

серія 554
опи
1999
ОП
1999
Для службового / користування

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Сумського обласного управління юстиції

К Н И Г А

реєстрації актів громадянського стану
про с м е р т ь

Розпочато « 09 » січня 1936 р.

Закінчено « 23 » грудня 1936 р.

Записи актів з № _____ по № _____

Р 7720
Кількість аркушів 99

1
Зберігати: 75 років
554

Опк

Ар

Штамп

До _____

(назва органу соціального захисту населення)

ПОВІДОМЛЕННЯ

про встановлення батьківства

(назва відділу реєстрації актів громадянського стану)

повідомляє, що до актового запису № _____ від «_____» _____ 200__ р. про народження

(прізвище, ім'я, по батькові дитини)

на підставі _____

(номер та дата запису акта про встановлення батьківства)

унесені відомості про батька.

Раніше матері дитини _____

(прізвище, ім'я, по батькові)

була видана довідка для пред'явлення органам соціального захисту населення.

Начальник відділу реєстрації
актів громадянського стану

М. П.

Підпис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище

Ім'я

Стать

Час смерті (число місяць рік)

Вік (минуло років).

Чи мав померлий свої власні доходи чи жив на кошти іншої особи

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

По батькові

Національність

Число місяць рік

Якщо дитина, що померла до 5 років, вказати до якого року народилася

Текст (підкреслити)

Свідок

Розклад

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто/селище <i>Буки</i>	Район/область <i>Одеська</i>	Край АСРР	
11	Строк часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 років</i>			
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>№ 123456789</i>			
14	Особа, яка видає	<i>Романенко М.В. М.К. М.К.</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Семонів Зр. М. Соан</i> <i>Комітет Іван Васи Будаківсько Зр</i> <i>Білий Р.ш</i>			
16	Підпис заявника	<i>В. Романенко</i>			
Якщо померлий утримується, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був. М. П. <i>ЗАВІД. МОРО. РАЙС</i> <i>М.П.</i> <i>ДІАБЛОД</i> <i>М.П.</i>					

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1936

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1234*

(для підпису)

Для підпису

1	Прізвище	<i>Яшико</i>			
2	Ім'я	<i>Михайло</i>	3	По батькові	<i>Романович</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число місяць рік)	<i>18 січня 1936 року</i>			
7	Вік (минуло років)	/ як дитина, що виповнило до 3 років, зазначається, зазначається коли народився, число місяць року <i>75 років</i>			
8	Чи був померлий сполучений до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (відкреслити)			
9	Завяття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Госпосет</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Романівка</i>			

04

29 липня 6

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

(другий припис)

1	Пізвище	Томашевська	
2	Ім'я	Зіна	3 По батьку
4	Стать	Жінка	5 Національність
6	Дата смерті (число місяць рік)	29 липня 1936 року	
7	Вік (у роки місяці днів)	7 років 5 місяців 5 днів	
8	Чоловік чи жінка, яка була в шлюбі	Жінка	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Немає	
10	Місце проживання (вулиця, номер будинку, село, місто, район)	Немає	

10	Місце, де померла	Місце проживання	Будка
11	Дата смерті (число місяць рік)	Пізвище	Томашевська
12	Ім'я	Ім'я	Зіна
13	Стать	Стать	Жінка
14	Дата смерті (число місяць рік)	Дата смерті (число місяць рік)	29 липня 1936 року
15	Вік (у роки місяці днів)	Вік (у роки місяці днів)	7 років 5 місяців 5 днів
16	Чоловік чи жінка, яка була в шлюбі	Чоловік чи жінка, яка була в шлюбі	Жінка
17	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Немає
18	Місце проживання (вулиця, номер будинку, село, місто, район)	Місце проживання (вулиця, номер будинку, село, місто, район)	Немає

Місце народження	Місце проживання	Рідна місцевість	Категорія
Будка	Біла	Харківська	72
Вік на день смерті	61 рік місяців		
Причина смерті	Захворів на тиф		
Місце поховання	Біля будки		
Особа, що знайшла	Хлодков, Будівської Бу Білої		
Підпис	Томашівська Памела		
Підпис	Томашівська		
Якщо в особі зазначеної в графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був. Булибів			
ДІЛОВОД			

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примієник)		Для ЦУМ	
Підпис	Буринський	Підпис	Андрушова
Ім'я	Бобоків	Підпис	Українець
Вік	19 років	Підпис	Українець
Час смерті (співід-свід)	19 жовтня 1924 року		
Вік (минуло років)	19 років		
Чи померлий той, на якого до смерті чи на його виступили особи	Так, ні		
Підпис (співідсвід, посвід, посвід)	Родовий Кодекс		
Чи робили (чи не робили) запису	Книжка		

де, де постійно жив померлий
Місто *Будки* Район *Вісочин* Край *Львів*
селище область АСРР

Вік часу жив померлий у місці реєстрації смерті
4 роки 6.

Причина смерті
Воспалення легень

Представлені лікарські документи про смерть
Німа

Особливі позначки
*1 - Виринченко Андрій
2 - Сиринченко Андрій*

Підпис і адрес заявника
*Виринченко Андрій Вадимович
з Будки Будківської на Вісочинській*

Підпис заявника
Сирин

Якщо померлий утримувався, то обидві частини гради 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких знаходився

ЗАВІД. ЛЮД. ЗАГС *Людський*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *15*

а. Будки, Львівська р-н
Харківської області

(другий примірник) Для ЦУМХУ

Прізвище *Вадко.*

Ім'я *Миколай* По батькові *Олександровна*

Стать *чоловік* Національність *Українець*

Час смерті (число, місяць, рік) *26 груд. Вдосвіта 26 груд.*

Вік (кількість років) *2 роки*

Чи померлий своїм власним рішенням чи внаслідок іншої особи
Так, ні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *машинист*

Місце проживання (село, місто, село, місто)

15

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Білопіль</i> Район <i>Білопіль</i> Край <i>Харківський</i>
11	Світлий часу жив померлий у місці реєстрації смерті	селище <i>Будки</i> область <i>Харківська</i>
12	Причина смерті	<i>Розширення мозку</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає</i>
14	Особливі позначки	<i>1. Річка Будки 2. Річка Кастюх</i>
15	Повне і адрес заявника	<i>Панко Олександр Петрович с. Будки Будківської арт. Білопільської</i>
16	Підпис заявника	<i>Панко</i>

Якщо померлий утриманець, то обсяг витрат на утримання цього осіб на утриманні згідно з актом померлого буде:

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Білопіль*

НАГОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Виділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

(другий примірник)

1	Прізвище	<i>Будка</i>
2	Ім'я	<i>Міхаїл</i>
3	Під батьком	<i>Григорієм</i>
4	Стать	<i>жінка</i>
5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28/8 1936 року</i>
7	Вік (минуло років)	<i>Вірності 28 днів</i>
8	Чи має померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<i>Немає</i>
9	Заявця (спеціальність, посада, місце)	<i>Розширення</i>
10	До роботи (назва підприємства, організації)	<i>05</i>

Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Район	Край
	Вілюні Вудні	Вілюні	Львівська АСРР
Силами чого жив померлий у місці реєстрації смерті	Бронів		
Прізвище смерті	Костюк		
Представлені ліквідації документи про смерть	Нам. - Аудиторський свідоцтво		
Особливі примітки	Кам'янізна Микола до Вудні 2. Костюк		
Прізвище і адрес записки	Вудно Бронів Вуднів Вудні вської м. Вілюні м. Львів		
Підпис записки	Вуднів		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини свідоцтва з заповненням цього свідоцтва у встановленні яким померлий був.			
ЗАВІД БЮРО ЗАГС			

У С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІСНОВИХ СЛІДІВ

Відділ Актів Громадянського Стану

8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

(другий екземпляр)

1. Прізвище	Вуднів	3. Ім'я	Василь
2. Ім'я	Василь	4. Прізвище	Вуднів
5. Стать	Чоловік	6. Національність	Українська
7. Час смерті (число, місяць, рік)	29/12/36 Вуднів 29 груд.		
8. Рік (число років)	36 років, що померло до 2 років, вважати додатково: коли народився... час... місце...		
9. Чи був померлий своїм особистим до існування чи був на конти іншої особи	Так (визначити)		
10. Заняття (спеціальність, поштова, ремесло)	Великоз робота		
11. Інше роботи (назва підприємства, заводу, магазину)	Ремесло Лемітський м. Львів		

Місце постійно жити померлого

Місце селище

Буднів

Район

Вінницький

Область

Полтавська

Відомості про місце померлого

50 років

Відомості про місце померлого

заступник начальника

Відомості про місце померлого

Посада

Відомості про місце померлого

Відомості про місце померлого

Судня Марія Петрівна
Буднівської с/р Вінницького р-на

Відомості про місце померлого

50 років

Відомості про місце померлого

Свід. бюро затс

Свід. бюро затс

Свід. бюро затс

Свід. бюро затс

У. С. В. Р.

