА (Т.), Ульянівського району, 1-й місяць 1936 р. області
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(перший примірник)

Прізвище	<u>Кочоней</u>		
Ім'я	<u>Матвій</u>	3	По-батькові <u>Андрійович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24-го травня 1936 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>37 років</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с/господарство.</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>ар. арт. ім. "Молотов"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Мисинівка ст. Район Ізяславський р-он. селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	37р.
12	Причина смерті	туберкульоз легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Костюк Дмитро с. Телишівка
16	Підпис заявника	КОСТЮК

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

І. К. Коваленко

ДІЛОВОД

Б. Мовчан

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 113

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(перший примірник)

Прізвище	Костюк		
Ім'я	3	По-батькові	Матвійович
Стать	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	10 травня 1936 року		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 5 років		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г. арт. "Молодова"		

10	Місце, де постійно жив померлий	С. Жовтківська ст. Район <u>Зирицький</u> Край <u>Львів</u> АСРР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 років</u>
12	Причина смерті	<u>Запалення легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Костюк Зинаїда Іванівна ст.</u>
16	Підпис заявника	<u>КОСТЮК</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

І. Ковалюк

ДІЛОВОД

С. Мовин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 114

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

Число місяць 1936 р.		(перший примірник)	
Прізвище	<u>Вогученко</u>		
Ім'я	<u>Микола</u>	3	По-батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27 червня 1936 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>28</u> числа <u>II</u> місяця 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>Калочник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Чернівецький Редгосп</u>		

В УСРР

88

10	Місце, де постійно жив померлий	Чернівецький район селище	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	4 місяці	
12	Причина смерті	Вну природженої слабості	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідчення	
14	Особливі позначки	Видана посвідка	
15	Прізвище і адрес заявника	Волуско Кирило	
16	Підпис заявника	За непоміжкою Сімененко	

Якщо померлий утриманець, то в одній частинці графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІАЛОВ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(перший примірник)

Прізвище	Мотаренко		
Ім'я	Володимир	3	По-батькові Захарович
Стать	чоловік	5	Національність Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	20 червня 1936 р.		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, назначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 6 років		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	робітник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В Чернівецькому районі		

10	Місце, де постійно жив померлий	с. <i>Ветеринар</i> Район <i>Львівський</i> область <i>Львівська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Броні</i>
12	Причина смерті	<i>туберк. легень, корона серця</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Міжурядне свідоцтво</i>
14	Особливі позначки	<i>Видана посвідка про смерть</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мокриця Захар. пос. Гринівський</i>
16	Підпис заявника	<i>З. Мокриця</i>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *М. П.*

ДІЛОВОД *С. Мокриця*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *116*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *11*

(перший примірник)

Прізвище	<i>Засенко</i>
Ім'я	<i>Параска</i>
Стать	<i>жінка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10 липня 1936 року</i>
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>10</i> числа <i>III</i> місяця року <i>1936</i> р.
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/господарство</i>
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>с/госп. Молотова</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	с. <i>Паньківка</i> Район <i>Львівський</i> область <i>Львівська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 м-ці</i>
12	Причина смерті	<i>Народженна кволістю</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Заєць Миколай, с. Ганнівська ст.</i>
16	Підпис заявника	<i>Заєць</i>



М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

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

ДІЛОВОД *С. Мовчан*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *117*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *12*

Прізвище		<i>Традка</i>	
Ім'я <i>Володимир</i>	3	По-батькові	<i>Іванович</i>
Стать <i>чолов.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>26 липня 1936 року</i>	
Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>18</i> числа <i>листопада</i> року <i>1936</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>з господарства</i>	
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)		<i>с/гарт. Момотова</i>	

В УСРР
77 98

10	Місце, де постійно жив померлий	с. <i>Григорівка</i> с/п	Район	Край
		селище	область	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Наслідок хвороби</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Трагва Іванна, с. Григорівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Трагва</i>		



М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Григорівка
ДІЛОВОД *Сімонович*

68 99 268

В УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *148*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *13*

Серпень		місяць 1936 р.		(перший примірник)	
Прізвище		<i>Хрисочко</i>			
Ім'я	<i>Віктор</i>	3	По-батькові	<i>Андрійович</i>	
Стать	<i>Чол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>	
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>5 Червня 1936 року</i>			
Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>31</i> числа <i>травня</i> року <i>1936</i>			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>с/господарство</i>			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>с/госп. Кошівський</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	с. <i>Велика Ступа</i> Район <i>Ужгородський</i> Край <i>УРСР</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>1 м. 10 д.</i>
12	Причина смерті	<i>Народження внаслідок</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво</i>
14	Особливі позначки	<i>Батько народженої дитини будинок не визнав</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Устименко Назар о. Ужгородська ст.</i>
16	Підпис заявника	<i>Устименко</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Гити* ДІЛОВОД *С. Мокит*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *120*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

4 <i>Серпня</i> місяць 1936 р.		(перший примірник)	
Прізвище	<i>Міроненко</i>		
Ім'я	<i>Михайло</i> 3	По-батькові	<i>Михайлович</i>
Стать	<i>чоловік</i> 5	Національність	<i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 липня 1936 року</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>18 років</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с/г. арт. "Молодість"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	с. <i>Головківка</i> с/пг Район <i>Чинаківський</i> Крив. АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>18 років</i>
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легенів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Марина Новохитенка с. Ганківка с/пг</i>
16	Підпис заявника	<i>Новохитенка</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Г. М. М.* ДІЛОВОД *С. М. М.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *121*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *16*

19 *Серпня* місяць 193*6* р. (перший примірник)

Прізвище	<i>Моркун</i>		
Ім'я	<i>Ярослав</i>	3	По-батькові <i>Кабанова</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>72 роки</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>ф. господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с/г. арт. колгоспівд. тов. с/г.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Ганнівська Стор. селище	Район <u>Ганнівський</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	72 ро	
12	Причина смерті	Старість	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Молодих Євгенія с. Ганнівська Стор.	
16	Підпис заявника	Молодих	

*) 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 № 17

Серпень місяць 1936 р.

(перший примірник)

Прізвище	Гниш		
Ім'я	Володимир	3	По-батькові Карпимович
Стать	Чол.	5	Національність Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	20 Серпень 1936		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 5 числа Серпень року 1935		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Службовець		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Фаб. арт. Молотова		

10 Місце, де постійно жив померлий
с. *Велика Сіма* Район *Ужгород* область *Ужгородська* АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1 рік

12 Причина смерті
хвороба на ревматизм

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
лікарське свідоцтво

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Ужик Микитон с. Велика Сіма

16 Підпис заявника
Ужик

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *126*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *18*

Вересень місяць 1936 р. (перший примірник)

Прізвище *Ужик* *Врунська*

Ім'я *Ужик* 3 По-батькові *Михайловича*

Стать *жін.* 5 Національність *Українка*

Час смерті (число, місяць, рік) *12 серпня 1936 р.*

Вік (минуло років) Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *15* числа *травня* року *1936* місяця

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *с/господарство*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *с/г-арт. Носітлівська*

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Голуби ст. Район Уднівський селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 м-ці
12	Причина смерті	Натуральна смерть
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Крутенко Михайло. с. Ганнівка
16	Підпис заявника	Крутенко

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД 6. Мокунь

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 124

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(перший примірник)

Прізвище	Сіденко		
Ім'я	Микола	3	По-батькові
Стать	чоловік	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	25 Вересня 1936 р.		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа грудня року 1935		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Службовець		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	с. арт. Політвідділу		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> Район <u>Львівський</u> Край <u>Львівський</u> селище область <u>Львівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Заступлення серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сиденко В. П. в. Львівська обл.</u>
16	Підпис заявника	<u>Сиденко</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 № 20.

Листопад місяць 1936 р.