БУДНІВСКА

БУДНІВСКА РАДА
БУДНІВСКИЙ
РАЙОНСКИЙ СОВЕТ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
ВІННИЦЬКОЇ ОБЛАСТІ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий поштірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Бердюк
2	Ім'я	Любов.
3	По батькові	Александрівна
4	Стать	Жінка
5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 березня 1936 року
7	Вік (минуло років)	50 років
8	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 то д.)	Колгоспник

10. Місце, де постійно жив померлий
 Місце сел. *Будки* Район *Вішнь* Край *Луганський*

11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 місяці

12. Причина смерті
с. хвороби

13. Представити дані про померлого
Наша мати, Потемко Анастасія Сеїдівна

Особливі позначки
*1. Вроджена Мора, без. Сердце
 2. Вроджена Мора, без. Сердце*

Прізвище і адрес запису
*Вродко Тамара Сеїдівна
 в Будки Будківської с.р. Вішнь. Р.н.*

ЗАРЯД *Вішнь* ДІЛОВОД *Вродко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІСНУТРИШНІХ СПР
 Відділ Актів Громадянського Стану ¹⁰

25/8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *10*

(другий примірник) Дов. *ЦХН*

1. Прізвище	<i>Вішнь</i>
2. Ім'я	<i>Тамара</i>
3. П.б.м.	<i>Уважов</i>
4. П.б.м.	<i>Україна</i>
5. Дата смерті	<i>24 грудня місяця листопада 1936 року</i>
6. Місце смерті	<i>Зм. Вод.</i>
7. Тар. (підкреслити)	<i>Тар. 1</i>
8. (спеціальність)	<i>Продовий Комітет</i>
9. (підпис)	<i>В. В. А. А. А. А.</i>

11	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Будки</i> Район <i>Бенів</i> Край <i>Волинський</i> селище <i>область</i> АССР
12	Знаходиться померлий померлий	<i>80, 200, 18</i>
13	Причина смерті	<i>Старість</i>
14	Присвідчені лікарем документи про смерть	<i>1. Будки</i> <i>Свідок з іменем</i>
15	Особливі позначки	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Х. Будки</i> <i>Будківська</i> <i>де Б. м. н. л. с. н. Р.</i> <i>Роман Петрович</i>
17	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>
Якщо померлий утримався, то обидві частини графа 9 заповнюються імена осіб, утриманні яких померлий був. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС <i>Григор</i> ДІЛОВОД <i>Будки</i>		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІСНУКІВНИХ СЛУЖБ

Відділ Актів Громадянського Стану *12*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *12*

М. П. *7/11*

1	Побачення	<i>Будки</i>
2	Ім'я	<i>Михайло</i>
3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>
5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>3 грудня 1939 року</i>
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 6 років, зазначити дати народження: коли народився... числами... роки <i>8</i>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>На утриманні</i> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>приватний господар</i>
10	Ще роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>армія Ленінградська з Будки</i>

Місце, де померлий проживав	Урочище <i>Будки</i>	Район <i>Дрогобицький</i>	Край <i>Львів</i>
Тривалість життя померлого	<i>В роки</i>		
Причина смерті	<i>Воспаление мозга</i>		
Результат лікарської допомоги	<i>Немає</i>		
Особливі позначки	<i>Зубки Олександр Д. Зубки Василь М. Зубки</i>		
Прізвище і адрес хазяїна	<i>Зубки Олександр Д. Кор. об. Зубки Олександр Д.</i>		
Підпис свідника	<i>Зубки</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС *Григорук* Діловод *Сергій*

числа *13* м-ця *1936* р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІСНУЩИХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану *13*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *42*

(другий поштовий)

1	Прізвище	<i>Луденчук</i>			
2	Ім'я	<i>Лизовейт</i>	3	По батькові	<i>Артимович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1936 року. 10 грудня.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився... <i>43 років.</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>Фармацевт Кошменник</i>			
10	Успе роботи (назва підприємства, келгоспу і т. д.)	<i>артілія Лен-инія с. Будки</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Будки</u> селище	Район <u>Білополицький</u> область	Край <u>Хор.</u> АСРР
11	Відомості про місце, де помер померлий	<u>у будинку</u>		
12	Причина смерті	<u>воспаление легких</u>		
13	Посвідчення лікарів або умісти про смерть	<u>Немає</u>		
14	Особливі пропачки	<u>Віндор Гайдовська</u> <u>Мурас</u> <u>Муровіта</u> } <u>Тондор</u> <u>судити</u>		
15	Прізвище і ім'я заавника	<u>Х. Будки</u> <u>Будки</u> <u>Білополицький</u> <u>с.р. Білополицький</u> <u>Р. на</u> <u>кор. об.</u> <u>Мубенець</u> <u>Котур</u> <u>Ян</u>		
16	Підпис заавника	<u>Мубенець</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Мубенець

Діловод Будки

числа _____ м-ця 193 ____ р.

с. Туринівка

Штамп

До відділу реєстрації актів
громадянського стану

На Ваш № _____ від "____" _____ 200__ р.

Копія: _____

Надсилаємо свідоцтво про _____ серії _____ № _____
на гр. _____

Держмито стягніть на місці.

Керівник відділу реєстрації
актів громадянського стану

14
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 78

(другий примірник)

Для ЦУНКУ

1	Прізвище	Кашченко
2	Ім'я	Одара
3	По батькові	Іванівна
4	Стать	Жінка
5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1936 року січня / числа _____
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народилася _____ 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)	Хлібороб.
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Калюс.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Василів</u> Район <u>Білий</u> Край <u>Харківський</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>75</u>
12	Причина смерті	<u>Віт сім років</u>
13	Пред'явлені докази до моменту про смерть	<u>Віт сім</u>
14	Особливі позначки	<u>Присудок</u> <u>Михайло Іван. Іван. Гуденко</u> <u>Головася</u> <u>Марини</u> <u>за АМ</u> <u>Секрет</u> <u>Михайло</u> <u>Сакієвіч</u> <u>Василь</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Клименко</u> <u>Андрій</u> <u>Сакієвіч</u> <u>Білопільський район</u>
16	Підпис заявника	<u>Клименко</u>

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

М. П. БІЛІЙ БІУРО ЗАГС

ДІЛОВОД АМ

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник) Для ВІСНУ

1	Прізвище	<u>Місєнко</u>
2	Ім'я	<u>Роберт</u>
3	На батькові	<u>Михайло</u>
4	Стать	<u>Мужч.</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10 Січня 1936</u>
7	Вік (минути років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>6</u> числа <u>7</u> місяця року <u>1936</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9	Звання (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Косарник - Косаров</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>К-п ВАБ Мовлен. Зв'язку</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кандиб</u> Район <u>Біл.</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>04 р.</u>
12	Причина смерті	<u>Старість. був хворий туберкульозом</u>
13	Пастыняні лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>
14	Особливі пошуки	<u>Присутні: Кандиба ментр ред. Канько, Гайдаров В. Канько, Садя, секретар МД/рад</u>
15	Прізвище і адрес родичів	<u>Кандиба, Кандиба Марія Григорівна</u>
16	Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	<u>Кандиба</u>



ДІЛОВОД МД/рад

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Руденко</u>		
Ім'я	<u>Касюк</u>	3	По батькові <u>Уласович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>Мертво до дня 1936 року.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково, коли народилися: число _____ місяць _____ року <u>56 р.</u>		
Чи був померлий свідомим до смерті, чи на коштах інших осіб			
Земля (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник - хлібороб</u>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	<u>К-п ім. Толстого. Васильцівська Куртківська с/ради.</u>		

[illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5.

(другий примірник) Для ЦУНКУ

1	Прізвище	Григоренко	
2	Ім'я	Олександр	3 По батькові
4	Стать	чоловіча	5 Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік).	1936 рік березень 18 числа день п'ятниця Київської губернії	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — число — місяць року —	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Клієнт	
10	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.).	К-н Преміа	

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Зуріновка</u> Район <u>Горьківський</u> область <u>Луганська</u> АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>65 років</u>
Причина смерті	<u>Від старості</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ніє</u>
Особа, позначена	<u>П. П. Гурінов, народився 130 тисяч</u> <u>П. П. Гурінов, народився 130 тисяч</u> <u>П. П. Гурінов, народився 130 тисяч</u>
Підпис лікаря	<u>П. П. Гурінов, народився 130 тисяч</u> <u>П. П. Гурінов, народився 130 тисяч</u> <u>П. П. Гурінов, народився 130 тисяч</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАРЕГІСТРАЦІЇ СМЕРТІ Г. Г. ДІЛОВОД М. Д. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 19 78 12

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник) Для ЦУНХУ

1 Прізвище	<u>Штань</u>
2 Ім'я	<u>Григор</u>
3 По батькові	<u>Ванович</u>
4 Стать	<u>Чоловік</u>
5 Національність	<u>Українець</u>
6 Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1936 року в березні 11 числа</u>
7 Вік (минуло років)	<u>Для дітей, що померли до 5 років, зазначають додатково: коли народився, в якій місцевості</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>Землевласник</u>
Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<u>Власний ділячок</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <i>В. Бушківка</i> Район <i>Віснинець</i> <i>Дрогобицький</i>
11	Скільки часу жив померлий у відділі реєстрації смерті	<i>15 год</i> <i>єрм</i>
12	Причина смерті	<i>єрм</i>
13	Наслідки лікарських документів про смерть	<i>Німа</i>
14	Особа, що утримує	<i>Шимань Франц Шиманов</i> <i>(за Аниси)</i>
15	Адреса і місце проживання	<i>15 сім'я</i> <i>Діти Сергій Дрош</i> <i>Шимань Франц Кліментівна</i> <i>В. Бушківка</i> <i>Дрогобицький район Віснинецького району</i>
16	Ім'я померлого утриманця, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був	<i>Шимань Франц</i>
ПІСЬМО БЮРО ЗАГР		<i>Він</i>
ПІСЬМО БЮРО ЗАГР		<i>ДЛОВОД</i> <i>Між</i>



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

(другий примірник) Для ЦУМХУ *6*

1	Прізвище	<i>Гуринівський</i>
2	Ім'я	<i>Гуринівський</i>
3	По батькові	<i>Максимович</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>
5	Національність	<i>Українська</i>
6	Вік (число місяців, років)	<i>Місяць 4</i> <i>Років 5</i> <i>Місяць 1</i> <i>Років 2</i>
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <i>20 р.</i>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колос</i>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Між</i>

104

Місце, де померлий жив	Місце	Район	Край
померлий	селище	Турин	Сілон
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	70 років		
Причина смерті	Від старості		
Представні лікарські документи про смерть	ні		
Особливі позначки	Присутні: Ротнієв, Челишкін, Демидов, Іван. Топілов, Федор. Сиренко, Микола		
Прізвище і адреса наявних	Зубко Іван Дмитрович		
Підпис	Берегін Іосиф		
Я, <u>Берегін Іосиф</u>, громадянин <u>України</u>, то обидві сторони графа 9 заповнюють дані осіб, які у приміщенні яких померлий був. Підпис <u>Берегін Іосиф</u>			

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10.