(перший примірник)

Прізвище	<u>Прайда</u>		
Ім'я	<u>Петро</u>	3	По-батькові <u>Димитрович</u>
Стать		5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>31 жовтня 1936 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>25</u> числа <u>VIII</u> місяця року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с/господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>ф. арт. Кошівський</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	с. <i>Мокшівка</i> селище	Район <i>Ужгород</i> область <i>Львів</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 м. ц.</i>		
12	Причина смерті	<i>Нероджені внаслідок</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Братки Дмитро с. Галицького</i>		
16	Підпис заявника	<i>Дмитро Братки</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

С. Мокшівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *128*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *21*

Прізвище		<i>Свистунович</i>	
Ім'я	<i>Володимир</i>	3	По-батькові <i>Григорів</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>4-го грудня 1936 року</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>2</i> числа <i>XI</i> місяця року <i>1936</i> .		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Службовець</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>с. арт. Мокшівка</i>		

Місце, де постійно жив померлий

Місто *Світловодськ* Район *Уманський* АСРР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

1 місяць

Причина смерті

Натуральна смерть

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарське свідоцтво про смерть

Особливі позначки

Пізвище і адрес заявника

Євтушенко, с. Ганнівка смт

Підпис заявника

Євтушенко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

В. Мовчан

Тереш 12 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *77 88*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № /

23 Число *Велик* місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Соколова</i>			
2	Ім'я	<i>Зишка</i>	3	По батькові	<i>Олександрівна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>4 Велик 1936 року</i>			
7	Вік (жизнуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народилася — числа — місяць — року — <i>9 років</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д).				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ладим</i>	Район <i>Чайківський</i>	Край <i>Львівський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Постійно</i>		
12	Причина смерті	<i>Від туберкульозу</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Між</i>		
14	Особливі позначки	<i>Владимир</i> { <i>1 м. Калюба</i> <i>2 Кіришів</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Володимир Олександрович</i> <i>Чайківського району</i>		
16	Підпис заявника	<i>А. Соколов</i>		

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГ. *Соколов*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

11 число *Вересня* місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Волки</i>			
2	Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові	<i>Федорович</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>10 Вересня 1936 року</i>			
7	Вік (включно років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>2</i> числа <i>Вересня</i> 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)				
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспупу і т. д).				

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Львів Район Львівський Край
селище область Львівська УСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Потім

12 Причина смерті
від слабості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
нема

Особливі позначки
Свідки: 1. Яковлєв
2. Григор'єв С.

15 Прізвище і адрес заявника
Кочин Федір Терентійович х Надія Терентівна граді
у Львівській районі

16 Прізвище зазначених осіб
Кочин І

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

М. П. Львів Діловод Май



14

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 19 90

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

13 число Квітня місяць 1936 р. (перший примірник)

1 Прізвище Кочин

2 Ім'я Федір 3 По батькові Томанович

4 Стать чоловік 5 Національність Українська

6 Час смерті (число, місяць, рік). 11 Квітня 1936 року

7 Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — число — місяць року 52 років

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Картковий

Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.) Районі Гідро

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Радимів</u> Район <u>Радимів</u> Край <u>Волинський</u> селище <u>Даринівка</u> область <u>Волинська</u> УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Постійно</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Михайло Кузьма Іларіонів Радимів тринищений сирота</u> <u>Даринівської волости</u>
16	Підпис заявника	<u>В/Кушун</u>
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був. М. П. <u>ЗАВІД. БЮРО ЗАГ</u> <u>Даринівка</u>		

15 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 80 41

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №4

18 число Травня місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Радимінова</u>
2	Ім'я	<u>Аїда</u> ✓
3	По батькові	<u>Петровна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>18 Травня 1936 року</u>
7	Вік (в роках).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народилася <u>23 числа Травня</u> року <u>1935</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Косарка</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>Колхоз, Шевченків</u>

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

31 число травня місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Моканшова			
2	Ім'я	Мотря	3	По батькові	Отіанович
4	Стать	жінка	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	30 травня 1936 року			
7	Вік (жінку 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)			
	Заявля (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Колгосп Мевлиш			

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Моканшів Район Ужгородський Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
У дні народження

12 Причина смерті
Від старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Німа

14 Особливі позначки
Обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

15 Прізвище і адрес заявля
Руденко Петро Іванович і Терещуків Терещуківська с-ра Ужгородського району

16 Прізвище і адреса свідків
Руденко

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС
Догод

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Тришівки</i>	Район область <i>Волинська</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Постійно</i>		
12	Причина смерті	<i>Від слабості та старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Німа</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідки { 1. <i>Свист</i> 2. <i>Моеширська</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гришинець Оксент Федорович + Терещуків Терещуків</i> <i>с. Волинська району</i>		
16	Головне заявлення	<i>Гришинець Оксент Федорович за сім'єю неможливо розшифрувати</i> <i>Додаток</i>		
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини форми 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				
ЗАВІД. БЮРО ЗАГС <i>Свист</i> ДІАБОВИ <i>Моя</i>				

17 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 82 43

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

4 число *Червень* місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Гришинець</i>			
2	Ім'я	<i>Хитка</i> ✓	3	По батькові	<i>Отимановича</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>4 Червень 1936 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року — <i>65 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>Моккозниця, Кембаровна</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.).	<i>Колгосп Шевченко</i>			

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто	Район	Край
селище <i>Терещини</i>	область <i>Львівська</i>	АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

Постійно

12 Причина смерті

від раку шлунка та старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

німа

14 Особливі позначки

обидві

1

2

15 Прізвище і адрес заявника

Терещини Іван Петрович

Терещини Терещинської

с. Терещини Львівського району

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Дістод

18 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *13-94*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

5 числа *Червня* місяць 1936 р. (перший примірник)

1 Прізвище	<i>Терещини</i>		
2 Ім'я <i>Полікарп</i>	3 По батькові	<i>Петрович</i>	
4 Стать <i>чоловік</i>	5 Національність	<i>Українська</i>	
6 Час смерті (число, місяць, рік).	<i>4 червня 1936 року</i>		
7 Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року — <i>10/березь</i>		
8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Монкострої</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>Монкострої</i>		

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

19 число 2 серпня місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Рудинська			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Петрівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	18 серпня 1936 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — число — місяць року — 11 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця			
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	Колгосп, Шевченків			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Поетично			
12	Причина смерті	Хронічний скарлатина			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Німа			
14	Особливі позначки	Свідки: 1. П. П. П. 2. П. П. П.			
15	Прізвище і адрес заявника	Рудинська Петро Володимирович м. Тернопіль Тернопільська область Уманського району			
16	Підпис заявника	Рудинська			

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОБЕД

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто *Тернопіль* Район *Тернопіль* Край *Закарпатський*
селище *Зарваниць* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

В постійно

12 Причина смерті

Воспаление легких

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Німа

14 Особливі позначки

Обидві *1. Мати*
2. А Терещук

15 Прізвище і адрес заяв-

Федимо Гейро Євгенулович і Марушуків Марушуків
Брати Удмурського району

Підпис заявника

Руденко

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Демченко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРБІ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

"20" числа *Червня* м-ця 1936 р.