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Ворошило		
Сторони	3	По батькові	Василь
Вік	5	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік)	1936 року 8 травня		
Вік (жінки років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — число — місяць року — 06		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Вантаття (спеціальність, посада, ремесло)	Володимир		
Місце роботи (назва підприємства, колективу)	Робота в "Кадковому"		

Район Бориспільський Край Київський
 Обласна Київська АССР

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



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

ГУРЕНОВСКИЙ
 Сельский Совет
 1936
 Гуреновка, Беловодск.
 за Харьковск. Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<u>Скучивка</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Миколайович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).		<u>20 грудня 1936 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей до 5 років, зазначити додатково: коли народився... місяць		
8	Чи мав потерпілий свої засоби до існування чи жив на іждивенні іншої особи	Так, ні (зазначити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Колгоспник - землекоп</u>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)		<u>К-т. Відновлено Сиринівська</u>		

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Василів.</u> Район <u>Вілан.</u> Край <u>Закарпатський</u>
Свідок часу жив померлого з місця реєстрації смерті	<u>Ісидорукі</u>
Підчина смерті	<u>Мамура</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
Особисті позначки	<u>Прийняти в ліжницю 1936 р. 3. 2. Скарбух</u> <u>Прийняти в ліжницю 1936 р. 3. 2. Скарбух</u> <u>Василівський сектор медич.</u>
Підпис	<u>Василівський Сектор медич. (Мамура)</u>
Підпис	<u>Скарбух</u>
Підпис	<u>Мамура</u>



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

Підчина смерті	<u>По батькові</u>	<u>Ханова</u>
Стать	<u>Жінка</u>	<u>Недінальність</u>
Час смерті (число місяць рік)	<u>28 червня 1936 року</u>	
Вік (якщо років)	<u>2 роки</u>	
Чи був померлий своїм чи не своїм до смерті чи не був кримінальною особою	Так, ні (підкреслити)	
Засвідчення (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Вчителька</u>	
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.)	<u>К-н Першого Зуріновського</u>	

Місто *Гуринове* Район *Білопільський* Край *Львівський*
Сільсько-господарський район *Білопільський* АСРР

1. Свідомі свідомі свідомі

12. Родина смерті

13. Пред'явлені лікарські документи про смерть

Особисті дані

14. Адреса запису

Присутні: *Гурик Дмитро*
Гурик Дмитро
Гурик Дмитро
Гурик Дмитро

Гурик Дмитро *Гурик Дмитро* *Гурик Дмитро*

Гурик Дмитро

Місце поховання утримується за боргами власника поховання

Гурик Дмитро *Гурик Дмитро* *Гурик Дмитро*

Гуриновський
Сельський Совет

25/11 *6*

Гуриновка, Белопольський
район Хмельницької області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *13*

(другий примірник)

Для ЦУНКУ

1	Прізвище	<i>Степаненко</i>			
2	Ім'я	<i>Радса</i>	3	По батькові	<i>Федотовна</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число місяць рік)	<i>26 грудня 1934 року</i>			
7	Вік (в минулому роках)	Для дітей до повноліття до 5 років, вказати додатково: коли народилася <i>3 жовтня 1928 року</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Родоводка</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<i>К. П. Жовтень, Гуриновська сільська Білопільська громада</i>			

10. Місце, де постійно жив померлий

Місце М. З. Умис Район Кіровоград
область Харків СРР

11. Строк часу між смертю померлого та часом реєстрації смерті

7 місяців.

12. Причини смерті

Більше було, слабості

13. Пред'явлені лікарські документи про смерть

Присутні: Вікторівна Самоза
Михайло Харитон
Вікторівна Харитон
Степан Харитон
Степан Харитон

14. Підписи і печатки

Михайло Харитон
Михайло Харитон
Михайло Харитон



Вис

Діло № 1000

Михайло Харитон

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРВ
Відділ Актів Громадянського Стану

ХАРКІВСЬКА
ОБЛАСТЬ
27.11.36
Кіровоградська
область

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<u>Савчук</u>		
2	Ім'я	<u>Александр</u>	По батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність
		<u>Українець.</u>		
6	Вік смерті (число місяців, рік).	<u>Перша 27 грудня 1936 року</u>		
7	Вік (живуло років)	<u>1936</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (візкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Викладач</u>		
Місце роботи (вдома підприємства, когоспуд і т. д.)		<u>в м. Кіровограді Харківської області</u>		

М. 100, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 318, 319, 320, 321, 322, 323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 347, 348, 349, 350, 351, 352, 353, 354, 355, 356, 357, 358, 359, 360, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 367, 368, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 387, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394, 395, 396, 397, 398, 399, 400, 401, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420, 421, 422, 423, 424, 425, 426, 427, 428, 429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442, 443, 444, 445, 446, 447, 448, 449, 450, 451, 452, 453, 454, 455, 456, 457, 458, 459, 460, 461, 462, 463, 464, 465, 466, 467, 468, 469, 470, 471, 472, 473, 474, 475, 476, 477, 478, 479, 480, 481, 482, 483, 484, 485, 486, 487, 488, 489, 490, 491, 492, 493, 494, 495, 496, 497, 498, 499, 500, 501, 502, 503, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 510, 511, 512, 513, 514, 515, 516, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 523, 524, 525, 526, 527, 528, 529, 530, 531, 532, 533, 534, 535, 536, 537, 538, 539, 540, 541, 542, 543, 544, 545, 546, 547, 548, 549, 550, 551, 552, 553, 554, 555, 556, 557, 558, 559, 560, 561, 562, 563, 564, 565, 566, 567, 568, 569, 570, 571, 572, 573, 574, 575, 576, 577, 578, 579, 580, 581, 582, 583, 584, 585, 586, 587, 588, 589, 590, 591, 592, 593, 594, 595, 596, 597, 598, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 608, 609, 610, 611, 612, 613, 614, 615, 616, 617, 618, 619, 620, 621, 622, 623, 624, 625, 626, 627, 628, 629, 630, 631, 632, 633, 634, 635, 636, 637, 638, 639, 640, 641, 642, 643, 644, 645, 646, 647, 648, 649, 650, 651, 652, 653, 654, 655, 656, 657, 658, 659, 660, 661, 662, 663, 664, 665, 666, 667, 668, 669, 670, 671, 672, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 680, 681, 682, 683, 684, 685, 686, 687, 688, 689, 690, 691, 692, 693, 694, 695, 696, 697, 698, 699, 700, 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708, 709, 710, 711, 712, 713, 714, 715, 716, 717, 718, 719, 720, 721, 722, 723, 724, 725, 726, 727, 728, 729, 730, 731, 732, 733, 734, 735, 736, 737, 738, 739, 740, 741, 742, 743, 744, 745, 746, 747, 748, 749, 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 757, 758, 759, 760, 761, 762, 763, 764, 765, 766, 767, 768, 769, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777, 778, 779, 780, 781, 782, 783, 784, 785, 786, 787, 788, 789, 790, 791, 792, 793, 794, 795, 796, 797, 798, 799, 800, 801, 802, 803, 804, 805, 806, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 813, 814, 815, 816, 817, 818, 819, 820, 821, 822, 823, 824, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833, 834, 835, 836, 837, 838, 839, 840, 841, 842, 843, 844, 845, 846, 847, 848, 849, 850, 851, 852, 853, 854, 855, 856, 857, 858, 859, 860, 861, 862, 863, 864, 865, 866, 867, 868, 869, 870, 871, 872, 873, 874, 875, 876, 877, 878, 879, 880, 881, 882, 883, 884, 885, 886, 887, 888, 889, 890, 891, 892, 893, 894, 895, 896, 897, 898, 899, 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 908, 909, 910, 911, 912, 913, 914, 915, 916, 917, 9

1700

CELESTIO

Cañon

1162000

Wilson K.

К. 200. 15.

Скільки часу жив помер-
лий у місяці реєстрації
смерті

Примечание: Сторона

докази і докази про смерть

СЕРИЯ ДОЗНАНА

Примечание: в адрес заяв-
щика

Жизнь Гомерий утрим

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ALABO

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

4-й лист (примірник)

ДЛЯ ЦУНХУ

Poissone

3-4-

STAT

Число смерті (число, місяць, рік).

Вік (у числах років)

Чи мав помісний сесі-
ясаби до існування чи
ливі на конти інаші саби

Закяття (спеціальність,
посада, ремесло)

Кількість робіт (назва підприємства, координати)

• De la zone

2

五

8. *Alnus* 1936

Для дітей, що поповнили 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

17

Tha. 1000000000

Nov. 12/1893. Kibran

10. Місце, де постійно жив померлий

с. Буринське Район Буринський
область Харківська

11. Строк часу між смертю та у візку реєстрації смерті

46 год

12. Причина смерті

туберкульоз

13. Пред'явлені лікарські документи про смерть

Наказ

14. Особливі позначки

Григорій Іванович
Хондига
Буринська
Голова с/р

15. Подпис і адрес заявника

Буринський Василь Гаврилович

16. Підпис

Роскош

Якщо померлий утримується, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, які утримують його померлий

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Дорог

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНТРИШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий розділ)

Дані

Ім'я

Буринський

П. І. О.

По батьку

Стать

5

Національність

Час смерті (число, місяць, рік)

17 лютого 1936

Вік (в роки)

Для дітей до 5 років, вказати додатково: коли народився

Чи був померлий особою, яка не могла бути (іншої особи)

Так, ні (підкреслити)

Громадянство (спеціальність, посада, ремесло)

Колосий

Місце роботи (назва підприємства, кооперативу)

Колосий Буринський уряд с.р

ся щодо осіб, на утриманні яких по

1.	Прізвище	Бобак	
2.	Ім'я	Бобак	3. По батькові
4.	Стать	Чоловік	5. Національність
6.	Дата смерті (число, місяць, рік)	30 грудня 1936	
7.	Вік (минуло років)	Для даного померлого 5 років, зазначити у вітальному копі нарядився року 1936	
8.	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (відхрестити)	
9.	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кордосан	
10.	Місце роботи (назва підприємства, когоспау і т. д.)	Колгосп Гудманівська с/п	

3/2

© Новоіванівка

До відділу реєстрації актів
громадянського стану

Штамп

На Ваш № _____ від " ____ " _____ 200 ____ р.

Копія: _____

Надсилаємо свідоцтво про _____ серії _____ № _____

на гр. _____

Держмито стягнуть на місці.

Керівник відділу реєстрації
актів громадянського стану

КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ С. *32*
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № _____

(другий примірник)

Прізвище	<i>Фонсина</i>		
Ім'я	<i>Вікторія</i>	3	По батькові <i>Іванівна</i>
Стать	<i>жінка</i>	3	Національність <i>українська</i>
Час смерті (місяць, день, рік)	<i>4 Березня 1936р.</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати дату народження		
Чи має померлий свої забори до банків чи на користь іншої особи	Так <i>ні</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Косарка</i>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу)	<i>д.п. Голубинів</i>		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

10 березня 1936 р.

(другий примірник)

Для ІЗН

1	Прізвище	Рева Марія
2	Ім'я	Ревяковна
3	По батькові	
4	Стать	ж.
5	Національність	Українська
6	Число смерті (число, місяць, рік)	6/III - 36 р.
7	Вік (в минулому році)	для жінок до 5 років, зазначити додатково: коли народилася
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так чи (підкреслити) <u>так на свої</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Клібород
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	колгосп "Російський"

14

Місце: Харківська область
селище Харків

Відділ

Свідки: І. Сидоренко
В. Мамонтова

Засвідковано: Микола Воду і Соловйов Н. Федорович

Підпис

Підпис: Дроздинський
Діловод: Семин

[illegible]

Всего померла утриманих на війні воєнних градоу і відновлених цюго року, на утриманні яких померлих бул.

Б. П.
Давид Бюрк
Дружинин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(ДРУГОЙ ПРИМЕР)

Прізвище	Завва		
Ім'я	Дарина	3	Підписок
Стать	Жінка	5	Національність
Час народи (число місяць, рік)	25 вересня 1936 року		
Вік (у цілому роках)	Для дітей до 5 років, вказати додатково: коли народився		
Чи має деякий свої засоби до існування чи живє на кошти іншої особи	Так, ні (випередати)		
Вказати іональність, расу	Українська		
Чи має вищу освіту	ні		
Чи має середню освіту	ні		
Чи має низшу освіту	ні		

② 2000

1872

Новоиванівська с/с.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІСІТРИШНІХ СПРАВ УРСР

12/III - 1936

Відділ Актів Громадянського Стану

Біловожського р-ну
Муромового Обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(додаток примірник)

для друку

1	Прізвище	Безиц
2	Ім'я	Григорій
3	По батьку	Григорійович
4	Стать	чоловік
5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	10/III 1936
7	Вік (минуло років).	Для акту про померлих років, зазначити дожити до коли народився року 1904
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Чи заручився шлюбом
	Заявлять (спеціальність, посада, ремесло)	Григорій Григорійович Рахманов
	Місце роботи (підприємства, фірми)	

Місто Іржавське. Район Біловожський.
Область Муромовська. АСРР

12/III р. 1936

Солов'яків

Додаток акту про смерть померлого по хворобі
вс. 3-4 № 68

Діоденко Микола Демисов

Григорій

ЗАВІД СЮРО ЗАГС

Діоденко

РАСКОД

Безиц

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СІЛ

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для ЦУМКУ

1	Прізвище	Манастирський		
2	Ім'я	По батьку	Петров	
3	Стать	4	Громадянство	Українське
5	Час смерті (година і хвилини)	2/10 1936		
6	Вік (включно роками)	Всього років до смерті 40 років. Значить до дати народився 10/10 1896 року		
7	Чи має смертний запис	Так, ні		
8	Чи має смертний запис	Так, ні		
9	Чи має смертний запис	Так, ні		
10	Чи має смертний запис	Так, ні		
11	Чи має смертний запис	Так, ні		
12	Чи має смертний запис	Так, ні		
13	Чи має смертний запис	Так, ні		
14	Чи має смертний запис	Так, ні		
15	Чи має смертний запис	Так, ні		
16	Чи має смертний запис	Так, ні		
17	Чи має смертний запис	Так, ні		
18	Чи має смертний запис	Так, ні		
19	Чи має смертний запис	Так, ні		
20	Чи має смертний запис	Так, ні		

Місто Львів Район Львів Край Львів
Повіт Львів Значить Львів АССР

с 1936 р 5/10 по 10/10 1936

смерті

Прізвище Манастирський
Ім'я Петр

Стать чоловік Громадянство українське

Вік 40 років

Час смерті 2/10 1936

Вік 40 років

Час смерті 2/10 1936

де похований

Місце

Район Львів Край

село Д. Іваниця повіт Львів АСР

дата смерті

всесвітньо з 1924-1936 рр.

підписи

Учасник

свідок

Підписи Св. Миколай Св. Миколай
Св. Миколай Св. Миколай

свідок

Миколай Св. Миколай Св. Миколай
Миколай Св. Миколай Св. Миколай

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

акт про смерть

Д. ІВАНЦУ

Ім'я	Осип	3	По батькові	Осипович
Вік	70 років	5	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік)	5 Вересня 1936 рік			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначається додатково, коли народилися на як. місяць року			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так ні (підкреслити)			
Звання (спеціальність, посада, ремесло)	Прохоронник			
Місце роботи (назва підприємства, когоспів, і т. д.)	артілія 12 військ Львів			

10. МІСЦЕ, де постійно жив
померлий

Місто Дніпро, Район Білодін Ний
селище Дніпрове області Житомирської

Лінійне виступили поміч-
ки у місці розстрілу
вперше

Примечание: *В. С. Смирнов*

Всего: 100 шт.

Ор. Базис. 178

Косово на 178

Прийнято, і адрес вказати
Гура Осип Осипович, с/пн 120400, м. Львів
Ст. Гавровський с/р.

[illegible]

УВАЖАЮЧИ, ЩО ВІСНОВКИ НАШОГО РАДИЩА ВІДНОСЯЮТЬСЯ ДО ЗАПИРАНОСТІ ПИЛОГО РАДІО, НА УВАЖАННІ КРАЇ ПОМІРАНО БУДЬ

ЗАВІД. ЕКОНО. ЗАГ.

М. А. Селиванов

НАРОДНИЙ КОМИСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Місія Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

4 дозв. тримісник

EXHIBIT 10

Получено 27 мая 1898 г.

1972	3	По барской	Кривой
------	---	------------	--------

Дата	5	Наименование	...
------	---	--------------	-----

Час і термі (число, м)
заб. сім.

Вид (символ поим.): ДАН ПЕРИ, ОУ ПОМСКИ Д-С ЛЕВИН, ЗАКОННИЙ ДОДАТОКОВИ КОАН БЕРОДИСЧ-НИЛА НИКА

THE NEW YORK PUBLIC LIBRARY
ASTOR LENOX TILDEN FOUNDATION
1895

ПОСВЯТА (СНОВАДІВІСТЬ,
ПОСВЯТА ОНЕСАО)

МОН. РОБОТИ (НАЗВА ПОД
ТОЛЕМОТОВ, КОМУ СЛУЖИ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНТРИШНІХ СПРАВ УСРР

Виділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий пошлірток)

Для ЦВК

Прізвище	Григор		
Ім'я	Олекс	3	По батькові
Стать	Чоловік	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	13 грудня 1936 року		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народилися — число року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Вид діяльності (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
Місце роботи (назва підприємства, колективу)	Кол. Господар		

Місце народження Район Боталкент
село Боталкент

Всесвіт

За удар армії

Свідок

Григор

Григор

Григор

Григор

Григор



Місце, де померлий був померлий

Місце: *Городище* Район: *Городище* Край: *Хмельницький*
Секція: *Городище* Особа: *Городище* СРР

Місце, де померлий був померлий

Городище

Підписи померлого

Городище

Місце, де померлий був померлий

Городище 1. *Городище*
2. *Городище*

Особливі примітки

Місце, де померлий був померлий

Городище *Городище* *Городище* *Городище* *Городище*

Місце, де померлий був померлий

Місце, де померлий був померлий

Місце, де померлий був померлий

Городище *Городище* *Городище*

41

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІСНОВІЩІЙ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *60*

(другий примірник)

Для *Городище*

Ім'я померлого	<i>Городище</i>		
Вік	3	По батькові	<i>Городище</i>
Стать	5	Національність	<i>Городище</i>
Час смерті (число місяць, рік)	<i>Городище</i>		
Вік (малує років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати коли народилися, число місяць року <i>Городище</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	<i>Городище</i>		
Заняття (спеціальність, постоє, ремесло)	<i>Городище</i>		
Місце роботи (назва підприємства, посада)	<i>Городище</i>		

Місце, де життєво найважливіше	Місце <i>1. Тобівець Район Білий-Край</i> селище <i>Н. Шевченко</i> обласна <i>Н. Шевченко</i> СРР
Найважливіше часу життя людини	
Місце, де у війні розставили смерть	
Примітки	<i>Відомості про життя людини</i>
Представлені лікарські документи про смерть	
Позначки	<i>Свідок: 1. Шевченко</i> <i>2. Курно</i>
Адреса	<i>Тобівець селище <i>1. Шевченко</i></i> <i>Н. Шевченко</i>
Підпис	<i>Левченко</i>
Підпис	<i>Левченко</i>
Підпис	<i>Левченко</i>

НОВО-ИВАНОВСКИЙ
Сельский Совет
23.11.36
Ново-Ивановский

42
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІСНУРІШНІХ СПРА
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник) Для друку

Прізвище	<i>Степанов</i>		
Ім'я	<i>Олександр</i>	3	По батькові <i>Степанович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>26 грудня 1936 року</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначати додатково: коли народився, в якій місцевості, в якій році		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Так / Ні (підписати)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>середня школа</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегія)	<i>в селі <i>Тобівець</i></i>		

42a

с. Ободы

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

10 Січня 1936р.