(перший примірник)

1 Прізвище

Наконечна

2 Ім'я

Григор

3

По батькові

Свєтловна

4 Стать

жінка

5

Національність

Українка

6 Час смерті (число, місяць, рік)

17 Червня 1936 року

7 Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки *42 роки*

8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Домашня господарка

9*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

у своєму господарстві

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Тернопіль</i> селище	Район <i>Чумибський</i> область <i>Хмельницька</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Постійно</i>		
12	Причина смерті	<i>Вжиття бешкетного під час грози</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Німає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Обидві</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Наконичий Явдо Крапанович і Терещук Терещуків</i> <i>с.ради Чумибського району</i>		
16	Прізвище заповідача	<i>А. Савкович</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

28 числа *Листопада* м-ця 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Гонимий</i>			
2	Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові	<i>Михайлович</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>27 Листопада 1936 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>24</i> числа <i>Листопада</i> роки <i>1936</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)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище <i>Дубинь</i>	Район, область <i>Ужгородський</i>	Край <i>Україна</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 24 лютого 1936 року</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Німа</i>		
14	Особливі позначки	<i>Відки { 1. Панахона</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Косенківська Ганна Василівна х Федирко Терентійовича с.ради Ужгородського району</i>		
16	Підпис заявника	<i>Косенківська Ганна Василівна за с. Косенківську розписалася</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАРС *Войнич* Діловод *Войнич*

22

22 — 87

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

15 числа *Серпня* м-ця 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Косенків</i>			
2	Ім'я	<i>Володимир</i>	3	По батькові	<i>Михайлович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12 Серпня 1936 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>15</i> числа <i>Серпня</i> місяця роки <i>1936</i>			
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)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Яришівка</i>	Район область <i>Чортківська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 15 вересня 1936 року</i>		
12	Причина смерті	<i>понос</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Видки { 1 <i>Оршин</i> 2</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Хижняк Мотомил Іванович к. Яришівський т. м. м. с. гради Чортківського району</i>		
16	Підпис заявника	<i>Хижняк</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Оршин*

Діловод *Шко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

„18“ числа *Вересня* м-ця 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Оршин</i>			
2	Ім'я	<i>Йосиф</i> ✓	3	По батькові	<i>Ярошівський</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українця</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15 Вересня 1936 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>20</i>			
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)	<i>Молочник</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>1-й <i>Оршин</i></i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>д. Н. Андрійович</i>	Район область <i>Ужгородська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Постійно</i>		
12	Причина смерті	<i>від старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>німа</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідки: 1. Іваши 2. Дроздов.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Костян С. С. д. Н. Андрійович Терещенка гради</i>		
16	Підпис заявника	<i>С. Костян</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *С. Костян*

Діловод *М. Костян*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

4 числа *Вересня* м-ця 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Суровишова</i>		
2	Ім'я	<i>Авдота</i>	3	По батькові
				<i>Молодцова</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність
				<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>4 Вересня 1936 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>80</i>		
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)	<i>Молодозна</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Молод Шевченка</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Рудинів</u> селище	Район <u>Чортківський</u> область <u>Хмельницька</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Постійно</u>		
12	Причина смерті	<u>від старості</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>німа</u>		
14	Особливі позначки	Свідки: 1 <u>Морзе</u> 2 <u>Рудинів Грентин Дмитрович за сім'ю свою постійно Морзе</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Скрипченко Григорій Борисович + Рудинів Марія Іванівна с. Рудинів</u>		
16	Підпис заявника	<u>Григорій</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГА

Діловод М. Кіт

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

„15“ числа листопада м-ця 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ковзун</u>			
2	Ім'я	<u>Антоній</u> ✓	3	По батькові	<u>Якович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українц</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12 листопада 1936 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>березня</u> роки			
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)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Радк. Радки</u> селище	Район <u>Ужмибський</u> область <u>Харківська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2/2 м. з 2 вересня 1936 року</u>		
12	Причина смерті	<u>Внаслідок хвороби</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німа</u>		
14	Особливі позначки	<u>Видки: 1. Ворона 2. Нестеж</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ховзун Іван Семенович Радк. Радки Ужмибського району</u>		
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</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 № 15

„20“ числа Грудня м-ця 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Доцимо</u>			
2	Ім'я	<u>Петро</u>	3	По батькові	<u>Іван</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>16 Грудня 1936 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>8</u> числа <u>Серпня</u> місяця роки			
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)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Камінь</u> селище	Район <u>Камінь</u> область <u>Хмельницька</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 8 березня 1936 року</u>		
12	Причина смерті	<u>понос</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>понос</u>		
14	Особливі позначки	<u>Видки 1 2</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Яценко Іван Дмитрович з Камінь Шереметівської сфари</u> <u>Хмельницького району</u>		
16	Підпис заявника	<u>Яценко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [підпис]

Діловод [підпис]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 92

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

11 " берез місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Нативіден</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Сригорович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7-го березня</u>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>13</u> числа <u>березня</u> року <u>1934</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>[підпис]</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)		<u>Укр. гос. архів</u>		

27

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Гусяті</i> селище	Район <i>Дніпровський</i> область <i>Дніпропетровська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>один год 4 м. 28</i>	
12	Причина смерті	<i>по хворобі</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка в. н. від 10/IV '36</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Потемкін Микола Іванович</i>	
16	Підпис заявника	<i>Потемкін</i>	



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Потемкін
ДІЛОВОД

93 и 87

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

4/IV

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

4/IV місяць 1936 р.

(перший примірник)

Прізвище	<i>Потемкін</i>		
Ім'я	<i>Микола</i>	3	По-батькові
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 березня 1936 року</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>8 років</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Учитель</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>на улітку 1936 р.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	Всього 1 року 6 місяців		
12	Причина смерті	Звело		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Відомості про смерть померлого		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Відомості про смерть померлого		
16	Підпис заявника	За підписом		

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

М. Д. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Григор



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

" 20/11 " місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Корсун		
2	Ім'я	3	По-батькові	Семіонов
3	Стать	5	Національність	Українець
4	Час смерті (число, місяць, рік)	53 днів		
5	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
6	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
7	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Коваль		
8	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Петрова		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	5-8 років		
12	Причина смерті	осередок		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Висновок лікаря медичної амбулаторії від 17/IV 36		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Кривченко Дмитро Андрійович с. Бучин Тернопіль		
16	Підпис заявника	Кривченко		



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

М.П. З.ВІД. БЮРО ЗАГС

ДОВІДКА
ДОВІДКА



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

18 травня місяць 1936 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	Розгон	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Микола		Олександрович
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2/V 36 року	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа 1934 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	утилітарний	
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мурин</i>	Район <i>Крем</i> область <i>Хмель</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>оден рік 8 м. 24</i>		
12	Причина смерті	<i>осеред</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Медичної експертизи</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Розгон Носенко Осип</i> <i>с. Мурин Хмельовск р-н.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Розгон</i>		



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Винник* ПІСЛОВОД

18 Серпня

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

18 "Серпня" місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Надворкович</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Нікесович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10 Серпня 1936</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа <i>11</i> місяця 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>На утрисси батьки</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>На утрисси батьки</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Галич</i>	Район <i>Галич</i>	Край <i>Холм</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Ступень важкої надпечерливості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка сестри з 10-го Зв</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ксенододів Григорій з Олени</i>		
16	Підпис заявника	<i>Соня Мухоморова</i>		



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

М. П. *БЮРО ЗАГС*

Відомо

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

30 *Вересня* місяць 193 *6* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Важко</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Захаров</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Україн</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 липня 1936</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <i>2</i> ... числа <i>18</i> ... місяця <i>1936</i> року <i>1936</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Зупинився</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>На підприємстві</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Турин</i> селище	Район <i>Львівська</i> область	Країна <i>Україна</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 2/ІІ 36 по 18/ІІ 36</i>		
12	Причина смерті	<i>Ротосення Воспалення Голівки</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ср 12</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Туринський Район Вакуляк Соф'я Кир</i>		
16	Підпис заявника	<i>Вакуляк</i>		



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

М. П. *Вини* ДІЛОВОД *Заму*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

Вини		місяць 1936 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<i>Нахичев</i>			
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Григорівна</i>	
4	Стать	5	Національність	<i>Українська</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>27 Листопада 1936 року</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа <i>Листопада</i> місяця року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Григорівна</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>не утримувалася. Район</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Хустка</i>	Район область <i>Львівська</i>	Край АСРР <i>Львів</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>23 дні</i>		
12	Причина смерті	<i>Дистенія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Андрій Миколайович / Андрій Миколайович / Андрій Миколайович / Андрій Миколайович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Андрій</i>		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Андрій* ДІЛОВОД *Залі*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8*

20 *Зверст* місяць 193*6* р. (перший примірник)

Прізвище	<i>Мусушан</i>		
Ім'я	<i>Олександр</i>	3	По-батькові <i>Олександр</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 Зверст 1936</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>20</i> числа <i>Зверст</i> місяця року <i>1936</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Гітлісний ковал</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>На гітлісній фабриці</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Христин</i> селище	Район <i>Христин</i> область	Край <i>Христин</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Невдаха</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>н 3</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Михайло Григорійович Христин</i>		
16	Підпис заявника	<i>Христин</i>		

*) 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 Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

“*Христин*” місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Христин</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Христин</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>Весели 30 1936</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>20</i> числа <i>Весели</i> місяця року <i>1936</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>На утриманні батька</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>п.м. Володимирівська</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Пучин</i>	Район <i>Харків</i> Край <i>Харківський</i> область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Одесу сім'ю одесу</i>	
12	Причина смерті	<i>Невміст стосовно</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Водити ліжко т. 8</i>	
14	Особливі позначки	<i>д. 20</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Пилипівна Василь, д. 2, вулиця С. Рудинська, Харків</i>	
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

ХАРКІВСЬКА
РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

24 лютого 1936 р.