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Васілега		
Ім'я	Олексій	3	По-батькові
Стать	Чол.	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	10 Січня 1936 року		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року 1936р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Жив на кошти бабьки		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Живоборобство		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Колг. ім. Чубаря		

Підпис

Для пред'явлення до органів соціального захисту населення

ДОВІДКА

Гр. _____
прізвище, ім'я, по батькові дитини і яка за računком дитина народився(лась) " _____ " _____ 200 _____ р., про що в книзі реєстрації актів про народження в _____

за № _____ від " _____ " _____ 200 _____ р. проведено відповідний запис

Батьки: _____
батько _____ прізвище, ім'я, по батькові
мати _____ прізвище, ім'я, по батькові

Начальник відділу реєстрації актів громадянського стану _____
М. П. _____ (підпис)

Довідка про народження видана згідно із записом акта про народження № _____ за 200 _____ р.

Одержав _____
Видав _____
200 _____ р.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ободи Хотинські</u> селище <u>Харківська</u>	Край <u>УССР</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Один день.</u>	
12	Причина смерті	<u>Рашизм</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нимає</u>	
14	Особливі позначки	{ Свідки { 1 <u>Василь</u> { 2 <u>Степан</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Василь Нікіфор Дмитр. с. Ободи Хотинські укр.</u>	
16	Підпис заявника	<u>Василь</u>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Г. Сидоренко

ОБОДСКОЙ
Сел. Ободи, Хотинської р-на
Харківської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

21 Січня 1936р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Стригаченко</u>		
Ім'я	<u>Борис</u>	3	По-батькові <u>Лавинович</u>
Стать	<u>Чол.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>18 Січня 1936р.</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року <u>1936р.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>на кошти батька</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Лавинович</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Обідська Н. С. Ш.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ободи</i> Район <i>Хотинськ</i> Край <i>УССР</i> селище <i>Харківська</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>18 днів</i>
12	Причина смерті	<i>кашлюк</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>нимає</i>
14	Особливі позначки	<i>свідки { 1 <i>[підпис]</i> 2 <i>[підпис]</i></i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сіренко Павло Т.в. с. Ободи</i>
16	Підпис заявника	<i>[підпис]</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[підпис]

ОБОДСКОЙ
Сельский Совет

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

21 Січня 1936р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Мкаченко</i>		
Ім'я	<i>Ліда</i>	3	По-батькові <i>Дмитровича</i>
Стать	<i>ж.</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>6 Січня 1936р</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <i>25</i> числа <i>Жовтня</i> місяця року <i>1934р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>на кошти батька</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хліборобства</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>кол. ім. Шеймана</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ободи</i> селище <i>Харківський</i>	Край <i>У.С.Р.</i> АСРР
11	Скільки часу жия померлий у місці реєстрації смерті	<i>Рік 4 місяці</i>	
12	Причина смерті	<i>Кашлюк</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>нишав</i>	
14	Особливі позначки	<i>Свідки</i> <i>1. Морець</i> <i>2. За К. Мельничук</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мкаченко Д. В. с. Ободи Хотинський</i>	
16	Підпис заявника	<i>Мкаченко</i>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Д. Сидоренко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ОБОДСКОЙ
ГЛАВНЫЙ СОВЕТ

Ободы, Хотинско-о-р
Харьковской Области

23 Січня 1936р

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище

Мозгова

Ім'я *Нюнка*

3

По-батькові

Дмитровна

Стать *Жінка*

5

Національність

Українка

Час смерті (число, місяць, рік)

16 Січня 1936 року

Вік (минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... року... *1935р.*

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

Так, ні
(підкреслити)

Жив на кошти батька

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Борьба з дельфіном на Торговель

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

Ком. ім. Мельникова

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Обода</i>	Хотинський Район	Край <i>У.С.С.Р.</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>мен. 18 днів.</i>		
12	Причина смерті	<i>Кашлюк</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>нимає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідки { 1. М. М. М. 2. М. М. М. }</i> <i>підпис свідків</i> <i>порядком</i> <i>об'єднані</i> <i>Зам. сес. Секретаря</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шукун Олександр П. с. Обода Хотинська р-н</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шукун</i>		

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

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

ОБОДСКОЕ Сельский Совет

1936

Одд. Хотинського району

Хотинська Область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *6*

7 Лютого 1936р (другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Степаненков</i>		
Ім'я	<i>Валентина</i>	3	По-батькові <i>Олександровна</i>
Стать	<i>дівчина</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>7 Лютого 1936р</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>27</i> числа <i>ХІІ</i> місяця року <i>1933р</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>ні</i> <i>на кошти батька</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хліборобівська</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Арм. ін. Мелімана</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ободи</u> селище	Район <u>Хотинський</u> область <u>Харківська</u>	Край <u>У.С.С.Р.</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 р. 1 м. 14 дн.</u>		
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легенів.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>		
14	Особливі позначки	<u>свідки</u> { <u>1. Губоз</u> <u>2. Стейпанів</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Стейпанів Олександр Петрович. с. Ободи Хотинський район.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Стейпанів</u>		



М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

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

В. Трошак ДІЛОВОД Г. Стейпанів

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

11 Лютого 1936р (другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Мирошників</u>		
Ім'я	<u>Антоніна</u>	3	По-батькові <u>А. Кошевич</u>
Вік	<u>дівчина</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1 м. Лютого 1936р</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>22</u> числа <u>XI</u> місяця року <u>1933р</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>німає ні яких родичів</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хліборобство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<u>Артілі Губоз</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Слободи</i> селище <i>Хотинський</i> Район <i>Харківська</i> Область Край <i>Усс.р.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>74р.</i>
12	Причина смерті	<i>Старість</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ниша</i>
14	Особливі позначки	<i>Свідки { Маринко 1 2 в селі</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мирошників Сибір дед. с. Слободи Хотинський</i>
16	Підпис заявника	<i>Мирошник</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *В. Грешин* ДІЛОВОД *І. Сидор*

19 лютого 1936р. (другий примірник) Для ЦУНХУ

Уаншамова

Ім'я <i>Антоніна</i>	3	По-батькові <i>Денисовна</i>
Стать	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16 лютого 1936 року</i>	
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>25</i> числа <i>ХІІ</i> місяця року <i>1935р.</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>Ні вна утрим. батьки</i>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб</i>	
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Артіл м. Мелешин</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ободи</u> Район <u>Хотин</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Харків</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 р.</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німає</u>
14	Особливі позначки	<u>свідки</u> { <u>1. Марченко</u> <u>2. Андрій</u> } <u>підписи свідків</u> <u>Марченко</u> <u>Андрій</u> <u>свідки</u> <u>немає</u> <u>об'єднані</u> <u>справа свідків</u> <u>201</u> <u>свідки</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Цахманов Демис Луїс. с. ободи</u>
16	Підпис заявника	<u>Цахманов Д.</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС В. Гринько ДІЛОВОД А. Ситенко

БОЛСКОЙ
Харківської області
Харківської області
Харківської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

4 березня 1936 (другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Говарун</u>
ім'я	<u>Павло</u>
3	По-батькові <u>Зимарович</u>
Стать	<u>чол</u>
5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10 березня 1936 р.</u>
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>8</u> місяця року <u>1915</u> <u>23 р.</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>на утриманні батьків.</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>хліболюб</u>
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Інт. Дельман</u>

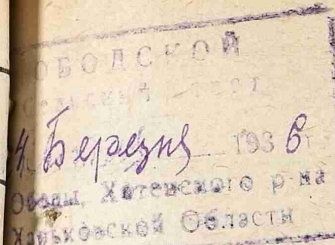
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Зушинов</u> Район <u>Зушиновський</u> Край <u>АССР Курської області</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>72 р</u>
12	Причина смерті	<u>старецько</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не має</u>
14	Особливі позначки	<u>свідки: 1. Степанченко 2. Миколайченко</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Федорченко Олександр Лаврентій</u>
16	Підпис заявника	<u>Олександр Федорченко</u>



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Михайло



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

<u>24 Березня 1936 року</u>		(другий примірник)		Для ЦУНХУ	
Прізвище	<u>Сієпаненко</u>				
ім'я	<u>Олексія</u>	3	По-батькові	<u>Димитрович</u>	
вік	<u>20 л</u>	5	Національність	<u>Українець</u>	
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23 Березня 1936 р</u>				
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року <u>1930</u>				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>на кошти батьків</u>				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>зелібароб</u>				
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<u>Зол. і м. Жельман</u>				

94

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Одеса</u> селище	Район <u>Хайнівський</u> область	Країна <u>Україна</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 років</u>		
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>непред'явлено</u>		
14	Особливі позначки	<u>свідки 1. Маша</u> <u>Степаненко</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Степаненко Дмитро</u> <u>Пилипов</u>		
16	Підпис заявника	<u>Степаненко</u>		

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

М. П.