(перший примірник)

Прізвище	<i>Васильченко</i>		
ім'я	<i>Іван</i>	3	По-батькові <i>Матросович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23 лютого 1936</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>4</i> числа <i>лютого</i> місяця року <i>1935</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>На утриманні матері</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

ЧНІЯ БКА
ОБЛА РАДА
2/5
с. Туча, Ільківського
району Хмельницької Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 102

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

1/II місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кіхтенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Миколай Степанов
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 листопада 1936		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1/II числа місяця року 1936		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Секретар		
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	На утриманні		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Велика	Хмельницька	Україна
12	Причина смерті	Невдалий		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Потвердження мед. амбулаторії мікр. Кася		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Василько Степан Д., сек. сек. сек.		
16	Підпис заявника	Потвердження		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС
ДІЛОВОД
Велика

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто/селище <i>Тучин</i>	Район/область <i>Львів</i>	Край АСРР <i>Львів</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Несвоєчасна робота</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Мухоморова</i> <i>Григорівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Григорівка</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ТУЧНЯНСЬКА
РАДА

2/1

с. Тучин, Ужгородської
району Львівської, області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

« 7/III » місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Ванушак</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Андрушів</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>26 листопада 1936 року</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року <i>1856</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Учитель</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>На утриманні З. Я. Я.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Тучин</i>	Район <i>Львівська</i>	Край <i>Львівський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>80 років</i>		
12	Причина смерті	<i>згорів крові</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення лікаря</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ташета Василь С. Тучинський</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ташета</i>		

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

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

ТУЧНЯНСЬКА
ЛІСЬКА РАДА
2/1
с. Тучин, Львівська
району Львівська, Україна

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *107*

"*5/10*" місяць 193*6* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Вашинко</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Ташетківна</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15 листопада</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>1936</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкресляти)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>що рмо робочий</i>		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

105-96

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1



число 21 січня місяць 1936 р.

(перший примірник)

Прізвище		Мерленко	
Ім'я	Юхим	3	По батькові
Стать	чоловік	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік).		21 січня 1936 року	
Вік (минуло років).		22	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Колгоспник	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).		арт. № 27 м. Львів	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті	Всипання в дихальні шляхи		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Новітня мікар		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Лугченко Микола І. Олександрович		
16	Підпис заявника	Мучко /р. Іванович		



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

28/II 1
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №2

число _____ місяць 193 ____ р. (перший примірник)

Прізвище		Ашук	
Ім'я	Трохим	3	По батькові Сергієвич
Стать	Чоловік	5	Національність Українець
Час смерті (число, місяць, рік).	17 лютого 1936 р.		
Вік (минуло років).	30 років		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робітник Складник		
Місце роботи (назва підприємства, кологоспу і т. д.)	Ст. Вороньки		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Шкрятин	Район Гортин	Край АССР Укр.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	22		
12	Причина смерті	туберкульоз		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	Свідки: Т. Макаш Мокриш з хати " Шкурин Шкоп Полюх Шкурт Реконстру: відомі свідки шари з с. Шкоп Прізвище і адрес заявника Месинь с.п. Гон. Шкурт р.с. Шкоп Підпис заявника Гортин. р.		

*) Якщо померлий утримувався, то окремі частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Шкурт діловод

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шкурин</u> Район <u>Білоп</u> Край <u>Хмель</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Зор.</u>
12	Причина смерті	<u>Убито</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Чек</u>
14	Особливі позначки	<u>Махреико Трико Петров Т. Мала</u> <u>Свідки Сердюк Гречко Мисієв.</u> <u>Воспоруну Кідрієв. Шкуринівська стр. Свідка</u> <u>Голова стр. Сергєєв С. Кудин</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Махреико Т. П. Шкуринівська</u>
16	Підпис заявника	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Шкурин ДІЛОВОД С. Кудин

108
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

20 Сергєєв місяць 1936 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Хислий</u>		
Ім'я	<u>Анатолій</u>	3	По батькові <u>Микитович</u>
Стать	<u>ч.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>20 грудня 1936</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>Митник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	—		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ШКУРАТОВСКИЙ
Сельский Совет
7/IV 1936 г.
с. Шкуратовка, Белопольск.
п.на Харьковск. Области
число місяць 1936 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(перший примірник)

1	Прізвище	Тетренко		
2	Ім'я	3	По батькові	Микола Петрович
4	Стать	5	Національність	чолов Укр-ин
6	Час смерті (число, місяць, рік).	7 квітня 1936 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 13 числа грудня року 1935		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки с/г.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колгоспі "Урожайний млинок"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище Шкуратівка	Район область Білорусь	Край АСРР УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 р		
12	Причина смерті	Землетрус на лівій нозі внаслідок копу.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	-		
14	Особливі позначки	свідчать свідки: { В Мадзиніч, Бачев К. Шкуратовка		
15	Прізвище і адрес заявника	Лисий Микола Григорій		
16	Підпис заявника	Лисий -		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Шеня ДІЛОВОД [підпис]

показати
розривом
зраз. 2

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шкуратов.</u> Район <u>Ділове</u> Край <u>Харків-АСРР</u> селище <u>Харків-АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 місяці</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	Свідки Кулик Микола Олександрович, Кулик Кукен Павло Яковлев. <u>Внесено у підпис свідків Шкуратов</u> <u>Свідки Товина О. П.</u> Секретар <u>С. Ку</u>
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	<u>Гнатенко Я.</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Шкур

ДІАЛОВОД Ск

109
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ШКУРАТОВСКИЙ
Сельский Совет

18 / IV

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

число 18 місяць IV 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гнатенко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Олександрівна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>укр-нец</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>18 квітня 1936 р.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>8</u> числа <u>квітня</u> року <u>1936 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>Ромко Робітник</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>Сті Воронба</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шкурів.</u> Район <u>Гілляч</u> Край <u>Харків.</u> АССР селище
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 днів</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	Свідки <u>Камчанко Василь</u> <u>Микола</u> <u>Поліщук</u> <u>Виконоручну підпис свідків Шкурівського с/р.</u> <u>Свідок Голова с/р</u> <u>Секретар с/р</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тесленко Х. Шкурівська</u>
16	Підпис заявника	<u>Тесленко</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Тесленко ДІЛОВОД С. К.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

число _____ місяць 1936 р. (перший примірник)

Прізвище		<u>Гукса</u>	
Ім'я	<u>Ольга</u>	3	По батькові <u>Якович</u>
Стать	<u>ж</u>	5	Національність <u>укр.</u>
Час смерті (число, місяць, рік).		<u>8 травня 1936</u>	
Вік (минуло років) <u>75</u>		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>С. земл.</u>	
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)		<u>Кол. 8 березня</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шкурятин</u> Район <u>Гілля</u> Край <u>УССР</u> селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>75 р.</u>
12	Причина смерті	<u>вн. старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	Свірки: <u>Хука. Мтея Веміва: Хука</u> <u>Лорібіва Мотр. Вап: Котімен</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Хука. Іван Федор з Шкурятин об'їз. р.</u>
16	Підпис заявника	<u>Іван Федор</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Мтея ДІЛОВОД М. М. Рудий

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ШКУРЯТИНСЬКИЙ
СЕЛСЬКИЙ СОВЕТ
5/12
с. Шкурятин, Гілля, Гомельська обл.
число місяць 193 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Макаренкова</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Тригоровна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Укр-нец</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>5 червня 1936 року</u>		
7	Вік (минуло років).	<u>10 р.</u> 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)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Учениця</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.).	<u>Батько працює Колосів Червоний Шовх</u>		

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Шкуратав</i> Район <i>Білопіль</i> Край <i>Харків</i> селище <i>Харків</i> АСРР
10	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 років</i>
11	Причина смерті	<i>туберкульоз</i>
12	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
13	Особливі позначки	
14	Прізвище і адрес заявника	<i>Макаренко Гришко Петров х. Шкуратав</i>
15	Підпис заявника	<i>Г. Мака</i>

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

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

112

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

8 число *червня* місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Гізняк</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Митрович</i>
3	Стать	5	Національність	<i>Укр-нец</i>
4	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>8/12/36 восьмим червня 1936 рік</i>		
5	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>70</i>		
6	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
7	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/г. хлібороб</i>		
8	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>колос 8 березня</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шкуротів</u> Район <u>Білопіль</u> Край <u>Львів</u> селище <u>Харків</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>70 років</u>
12	Причина смерті	<u>по старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	(Сини Григорій Іванович, М. Саванко) (Кукеса Іван Васильович, М. Кукеса) Власноручну підпис свідків Шкуротівської с/р Свідки: <u>Голова с/р</u> Секретар <u>С. Кукеса</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Пізнюк Ганна Х. Шкуротівка</u>
16	Підпис заявника	<u>Пізнюк</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Шкуротів ДІЛОВОД С. Кукеса

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

27/11
Всесвіт
ОПОВІСЬ

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

число 27 місяць 11 1936 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Пізнюк</u>		
Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По батькові <u>Васильович</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Укр-неу</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>Грудня 1936, 18</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>18</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>ученик РЗУ</u>		
Місце роботи (назва підприємства, кологоспу і т. д.)	<u>ст. Білопіль</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шкуратовка</u> Район <u>Білопільський</u> Край селище <u>область Харків, АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>18 р. Восемнадцять років</u>
12	Причина смерті	<u>мигінного туберкульозу</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебний ухвалює ст. Білопільськом змеша зр. ч 12</u> <u>Врач Аршинов.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Пізняк Василь Х Шкуротівки</u>
16	Підпис заявника	<u>Пізняк Іван</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Шкур ДІЛОВОД Ск

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ШКУРАТОВКА
Сельский Совет
1936
Шкуратовка, Белопольск
число 06 місяць 1936 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(перший примірник)

Прізвище	<u>Шкур</u>		
Ім'я	<u>Андрій</u>	3	По батькові <u>Корнієвич</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Укр-коз</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>27 червня 1936 рік</u>		
Вік (минуло років).	<u>65</u>	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>Селищенське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<u>в своєму господарстві</u>		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

ШКУРАТОВ
Сельский Совет
в. Шкуратов, р-на Харьков
число 6 липня місяць 1936 р.

(перший примірник)

1 Прізвище		Мешенко	
2 Ім'я	Котир	3 По батькові	Якимовна
4 Стать	жінка	5 Національність	Укр-ка
6 Час смерті (число, місяць, рік).		6 / VII 1936 р.	
7 Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа 11 місяця року 1936	
8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Ботаник с/п господарство	
10 Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Ботаник в колгоспі 8 березня	

10 Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Иткерослав</u> Район <u>Кіровоград</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Харків</u>
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Місця проживання під 6 років</u>
12 Причина смерті	<u>від туберкульозу</u>
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14 Особливі позначки	<u>Свідки: Стецюра Іван Йосиф та Стецюра Шкурот Федот Михайлович Шкурот</u>
15 Прізвище і адрес заявника	<u>Шкурот Іван Х Шкуротівка</u>
16 Підпис заявника	<u>І. Шкурот</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Мешенко ДІЛОВОД Стецюра

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шкурятівка</u> Район <u>Тбіліський</u> Край <u>АССР</u> селище <u>Хореків</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Дефект</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Рибника Устив Трохимович</u> <u>Свідки: Мокленко Іларіон Григорович</u> <u>Висновок: підпис свідків</u> <u>Толовський</u> <u>Шкурятівська с/р свідки</u> <u>Секретар свідків</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Месленко Іларіон</u> <u>Х Шкурятівка</u>
16	Підпис заявника	<u>Месленко Іларіон</u> <u>Х Шкурятівка</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Месленко ДІЛОВОД Свідки

116

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

число 7 місяць Листопад 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шкурятів</u>
2	Ім'я	<u>Віктор</u>
3	По батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>6 листопада 1936 р.</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... року... <u>1936 р.</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>Мухоманов</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Батюк Род. Фед. Шкурятівка</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Шкурата</i> Район <i>Ділон</i> Край <i>УССР</i> селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Змішані</i>
12	Причина смерті	<i>хвороба</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	<i>Свідки: Шкурата Павло Іванович, Шкурата Микола Іванович, Шкурата Іван Іванович, Шкурата Іван Іванович</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шкурата Микола Іванович, Д. Шкурата Дмитро Іванович</i>
16	Підпис заявника	<i>Шкурата</i>

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *13*

число _____ місяць *193* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Пучин</i>			
2	Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові	<i>Микитович</i>
3	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Укр-нез</i>
4	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>14/10/1936 р.</i>			
5	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>10</i> числа <i>Квітня</i> місяця року <i>1936 р.</i>			
6	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
7	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Батько працює на тракторній в колосіві Кузнеця</i>			
8	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Ст. Баромба</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шкурин</u> селище	Район <u>Гіле</u> область <u>Харь</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>три місяці</u>		
12	Причина смерті	<u>від запалення легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка лікаря тов. Силинська що прохот при Шкуринській</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кулик Максим. Х Шкурин</u>		
16	Підпис заявника	<u>Кулик</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 1 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Шкурин ДІЛОВОД Скелі

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ШКУРИНСЬКИЙ
Сельський Совет
1/11 1936 г.
с. Шкурин, Белопольск.
р-на Харьковск. Область
число Серпень місяць 193 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 141

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тригор</u>			
2	Ім'я	<u>Варке</u>	3	По батькові	<u>Івановна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Укр-нац</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>1/11 першого Серпня 1936 року</u>			
7	Вік (минуло років).	<u>75</u>	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)	<u>с/г мідороб</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>син прохот на ст. Вороньба</u>			

119 14

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 151

6 число Вересня місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Синюк		
2	Ім'я	3	По батькові	Григорак
4	Стать	5	Національність	Укр-нecь
6	Час смерті (число, місяць, рік).	Шостого Вересня одні тисяча двісті тридцять шість		
7	Вік (минуло років) 75	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)	с/г хлібороб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп. 8 березня с.п. Синюк Іван милош.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Шкрупівка Район Тімошів Край Тернопільська область УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Сьогодні підв. рол.
12	Причина смерті	Слабод. діяльності серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Від Шкрупівського Лікарства при Шкрупівській Сторі
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Григорак Федор Х Шкрупівка
16	Підпис заявника	Григорак