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Reinhold 1936

Prisene

Одінцов

Виктор

3

По-батькові

Семёнов

ТАТЬ	20 м
------	------

5

Націоналізм

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

4 November 1936

Бік (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)

и

Заняття (спеціальність,
посада, ремесло)

ислибон

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

8m. 1m. зубарев

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ободи</u> Район <u>Хоминевський</u> селище <u>с. Олександрівка</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>від раку</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка мед. лікаря</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Одінцов Григорій Львов с. Ободи</u>
16	Підпис заявника	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Одінцов

4 квітня 1936
Хотенської р-на
Хотенської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Колісник</u>
Вік	<u>3</u>
По-батькові	<u>Іванович</u>
Стать	<u>чол</u>
Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13 квітня 1936</u>
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>20</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с. лібач</u>
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Р-н. ім. Шевченка</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ободи</u> Район <u>Ташківський</u> селище <u>Харківська</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>20 років</u>
12	Причина смерті	<u>перейти мін. мови</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлені</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідки 1 Голова 2 Спешенко</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дяченко Федор</u>
16	Підпис заявника	<u>Сіпканович</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Огішова</u>
Ім'я	<u>Триська</u>
3	По-батькові <u>Якововича</u>
Татів	<u>Зиць</u>
5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3 травня 1936 року</u>
Рік (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>Злі Боро</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-п і м. Жельмана</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ободи</u> Район <u>Хмельницького</u> селище <u>Хмельницького</u> області <u>Хмельницького</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>35 років</u>
12	Причина смерті	<u>старець</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлені</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Одінцов Микола Григорій</u>
16	Підпис заявника	<u>Одінцов</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 № 16

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Одінцов</u>		
ім'я	<u>Марія</u>	3	По-батькові <u>Миколаєвна</u>
татів	<u>Микола</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>16 травня 1936р</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>2</u> числа <u>травня</u> року <u>1936р</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>хлібороб</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>к-п ім. Дельмаша</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ободи</i> Район <i>Летичівський</i> селище <i>Харків в с. в. с. а</i> область <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>15 днів</i>
12	Причина смерті	<i>зр. л. м. і с. в.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлені</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Огішук Микола Григорович, с. Ободи</i>
16	Підпис заявника	<i>Огішук</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ОБЛАСЬКОЇ
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
1 червня Відділ Актів Громадянського Стану
с. Ободи, Хотенської об. р. н.
Харківської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *17*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Маруценко</i>		
Ім'я	<i>Виктор</i>	3	По-батькові <i>Олександрович</i>
Стать	<i>чол</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>31 травня 1936р</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>13 травня 1936</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>хлібодоб</i>		
Де робить (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>К. н. і. м. Чубарь</i>		

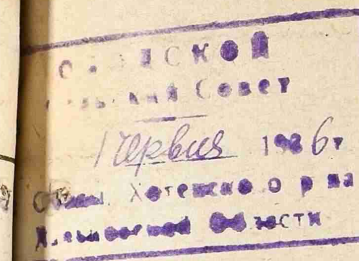
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ободи</i>	Район <i>Хотинський</i>	область <i>Хмельницька</i>	АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>17 днів</i>				
12	Причина смерті	<i>З КЛМІС</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлені</i>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Маруценко Кулиш Р. Ободи</i>				
16	Підпис заявника	<i>Маруценко</i>				

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Маруценко



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Василега</i>		
ім'я	<i>Вал</i>	3	По-батькові <i>Федорович</i>
татів	<i>Міх</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>31 травня 1936</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>1936</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібароб</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспну і т. д.)	<i>К-п ім. Шевченка</i>		

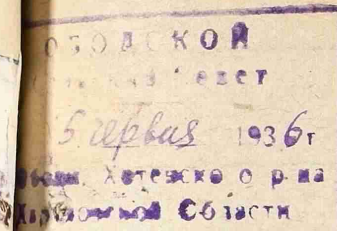
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ободи</u> Район <u>Хотинський</u> селище <u>Хотинський</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 тиж</u>
12	Причина смерті	<u>ракія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлені</u>
14	Особливі повначи	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Василюк Федор мик е. ободи</u>
16	Підпис заявника	<u>Василюк</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 № 19

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Сіренко Генко</u>		
Ім'я	<u>Марія</u>	3	По-батькові <u>Михайлович</u>
Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3 серпня 1936р</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>4</u> числа <u>листопада</u> року <u>1935р</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>осл. обод.</u>		
Місце роботи (назва підприємства, кологоспу і т. д.)	<u>К. р. і. м. Желізняк</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Харківського району Харківської області АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяців		
12	Причина смерті	гоєйра - змарила		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлені		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Рейзельченко Михайло с. обсяг		
16	Підпис заявника	Рейзельченко		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ОБЛ. КОМ. СЕРВІС
6 червня 1936 г.
Одесс. Хотенської р-на
Харківської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Рейзельченко		
Ім'я	Анатолій	3	По-батькові
Тат'	гол	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	6 червня 1936 р		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... року... 1836		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підк,єслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки вчителі		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Обідська - це		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ободи</u> Район <u>Хайківський</u> селище <u>Хайківська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 місяць</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення мозку</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлені</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ситенівського Федора Іван с. ободи</u>
16	Підпис заявника	<u>(підпис)</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Кісільов</u>		
Ім'я	<u>Міха</u>	3	По-батькові <u>Кузьмича</u>
Стать		5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 червня 1936р</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа <u>16</u> місяця <u>Віден</u> року <u>1935</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>хлібороб</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>к.п. ім. Шевченка</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Харківський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 місяців.			
12	Причина смерті	вип. не кормили. зупило.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні.			
14	Особливі позначки	свідки 1 Федор 2 Своя			
15	Прізвище і адрес заявника	Кісєєви Тетяна			
16	Підпис заявника	С. Ожогін			

М. П.

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

Для ЦУНХУ

Прізвище	Маненкова		
Ім'я	3	По-батькові	Іванович
Стать	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	10 Червня 1936 року		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 5. 11. 3		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібогарт		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Мельникова		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. ободи</i> Район <i>Хотинський</i> селище <i>Харків</i> область <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>5 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>воєнного ангажи</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>так</i>
14	Особливі позначки	<i>свідки 1-2 тжачи</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лопицько Іван Михайлович с. ободи</i>
16	Підпис заявника	<i>Лопицько</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *23*

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Шмелева</i>		
Ім'я	<i>Антонина</i>	3	По-батькові <i>Івановича</i>
Стать	<i>жін</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>11 червня 1936р</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <i>9</i> числа <i>Відомо</i> місяця року <i>1936р</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>ні</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Клібачок</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>К-п Желванов</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ободи</u> Район <u>Хотківський</u> АССР селище <u>Харківська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 міс</u>
12	Причина смерті	<u>ХОСІРНОІ ЗНИЖЕННЯ</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>КРЕДІВЦЕНІ</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Хмелев Іван Олександров с. Ободи</u>
16	Підпис заявника	<u>Хмелев</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 № 24

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Сенченко</u>
Ім'я	<u>Ганна</u>
По-батькові	<u>Григорівна</u>
Вік	<u>3</u>
Національність	<u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22 червня 1935 р</u>
Вік (минуло років)	<u>29</u> числа <u>листопада</u> року <u>1935 р</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с. лісбач</u>
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>12-й Железняк</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ободи</u> Район <u>Хотинський</u> область <u>Харківська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 міс</u>
12	Причина смерті	<u>воспалення могок</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>кред явлені</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сенченко Грицько Євг. с. Ободи</u>
16	Підпис заявника	<u>Григор</u>



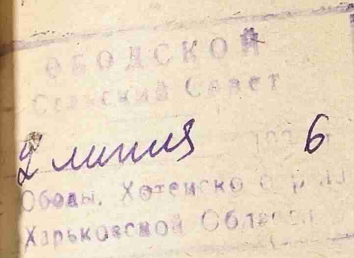
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Григор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Сергієвич</u>		
Ім'я	3	По-батькові	<u>Уліченко</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2 липня 1936р</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>Хлібороб</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>к-п ім. Жельман</u>		

ХП

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Слободи</u> Район <u>Хотенський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Зеленівська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 міся</u>
12	Причина смерті	<u>Гострий розумовий</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>вже виліку</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Куліченко Галина Андріївна с. об.</u>
16	Підпис заявника	<u>Куліченко</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 № 26

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Сейєпаненко</u>		
Ім'я	<u>Андрій</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>чол</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4 липня 1936р</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>26р.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібороб</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к. н. Губарь</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Обод</i>	Район <i>Хотинський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Харківська область</i>		
12	Причина смерті	<i>Звроків</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>туберкульоз легенів</i>		
14	Особливі позначки	<i>пред'явлені</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ліпенашенко</i>		
16	Підпис заявника	<i>Душка Говнона</i>		

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

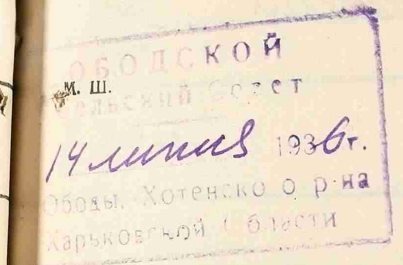
М. П. *Завід. бюро ЗАГС*
 " *числа* *м-ця 193 р.*

Діловод



69 274

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *27*
 (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Ліпенашенко</i>		
Ім'я	<i>Валентин</i>	3	По батькові <i>Миколаєвич</i>
Стать	<i>чол</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 липня 1936р</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>22</i> числа <i>серпня</i> роки <i>1936р</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>зсідбел</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-п Желєзна</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ободи</i>	Район <i>Харківський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 неділі</i>		
12	Причина смерті	<i>вн істощення шлунка</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлені</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Пейманенко Вера Іосифівна с. Ободи</i>		
16	Підпис заявника	<i>Вера</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

" числа

м-ця 193 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *28*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

ОБОДСКОЙ
Районный Совет
Ободы, Котевско-Орловской
Харьковской Области
1 серпня 1936 р

Прізвище	<i>Пейманенко</i>		
Ім'я	<i>Олександр</i>	3	По батькові <i>Романович</i>
Стать	<i>чол</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>27 липня 1936 р</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1</i> числа <i>серпня</i> місяця роки <i>1935 р</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби ☒ На утриманні ☒ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>хлібодоб</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к. п. зубарь</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ободи</i>	Район <i>Хотинський</i>	Край <i>Харківська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>Рак</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлені</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гікітас Роман Васильович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гікітас</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Гікітас</i>		
Ім'я	<i>Анатолій</i>	3	По батькові <i>Павлович</i>
Стать	<i>Чол</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12 серпня 1936р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>2</i> числа <i>серпня</i> місяця <i>1936</i> 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>Хліболюб</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-п Гікітас</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ободи</i>	Район <i>Хотенський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 міс</i>		
12	Причина смерті	<i>ЗКЛМІСІІ</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Кред. зв. л. н. і</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Антоніо Фавіо Антоніо с. об.</i>		
16	Підпис заявника	<i>М. П.</i>		



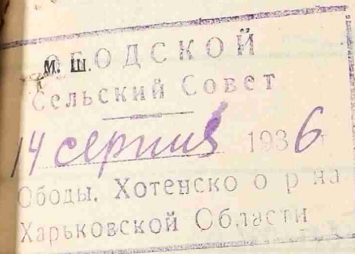
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *30*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Нікітас</i>		
Ім'я	<i>Міда</i>	3	По батькові <i>Петрови</i>
Стать	<i>жін</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10 серпня 1936р</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>16</i> числа <i>січня</i> роки <i>1936</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>Х</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-н гударь</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ободи</i>	Район <i>Хотинський</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>в місті</i>		
12	Причина смерті	<i>Хвороба</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Хвороба з медичною</i>		
14	Особливі позначки	<i>пред'явлені</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гікіт Олександра Олександровича</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гікіт</i>		