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Шкрупів ДІЛОВОД С. Григорак

100	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Микуротівка</i> Район <i>Тішків</i> Край <i>АСРР</i> селище область <i>Харків</i>
101	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Сьогоднішня ніч років</i>
102	Причина смерті	<i>від старості</i>
103	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
104	Особливі позначки	<i>Омиченко Дмитро Антонович Стриженко Микуротівка предом. тинівка Свідки: Власногородський підпис свідків Микуротівка Стриженко Товариство Сергій</i>
105	Прізвище і адрес заявника	<i>Синио + Микуротівка</i>
106	Підпис заявника	<i>Синио</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Мисин

ДІЛОВОД

Стриженко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16 ✓

28 число Вересня місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Ауксо</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Олексівна</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Укр-ка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>28 Вересня 1936 року</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)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>С/з коменданта</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	<i>Комит 8 березня</i>		

100	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шкуратин</u> селище	Район <u>Дікан</u> область <u>Харків</u>	Край АСРР
101	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Сорок один рік</u>		
102	Причина смерті			
103	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
104	Особливі позначки	<u>Зокорчено тризлом серця</u> <u>Свідки: Момон Нозер, Андрій Момон</u>		
105	Прізвище і адрес заявника	<u>Курса Момон</u> <u>Х Шкуратин</u>		
106	Підпис заявника	<u>Семак Момон</u>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІАЛОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14 ✓

29 число Вересня місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Свідерський</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Трохимович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Укр-нц</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>28 Вересня 1936 р.</u>		
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)	<u>с/р хлібороб</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	<u>Комоси Червоної Швей</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шкуратівка</u> Район <u>Ділове</u> Край <u>Харків</u> АСРР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>тридцять вісім років</u>
12	Причина смерті	<u>від туберкульозу</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Шкуратівського лікпома Смишур Д.П.</u> <u>від 29/IX 36р.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Свідерська Т. Х Шкуратівка</u>
16	Підпис заявника	<u>Свідерська Т.</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІАЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

20 число Вересня місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кукса</u>
2	Ім'я	<u>Костя</u>
3	По батькові	<u>Соввешна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>Укр-нecь</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>13/8 1936 року</u>
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)	<u>С/г. хлібороб</u>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Ботська прогук на ст. Воронька</u>

100	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шкурлатів</u> Район <u>Діслав</u> Край <u>АСРР</u> селище область <u>Харків</u>
111	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Дев'ять років</u>
112	Причина смерті	<u>Брюшинного Тігра</u>
113	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Піхонівська поліклініка від 13/ли 36р</u> <u>до ш 7/20</u>
114	Особливі позначки	
115	Прізвище і адрес заявника	<u>Курка</u> <u>X Шкуротівна</u>
116	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]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

19 число листопада місяць 1936р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Орлово</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Івановна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>Восемнадцятого листопада 1936р</u>		
7	Вік (минуло років) <u>49 літ</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>14</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, ні ☒ (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Слесар</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Ботіко працює механіком у Солзаводі</u> <u>Красношанського р-ну Харківської респ.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шкурот</u> селище	Район <u>Б. м.</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Тотирі дні</u>		
12	Причина смерті	<u>Не своєчасні роди</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Звірка від Шкуротівського лікаря тов. Смишкур</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Смишкур Х Шкуротівський</u>		
16	Підпис заявника	<u>Смишкур</u>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Скелес

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 201

22/хі 1936
с. Шкуротівка, Шкуротівський район, Львівська область

22 число листопада місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шкурот</u>		
2	Ім'я	<u>Холма</u>	3	По батькові
				<u>Олексійович</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність
				<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>Двадцять другого листопада 1936 р.</u>		
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)	<u>С/г землероб</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	<u>Син прокуна в комсомолі "Червоний Шалаш"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шкуринь</u> селище	Район <u>Г. н. н.</u> область <u>Хоро</u>	Край <u>Х. р. р.</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Самостійно 2 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>від старості</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<u>Шкуринь Хведот Тимішів</u> <u>Шкуринь Петро Кушнік Шкуринь</u> <u>Свідки</u> <u>В посмертну підпис свідків Шкуринь</u> <u>Свідок Голова с. р.</u> <u>Секретар с. р.</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шкуринь Гришко Х. Шкуринь</u>		
16	Підпис заявника	<u>Гришко</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 № 21

14 число жовтня місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гришкова</u>			
2	Ім'я	<u>Раїса</u>	3	По батькові	<u>Тимішів</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>10 жовтня 1936 р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>жовтня</u> року <u>1935 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>Ботівець чорноробачий Кушнік</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.).	<u>ст. Вороньба</u>			

125/125

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

193 г.
29 числа грудня м-ця 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мерещенко			
2	Ім'я	Раїса	3	По батькові	Константиновна
4	Стать	жін	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 грудня м-ця 1936 року			
7	Вік (минуло років)	6	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця 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)	Головна с/х робота			
	Місце роботи (в. в. приємства, кооператив, т. д.)	М. П. Терваний Шинько			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	Свідки: Кукса Тавно Яков Данил Курин. Власноручний підпис: Курин. Секретар: Курин.		
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шкуротівка</u> Район <u>Білопільський</u> область <u>Харківська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Ще не в роки</u>	
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Терещенко Х. Шкуротівка</u>	
16	Підпис заявника	<u>В. Терещенко</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

124

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ШКУРАТОВСЬКИЙ
Сельский Совет
1936 г.
с. Шкуратовка, Белопольск.
"26" числа грудня 1936 р.

123

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Петренко</u>			
2	Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По батькові	<u>Костомарова</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>грудня 1936 р.</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>грудня</u> місяця <u>1936</u> року <u>1936</u> р.			
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>Ботаник с/г хлібороб</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колосів Червоний Шлях</u>			

10	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Шкуротівка</i> Район <i>Тарасівка</i> селище <i>Харківська</i> область	Край АСРР
11	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Шість днів</i>	
12	12	Причина смерті		
13	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	14	Особливі позначки	<i>Шкуротів Петро Кузьмич</i> <i>Свідки Степанів Іван Йосифович</i> <i>Власна речка підпис Свідків Шкуротів Петра</i> <i>Свідки Володимира</i> <i>Секретар</i>	
15	15	Прізвище і адрес заявника	<i>Петушенко</i> <i>А. Шкуротівка</i>	
16	16	Підпис заявника	<i>Петушенко</i>	

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

А. П.

Діловод

С. П.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

30 " числа *чудес* м-ця 1936 р. (перший примірник)

Прізвище		<i>Шокун</i>	
Ім'я	<i>Одгорм</i>	8	По батькові <i>Кузьмич</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>42</i> <i>тридцять</i> <i>грудня</i> <i>м-ця</i> <i>1936</i> р.	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Сільське господарство</i> <i>хлібороб</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>в своєму господарстві</i>	

10	10	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Шкуротів</i> селище	Район <i>Гілоністів</i> область <i>Хореківська</i>	Край АСРР
11	11	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Сорок два</i>		
12	12	12	Причина смерті	<i>туберкульоз</i>		
13	13	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ворожбитський брацедний часоток</i>		
14	14	14	Особливі позначки			
15	15	15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шокун Марія Х Шкуротів</i>		
16	16	16	Підпис заявника	<i>М Шокун</i>		

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 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 № *1*

січня місяць 193*6* р.

(перший примірник)

Місце	<i>Халірна</i>		
<i>Мараске</i>	3	По-батькові	<i>Прокоповна</i>
<i>Фініна</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
смерті (число, місяць, рік)	<i>14 січня 1936 р.</i>		
к (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>14 років</i>		
мав померлий свої би до існування чи на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
ття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сметчик вагонів</i>		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>ст. Ворожба</i>		

10	10	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Нагірнів</u> Район <u>Білий</u> Край <u>Харк</u> АСРР
11	11	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>14 років</u>
12	12	12	Причина смерті	<u>попек серця</u>
13	13	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлена довідка від лікаря від 11 березня 1936 року</u>
14	14	14	Особливі позначки	
15	15	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Х. Нагірнівна, Нагірний Павло Прокоп</u>
16	16	16	Підпис заявника	<u>Молодих</u>



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

березня

місяць 1936 р.

(перший примірник)

Відище	<u>Глушченко</u>		
<u>Володимир</u>	3	По-батькові	<u>Олексійович</u>
<u>голови</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
смерті (число, місяць, рік)	<u>9 березня 1936 року</u>		
вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>11 років</u>		
мав померлий свої кошти до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
власність (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Міборобіт</u>		
роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Колосен., перагона" Нагірнівської с.р.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Білонь</u> Район <u>Харків</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Харків</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>11 років</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз лівої ноти</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка від Білотільської лікарні від 10/11</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Х. Цимбалив, Нагірнів с/р Глушечко Микола</u>
16	Підпис заявника	<u>Глушечко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

<u>березня</u> місяць 193 <u>6</u> р.		(перший примірник)	
Ім'я	<u>Янченко</u>	По-батькові	<u>Максимович</u>
<u>Івгеній</u>	3	Національність	<u>Українець</u>
<u>Полов'як</u>	5	Смерть (число, місяць, рік)	<u>17 березня 1936 року</u>
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>7</u> ... числа <u>січня</u> року <u>1936 р.</u> <u>2</u> місяці		
Мав померлий свої до існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Тя (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Міборобство</u>		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Комоси "перемога" Нагірнівської с/р</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Білопіль</u> Край <u>Харків</u> АСРР селище <u>Цибулівка</u> область <u>Харків</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>від слабості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	свідки { <u>1. Кривонос</u> <u>Х. Краєвський</u> <u>2. Сидорова</u> <u>Х. Сидорова</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Х. Цибулів, Нагірнєвської с/р-ди</u>
16	Підпис заявника	<u>Цибулів</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Нагірнєвської с/р-ди ДІАБОВИД Явесь

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

Квітень місяць 1936 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Томашаренко</u>		
<u>Галина</u>	3	По-батькові	<u>Тимініча</u>
<u>Оксана</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
смерті (число, місяць, рік)	<u>23 квітень 1936 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>18</u> числа <u>світ</u> місяця року <u>1936</u>		
мав померлий свої діти до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хліборобство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колос, перемога" Нагірнєвської с/р-ди</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Харків</u> Район <u>Білопіль</u> Край <u>Харків</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>від крупа</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка від Білопільської дит. Консули</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Наїрнівська Града, Коношаренко Дмитро</u>
16	Підпис заявника	<u>Коношаренко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

травня місяць 193 6 р.

(перший примірник)

Місце	<u>Наїрна</u>		
Марина	3	По-батькові	<u>Гредохина</u>
<u>Харків</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
смерті (число, місяць, рік)	<u>2 травня 1936 року</u>		
вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>58 років</u>		
чи померлий своїми до існування чи за кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
власність (спеціальність, посада, ремесло)	<u>продавець Сіль по</u>		
роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Наїрнівське Співривне товариство</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Білон</u> Район <u>Харків</u> Край <u>Харків</u> Область <u>Харків</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>39 років</u>
12	Причина смерті	<u>від старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка від лікаря</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Наїрний Мих. Мих. Наїрнівська с-ра</u>

16 Підпис заявника М. Наїрний

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Наїрний ДІЛСВОД Наїрний

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

12 травня місяць 1936 р. (перший примірник)

Місце	<u>Мошина</u>
Параска	3 По-батькові <u>Мусійовна</u>
	5 Національність <u>українка</u>
смерті (число, місяць, рік)	<u>12 травня 1936 року</u>
к (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>16 років</u>
мав померлий свої би до існування чи а кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)
ття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>насічник в колосні</u>
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колосп. "Нове життя" Килиївської с-ради</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Білопіль</u> Район <u>Харків</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Напівнівська</u> область <u>Харків</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>
12	Причина смерті	<u>застрелена із рушниці</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>реєстрація смерті проведена за дозволом Нарспідзго Білопільського р-ну</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Напівнівська Града Жовтобрюх Олекса. Макс</u>
16	Підпис заявника	<u>А. Жовтобрюх</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

травня місяць 1936 р.

(перший примірник)

Місце	<u>Напівнівська</u>		
<u>Вашингтон</u>	3	По-батькові	<u>Гаврилов</u>
<u>Головник</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
смерті (число, місяць, рік)	<u>29 травня 1936 року</u>		
к (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>26</u> числа <u>XI</u> місяця року <u>1934</u>		
мав померлий свої чи до існування чи за кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
ття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Одніковець тракторної бригади при М. т. с.</u>		
роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<u>Білопільська М. т. с.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Нагірнів</u> Район <u>Білопільський</u> селище <u>с-р</u> область <u>Харківська</u> УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 1/2 роки</u>
12	Причина смерті	<u>от туберкульозу легень, позвального сівоса</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Вирівка від доктора Федя Консультанта в м. Білопільсь</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Нагірнівської с-р Нагірний Павло Іванович</u>
16	Підпис заявника	<u>Нагірний Павло</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІАСВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

серпень місяць 1936 р.

(перший примірник)

Прізвище	<u>Тономаренко</u>		
Прізвище	3	По-батькові	<u>Іванович</u>
Голова	5	Національність	<u>Українець</u>
Смерті (число, місяць, рік)	<u>31 травня 1936 року</u>		
(минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>30</u> числа <u>травня</u> місяця року <u>1936</u> <u>Ізень</u>		
Чи померлий своїм до існування чи кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Професія (спеціальність, сада, ремесло)	<u>Вартовий генерал-полковник</u>		
Професія (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Держ. Білопільський</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гіморія</u> Район <u>Харків</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 день</u>
12	Причина смерті	<u>від слабості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка від Гіморієвської лікарні</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Григоренко Іван Роман. Напіврівська</u>
16	Підпис заявника	<u>Григоренко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Григоренко

ДІЛОВОД

Григоренко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

9 червня місяць 1936 р.

(перший примірник)

Місце	<u>Кобзар</u>
Ім'я	<u>Галина</u>
Вік	<u>3</u>
По-батькові	<u>Артимовна</u>
Прізвище	<u>Григоренко</u>
Національність	<u>Українець</u>
Смерть (число, місяць, рік)	<u>9 червня 1936 року</u>
(минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>27</u> числа <u>травня</u> року <u>1936</u> <u>12</u> днів
Чи померлий своїм до існування чи кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>портний</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>дома в своєму господарстві</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кобзарівка</u> Район <u>Харків</u> Край <u>Харків</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>13 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Атирозин</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть від Кушівської</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кобзарі Ольга Пилип. Нагірніська</u>
16	Підпис заявника	<u>Згод зать</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Нагірніська ДІЛОВОД Рієс

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

перший	місяць 1936 р.	(перший примірник)
де	<u>Краснянська</u>	
3	По-батькові	<u>Максимовна</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
смерті (число, місяць, рік)	<u>12 червня 1936 року</u>	
(минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>68 років</u>	
в померлий свої до існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
я (спеціальність, рада, ремесло)	<u>Кондуктор</u>	
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кушівська залізнична вітка</u>	

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

Червень		місяць 1936 р.		(перший примірник)	
Місце	Кобзарь				
Ім'я	3	По-батькові	Артимовна		
Прізвище	5	Національність	Українка		
Вік (минуло років)	17 червня 1936р.				
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився...	27 числа 1936 року				
Мав померлий свої кошти до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Відомості (спеціальність, посада, ремесло)	Ремісництво				
Назва підприємства, кооперативу і т. д.)	Ремесло "перемоч" Нагірнійської с-ради				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Більський Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	45 років
12	Причина смерті	від старості
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка від Вороніжського медичного
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Х. Краєнячевський Краєнячеський Ост. Пр. Н.
16	Підпис заявника	Вороніж

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Нагірне</u> Район <u>Еміль</u> Край <u>Львів</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>20 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Антропія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка від Рудківської лікарні</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Робзар Олена Іванівна Нагірнівська с/р</u>
16	Підпис заявника	<u>Згод з 16</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Насад ДІЛОВОД Раден