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

М. П. *Гікіт*

Завід. бюро ЗАГС *Гікіт*

м-ця 193 р. *Діловод*

ОБОДСКОЙ
С. Ш. СОВЕТ
15 вересня 1936
Ободы, Хотенского р-на
Хмельницкой Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *31*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Гобзарєва</i>		
Ім'я	<i>Валентина</i>	3	По батькові <i>Павловна</i>
Стать	<i>жін</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>13 вересня 1936 р</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>7</i> числа <i>світ</i> місяця <i>1936</i> 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>хлібороб</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к. п. Желмаца</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ободи</u> селище <u>Харківська</u>	Район <u>Хайнівський</u> область <u>Харківська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяці</u>		
12	Причина смерті	<u>детська зламана</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлені</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Доканченко Олександр Євменович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Доканченко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

" числа

м-ця 193 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Доканченко</u>		
Ім'я	<u>Валентина</u>	3	По батькові <u>Димітрова</u>
Стать	<u>жін</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 листопада</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>26 грудня</u> року <u>1936</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>ослібароб</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к.п. Жельман</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 міс		
12	Причина смерті	Дейська злама		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	не надявлені		
14	Особливі позначки	Відки { 1 2 3 4 5 6 7 8 9 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 99 100 101 102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 150 151 152 153 154 155 156 157 158 159 160 161 162 163 164 165 166 167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190 191 192 193 194 195 196 197 198 199 200 201 202 203 204 205 206 207 208 209 210 211 212 213 214 215 216 217 218 219 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254 255 256 257 258 259 260 261 262 263 264 265 266 267 268 269 270 271 272 273 274 275 276 277 278 279 280 281 282 283 284 285 286 287 288 289 290 291 292 293 294 295 296 297 298 299 300 301 302 303 304 305 306 307 308 309 310 311 312 313 314 315 316 317 318 319 320 321 322 323 324 325 326 327 328 329 330 331 332 333 334 335 336 337 338 339 340 341 342 343 344 345 346 347 348 349 350 351 352 353 354 355 356 357 358 359 360 361 362 363 364 365 366 367 368 369 370 371 372 373 374 375 376 377 378 379 380 381 382 383 384 385 386 387 388 389 390 391 392 393 394 395 396 397 398 399 400 401 402 403 404 405 406 407 408 409 410 411 412 413 414 415 416 417 418 419 420 421 422 423 424 425 426 427 428 429 430 431 432 433 434 435 436 437 438 439 440 441 442 443 444 445 446 447 448 449 450 451 452 453 454 455 456 457 458 459 460 461 462 463 464 465 466 467 468 469 470 471 472 473 474 475 476 477 478 479 480 481 482 483 484 485 486 487 488 489 490 491 492 493 494 495 496 497 498 499 500 501 502 503 504 505 506 507 508 509 510 511 512 513 514 515 516 517 518 519 520 521 522 523 524 525 526 527 528 529 530 531 532 533 534 535 536 537 538 539 540 541 542 543 544 545 546 547 548 549 550 551 552 553 554 555 556 557 558 559 560 561 562 563 564 565 566 567 568 569 570 571 572 573 574 575 576 577 578 579 580 581 582 583 584 585 586 587 588 589 590 591 592 593 594 595 596 597 598 599 600 601 602 603 604 605 606 607 608 609 610 611 612 613 614 615 616 617 618 619 620 621 622 623 624 625 626 627 628 629 630 631 632 633 634 635 636 637 638 639 640 641 642 643 644 645 646 647 648 649 650 651 652 653 654 655 656 657 658 659 660 661 662 663 664 665 666 667 668 669 670 671 672 673 674 675 676 677 678 679 680 681 682 683 684 685 686 687 688 689 690 691 692 693 694 695 696 697 698 699 700 701 702 703 704 705 706 707 708 709 710 711 712 713 714 715 716 717 718 719 720 721 722 723 724 725 726 727 728 729 730 731 732 733 734 735 736 737 738 739 740 741 742 743 744 745 746 747 748 749 750 751 752 753 754 755 756 757 758 759 760 761 762 763 764 765 766 767 768 769 770 771 772 773 774 775 776 777 778 779 780 781 782 783 784 785 786 787 788 789 790 791 792 793 794 795 796 797 798 799 800 801 802 803 804 805 806 807 808 809 810 811 812 813 814 815 816 817 818 819 820 821 822 823 824 825 826 827 828 829 830 831 832 833 834 835 836 837 838 839 840 841 842 843 844 845 846 847 848 849 850 851 852 853 854 855 856 857 858 859 860 861 862 863 864 865 866 867 868 869 870 871 872 873 874 875 876 877 878 879 880 881 882 883 884 885 886 887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900 901 902 903 904 905 906 907 908 909 910 911 912 913 914 915 916 917 918 919 920 921 922 923 924 925 926 927 928 929 930 931 932 933 934 935 936 937 938 939 940 941 942 943 944 945 946 947 948 949 950 951 952 953 954 955 956 957 958 959 960 961 962 963 964 965 966 967 968 969 970 971 972 973 974 975 976 977 978 979 980 981 982 983 984 985 986 987 988 989 99		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

Для ЦУНГО

Прізвище		Бойко	
Ім'я	Ана	3	По батькові
Стать		5	Национальність
Жін		Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)		28 жовтня 1949	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 86 р.	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби <u> </u> На утриманні <u> </u> (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Землібароб	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		К. П. Шевченка	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ободи</u>	Район <u>Хотинський</u>	Край <u>Хмельницький</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>46 років</u>		
12	Причина смерті	<u>вг апаратів</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нема</u>		
14	Особливі позначки	<u>свідки: 1. Микола Шиньковський, 2. Марія Шиньковська, 3. Михайло Шиньковський</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бойко Максим</u>		
16	Підпис заявника	<u>Михайло</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод Шиньковський

ОБОДСКОЙ
Сельский совет
Ш. 1936 г.
Хотенско-Орловской Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Одінцов</u>		
Ім'я	<u>Григорій</u>	3	По батькові <u>Яколов</u>
Стать	<u>чол</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 грудня</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>впр</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>Має</u> На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>хлібороб</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к.п. зубарь</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>сбоди</i>	Район <i>Хотийківський</i>	Край <i>Львівський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>60 років</i>		
12	Причина смерті	<i>перона серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлені</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Одінцов Семен Григор'євич</i>		
16	Підпис заявника	<i>Одінцов</i>		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

(другий примірник) Для ЦУНГО



Прізвище	<i>Одінцов</i>		
Ім'я	<i>Марина</i>	3	По батькові <i>Хотийківська</i>
Вік	<i>жін</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 грудня</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>368</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>жінка</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-п Мубаря</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>абоги</i>	Район область <i>Хмельницький</i>	Край АСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>36 р</i>		
12	Причина смерті	<i>хвороба</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлені</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Олександрівна Гейро Жан с абоги</i>		
16	Підпис заявника	<i>Олександрівна</i>		



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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС*

" *числа* *и-ця* 193 *р.*

Діловод *Діловод*

с. Гірки (с. Петрівське)

Штамп

До відділу реєстрації актів
громадянського стану

На Ваш № _____ від "____" _____ 200__ р.

Копія: _____

Надсилаємо свідоцтво про _____ серії _____ № _____

на гр. _____

Держмито стягніть на місці.

Керівник відділу реєстрації
актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № _____

(сертифікат примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Піддубний	
Вік	3	Побиткові
Рід	5	Націоналістичні
Смерть (число, місяць, рік)	24 січня	1939
Вік (минуло років)	Для дітей до 5 років	
Місце померання (назва населеного пункту, району, області)	Колосівка	
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Колосівка	
Робота (назва підприємства, когоспу, і т. д.)	Колосівка	

10. Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Край
11. Свідоцтво часу дня померлого та у місці розгляду смерті	80.	Усср	
12. Причини смерті	ст. / смертності		
13. Надані свідченнями документи про смерть	свідчення свідчення про смерть ст. 9.		
14. Особливі позначки	Від 18/11/1936 р.		
15. Прізвище і адрес записника	Мілан Верні Фредері		
16. Підпис записника	Мілан		
Якщо померлий утримується, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий			
М. П.	БІОРО ЗАГС	ДІЛОВОЙ	

80

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

Для ЦУНХУ

(другий примірник)

Прізвище	Данченко
Ім'я	Валентина
3. По-батькові	Насович
5. Національність	Українська
Смерть (число, місяць, рік)	27/11 1936
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5-років, зазначити додатково: коли народився 15 числа 02/11 року 1936
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (відкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб
Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	М. П. / Спів. А. С. Сирівського

1. Місце, де померлий жив померлий	Місце Річка	Район Сірогозівський	Область Харківська	УРСР
2. Основні дані про померлого: вік, місце народження, стан	В. Сидоренко			
3. Причина смерті	Хвороба			
4. Преп'явлені лікарські довідки про смерть	до 6. 1936			
5. Особливі зазначення				
6. Прізвище і адрес вояки	В. Сидоренко, Прізвище Сидоренко, село Річка, Петрівська обл. Білопільський р-н			
7. Інші записи	Данченко			

Померлий утримавець, то особливі частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

ЗАТВЕРДЖЕНО БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОЙ

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ПУНКУ

Прізвище	Сидоренко		
Вік	3	По-батькові	Сидоренко
Стать	чоловік	Національність	українець
Час смерті (число, місяць, рік)	1 грудня 1936		
Вік (минуло років)	33 роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так (ні)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	к-т Петрівська		