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

перший місяць 1936р. (перший примірник)

Місце	<u>Ситник</u>		
Міхоча	3	По-батькові	<u>Михайлович</u>
Головік	5	Національність	<u>Українець</u>
Смерті (число, місяць, рік)	<u>24 червня 1936 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>9</u> числа <u>червня</u> місяця року <u>1933</u> р. <u>2</u> роки		
Мав померлий свої кошти до існування чи на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Відділення (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хліборобство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Колоса, перемога" Нагірнівської с/р</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Нагірне</u> Район <u>Білопільський</u> селище <u>Харк.</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>
12	Причина смерті	<u>від менінгіта</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка від Кам'янківської медпункту</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ситник Мих. Петр. Нагірнівська с-рада</u>
16	Підпис заявника	<u>М. Ситник</u>

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

червень місяць 1936 р. (перший примірник)

Вид	<u>Краснянська</u>
Ім'я	<u>Тамара</u>
Вік	<u>3</u>
По-батькові	<u>Дмитровича</u>
Стать	<u>Жінка</u>
Вік	<u>5</u>
Національність	<u>Українка</u>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>24 червня 1936 р.</u>
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>28</u> числа <u>жовтня</u> року <u>1935</u> <u>8</u> місяців
Чи мав померлий свої кошти до існування чи на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хліборобство</u>
Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<u>Колосен. "перемога" Нагірнівської с-ради</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Цибишин</u> Район <u>Харків</u> Край <u>Харків</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>8 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Віг запалення легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка від Білопільської лікарні</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Краєнянський Павло Сем. Нагірнівський</u>
16	Підпис заявника	<u>Краєнянський Павло</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Авд.

ДІЛОВОД

Авд.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

липень місяць 1936 р.

(перший примірник)

Прізвище	<u>Михайлик</u>		
<u>Петро</u>	3	По-батькові	<u>Навлових</u>
<u>головін</u>	5	Національність	<u>українець</u>
Смерті (число, місяць, рік)	<u>19 липня 1936 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>5</u> числа <u>липень</u> місяця року <u>1936</u> <u>14 років</u>		
Чи мав померлий свої діти до існування чи на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>батько рядовий комосник</u>		
Де роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Політ. кермо "Нагірнівської с-ради"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Х. Прокотур</u> Район <u>Білон</u> Край <u>Харків</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>14 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Довідка від Білоніської сільської консулг</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Х. Прокотур, Наїрківської с. Михайлик Наїр</u>
16	Підпис заявника	<u>Михайлик</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Х. Прокотур ДІЛОВОД Василь

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

місяць 193 <u>6</u> р.		(перший примірник)	
Ім'я		<u>Наїрський</u>	
<u>Іван</u>	3	По-батькові	<u>Йосипович</u>
<u>голови́к</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
Смерті (число, місяць, рік)	<u>31 липня 1936 року</u>		
Вік (минуле років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>68 років</u>		
Мав померлий свої ділянки чи інші земельні ділянки до існування чи на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Відомості (спеціальність, посада, ремесло)	<u>син фінансирів в Радгоспі</u>		
Де роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<u>Радгосп Куяшівка</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Нагірив</u>	Район <u>Білоп</u> - Край область <u>Харків</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>68 років</u>	
12	Причина смерті	<u>від старості років</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка від Куршівської лікарні.</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Х. Прокошук, Нагірнівської с/р: Нагірна Поліна</u>	
16	Підпис заявника	<u>Нагірна Поліна пос. Кемешівська, а по її прохан. розпис. К.</u>	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Нагір ДІЛОВОД Я. В.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

Серпень місяць 1936 р.		(перший примірник)	
Вік		<u>Дегер</u>	
<u>Марія</u>	3	По-батькові	<u>Григоровна</u>
<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
Вік смерті (число, місяць, рік)	<u>12 серпня 1936 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>12 років</u>		
Мав померлий свої діти до існування чи на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Відносини (спеціальність, посада, ремесло)	<u>батько рядовий колючий</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<u>Колос "перемога" Нагірнівської с/ради</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Білопіль</u> Район <u>Харків</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>12 років</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легенів і жовч</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка від Білопільської лікарні</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Деїзар Зр. Дан. Наїрнівська с-ради</u>
16	Підпис заявника	<u>Деїзар</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Наїрнівська с-ради ДІЛОВОД Наїрнівська с-ради

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

Серпня місяць 1936 р.		(перший примірник)	
Вік	<u>Ушибан</u>		
По-батькові	<u>Іванович</u>		
Національність	<u>Українець</u>		
Вік (число, місяць, рік)	<u>23 серпня 1936 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <u>13</u> числа <u>12</u> місяця року <u>1936р.</u> <u>3 1/2</u> місяці.		
Мав померлий свої кошти до існування чи на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Відносини (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Батько рядовий Колосенко</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<u>Колоси "Перемога" Наїрнівської с-ради</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Білопіль</u> Район <u>Харків</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Умбач</u> область <u>Харків</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3½ місяці</u>
12	Причина смерті	<u>від носса</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка від Білопільської Консультативної</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>О. Умбачів, Наїрнівської С.р. Умбач Ває. ів</u>
16	Підпис заявника	<u>Умбач</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Насур. ДІЛОВОД Алекс

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

вересня місяць 1936 р.

(перший примірник)

Місце	<u>Харківська</u>
Я	<u>Тарасенко</u>
3	По-батькові <u>Івановна</u>
5	Національність <u>українська</u>
Вік (минуло років)	<u>13 вересня 1936 року</u>
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....	<u>35 років</u>
Мав померлий свої кошти до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)	<u>конюбтичний</u>
Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<u>Конюшня "Аеріона"</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Вісломислав Харківська	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	16 жовтня			
12	Причина смерті	брюшній тиф.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від білоцерківської лікарні			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Х Криворучий Краснаківський Степан Семенович			
16	Підпис заявника	Криворучий Степан			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Несу

ДІЛОВОД

Лисенко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

жовтень місяць 1936 р.

(перший примірник)

Вік	Зубар		
Олександр	3	По-батькові	Олександрович
Харків	5	Національність	Українка
Смерті (число, місяць, рік)	4 жовтня 1936 року		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 15 років		
Мав померлий свої ділянки до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	Машинна фаядова конструкторка		
Де роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	Конструкторська		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Хайківка</u> Район <u>Білокілля</u> селище <u>область</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні народження</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз кишківника</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>з Куліської лікарні</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бубар Антоніна Оврасимовна</u>
16	Підпис заявника	<u>Бубар Антоніна Оврасимовна</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Антоніна ДІЛОВОД Антоніна

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

Прізвище		<u>Хайківка</u>	
Я	<u>Марія</u>	3	По-батькові <u>Стефановича</u>
Т	<u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Вік смерті (число, місяць, рік)		<u>11 жовтня 1936 року</u>	
Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>21 рік</u>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Будова Коопстаниця</u>	
Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)		<u>Коопсп "Перемога"</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Нагіривели</u> Район <u>Вілючівський</u> край АССР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>21 рік</u>
12	Причина смерті	<u>ост. туберкульозу легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>від Ринчен по всій медсанбуклаторії</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Нагорний Тавло Прокопович</u> <u>Немишівської с. ради</u>
16	Підпис заявника	<u>Нагорний Тавло Прокопович</u>



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Handwritten signature

ДІЛОВОД

Handwritten signature

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

Місяць 1936 р.		(перший примірник)	
Місце	<u>Краснавока</u>		
Я	<u>Мотря</u>	3	По-батькові <u>Макаровна</u>
Т	<u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Вік смерті (число, місяць, рік)	<u>6 листопада 1936 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>60 років</u>		
Чи мав померлий свої кошти до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Компостниця</u>		
Де роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>Колгосп "Перемога"</u>		