Місце та постійне місце померлого	Місто <i>Рівне</i>	Район <i>Васильківський</i>	Край <i>Укр.</i>
Свідки часу або часу, коли у місці реєстрації смерті	<i>33</i>		
Почина смерті	<i>Туберкульоз. Нечайів</i>		
Найближчі лікарські довідки про смерть	<i>Смерть. Свідчення. м. Смерть. від Рівнян</i>		
Особливі відомості			
Прізвище і ім'я батька	<i>Михайло Іванович Курчак</i>		
Ім'я вдови	<i>Іда Гортуні</i>		

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

ЗАГІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД *Ситенко*

12 11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5*

(другий примірник) Для ДУМКУ

Посла	3	По-батькові	<i>Іванов</i>
Воскр	5	Національність	<i>Українець</i>
Смерть (число, місяць, рік)	<i>29/III 36</i>		
Вік (минулих років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... число... місяць року... <i>18/IV 1935</i>		
Чи мав померлий свої справи до існування чи на користь іншої особи	Так чи (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб</i>		
Щодо роботи (назва підприємства, колективу)	<i>К-т. Рівнян</i>		

13

Місце, де постійно жив померлий

Місце
народження

Рівнен

Район Рівнен

Край

АСРР

ЛСРР

Відомості про місце і дату смерті

Принняв смерті

Пред'явлені актиренки до
підпису про смерть

Особисті записки

Примітки і актиренки

Відомості

Пом'янутий утримується, то обидві частини акту

ВІД БЮРО ЗАГС

ВІДОВОД

83
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНАУ

Ім'я	Григор
Пілі	Григор
По-батькові	Волод
Національність	Українець
Ч. смерті (число, місяць, рік)	7 квітня 1930
Вік (включно роком)	Для дітей, що померли до 5 років, позначити десятковим кошик народився... число... місяць року... 19
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти інших осіб	Немає (підписати)
Відомості (співбаченість, постан, релігія)	Християн
Місц. поховання (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	в своєму власному 2-му селі

43/19

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Рівне</u> селище	Район <u>Володимир</u> Край область <u>Волинська</u> АСРР
Дата часу, коли померлий у місці реєстрації	<u>19</u>	
Примітки смерті	<u>Сергій</u>	
Посвідчення лікарів чи свідчення про смерть	<u>свідчення свідку від 19 квітня 1936р.</u>	
Особливі зазначки		
Правильне і адрес заявника	<u>Зинца свідка Зинца</u>	
Підпис заявника	<u>Зинца</u>	

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються особою осіб, за утримання яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГ. Моодина ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

(другий примірник)

Для друку

Прізвище	3	По-батькові	<u>Теміров</u>
Ім'я	5	Національність	<u>Українець</u>
Вік (число, місяць, рік)	<u>13 квітня 1936р.</u>		
Виспуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначається додатково: коли народилися... число... місяць... року...		
Чи померлий своїм чи іншим чином	[] (підписати)		
Професія (спеціальність, ремесло)	<u>Хлібопек</u>		
Місце роботи (назва підприємства, заводу, фабрики, магазину, школи, лікарні, виховного закладу)	<u>К-т Теміров</u>		

13

Місце де востаннє жив померлий	Місто <i>Рівки</i>	Район <i>Григорівський</i>	<i>Церква</i>
Вік померлого на час смерті	<i>26 років</i>		
Причина смерті	<i>Отримав важку пораненість при падінні з даху будинку</i>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення свідків. Від 2 травня</i>		
Особливі позначки	<i>Безпечка</i>		
Прізвище і адрес вживача	<i>Григор. Григор. Григор.</i>		
Підпис вживача	<i>Григор</i>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини треба підписати як утриманця та утримувача.			
ЗАВІД. БЮРО ЗАГС <i>Григор</i> ДІАСНОП <i>Григор</i>			

НАРОДНИЙ КОМПІЮТАРІЗОВАНИЙ СТАТИСТИЧНИЙ ЦЕНТР

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *81*

(друга примірник)

Прізвище	<i>Григор</i>		
Ім'я	3	По-батькові	<i>Григор. Григор.</i>
Пол	5	Національність	<i>Українець</i>
Вік смерті (число, місяць, рік)	<i>24 травня 1918 року</i>		
Вік (минуло років)	<i>24 років</i>		
Місце смерті (назва підприємства, колегіуму тощо)	<i>Будинок</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму тощо)	<i>Будинок</i>		
Місце проживання (назва підприємства, колегіуму тощо)	<i>Будинок</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце Рівненська область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Рівненська область
12	Причина смерті	Вроджена вада серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Висновок лікаря про смерть
14	Особливі зазначки	Висновок лікаря про смерть
15	Прізвище і адрес записника	Іван Григорійович С. Рівне
16	Підпис свідника	Іван

Якщо померлий утримується, то обидві частини цього акту повинні бути утримувані як і акти померлих.

ЗАПІСНИК ЗАГС
Діловодство

89 21

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ПЕТРОВСКИЙ
Сельский Совет
18/10 - 6
Речки Богопольск. р-н
Харьковской Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник) Для ЦВНХУ

1	Прізвище	Короути	
2	Ім'я	3	По-батькові
3	Стать	4	Національність
5	Час смерті (число, місяць, рік)	6	13 липня 1936
7	Вік (скільки років)	8	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... число... місяць... року... 7 літ
9	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	10	Так (підкреслити) Ні
11	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	12	Горбачев Роман
13	Чи працював (назва підприємства, госп. і т. д.)	14	Ні

10. Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Край
	селище <i>Річки</i>	<i>Білопіль</i>	УРСР
11. Термін часу жив померлий з місяці реєстрації смерті	<i>2 1/2 місяці</i>		
12. Причина смерті	<i>туберкульоз - невиліковне розсіяне стовб</i>		
13. Наскільки мікроскопічно вивчено про смерть	<i>Микроскопічне свідоцтво про смерть від 14/01 36 року</i>		
14. Особливі примітки			
15. Прізвище і адрес батька	<i>Генель Дмит Сергій</i>		
16. Прізвище і адрес матері	<i>С. Річки Петровни с.с. Білопільського району</i>		
17. Прізвище і адрес сина	<i>Шим</i>		

Якщо в даній ухвалі зазначено, то обидві частини графа 3 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

БЮРО ЗАГС *Возв'яз* ДІЛОВОЙ *М.Трун*

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

1. Прізвище	<i>Мошанин</i>		
2. Ім'я	<i>Микола</i>	3. По-батькові	<i>Крижовий</i>
4. Батько	<i>Голов</i>	5. Національність	<i>Українська</i>
6. Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24. липня, 1936.</i>		
7. Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....число.....місяць.....рік..... <i>1936</i>		
8. Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>На утриманні батька</i>		
9. Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Батько голова колгоспу</i>		
10. Місце роботи (назва підприємства, колегіуму тощо)	<i>Колгосп тудиш</i>		

10	Місце, де поспійно жив померлий	Місто <i>Рівнен</i> селище <i>Григорівка</i>	Район <i>Білополянський</i> АСРР
11	Свідки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Г. Мисюк</i>	
12	Причини смерті	<i>хвороба</i>	
13	Родовий ліна, свідок до кінця про смерть	<i>Різанська Н. К. Ворч.</i>	
14	Особ. ліна, свідок	<i>докум. 24/01-36</i>	
15	Позначення і адреси свідків	<i>Н. М. Мисюк: згідно з Рівнен</i>	
16	Підпис свідків	<i>Мисюк</i>	

Якщо свідки, то обидва частини графа 2 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Підпис *Григорів* Діасон

92

ПЕТРОВСКИЙ
Сельский Совет

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник) Для ШІДЖУ

Прізвище	<i>Бурчак</i>		
Ім'я	<i>Ліза</i>	3	По-батькові <i>Іванна</i>
Стать	<i>жіноча</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>30 лист. 1936 року</i>		
Вік (минуло років)	Дан дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли з'явилися, число <i>Світлана</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>на роки життя</i>		
Заняття (освітність, посада, ремесло)	<i>хвороба</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>в. л. кох. Білополянський</i>		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Повище	Іванова		
Ім'я	3	По батькові	Івановна
Стать	5	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік)	2 серпня 1934 р.		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначається додатково: коли народився / число 1934 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на коноті іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (самозайнятість, ремесло)	власний розробник конструктора		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Конструкторський		

Місце проживання Речка Район Вешенський АССР

Ім'я Іван
Восі анет
Восі анет Р. Голіков Лідер

С Речка Сидорчик І Сидор

Підпис

БЮРО ЗАГС

ДІАЛОС

84 123

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЕТРОВАСКИЙ
сельский Совет
1936 г.
Ревки, Белопольск. р-на
Черниковской области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Козлов	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Сергій		Васильович
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 Серпня 1936 року	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити доміжкові: коли народився... року	
		6 Серпня 1936 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ві (підкреслити) На Кошти родичів	
9	Заявля (спеціальність, посада, ремесло)	Бачило Работав Комаком	
10	Місце роботи (назва підприємства, колективу, т. д.)	Ревки Белопольск. р-на Черниковской области	

Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Область
	Ревки	Белопольск	Черниковская
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки	
12	Причина смерті	Земельна хвороба	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Медичне свідоцтво про смерть від 2 серпня 1936 р.	
14	Особливі позначки	Видано свідоцтво про смерть 11	
15	Прізвище і адрес заявника	Село Ревки Белопольск. р-на Черниковская	
16	Підпис заявника	Зинченко Миколай Васильович	

Якщо померлий утримується, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
Закон
Підпис: [підпис] ДІЛОВОД

Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Рівня</i>	Район <i>Білопільський</i>	Край <i>АСРР</i>
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 місяців</i>		
Причина смерті	<i>Застава записана Шершак І. Іванович</i>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Мітарева свідчення про смерть від 19/11</i>		
Особливі позначки			
Підпис і адрес заявника	<i>С. Радич Георгійович с/с. Білопільський район</i>		
Підпис свідка	<i>Козарук</i>		

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

Підпис *Козарук* *Мітарева*

95

НАРОДНИЙ КОМПІСАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Дня *18* 1936 року

Прізвище	<i>Шершак</i>	Половкова	<i>жінка</i>
Ім'я	<i>Головник</i>	Національність	<i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 серпня 1936</i>		
Вік (минуло років)	<i>1936</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився, де жив		
Професія (спеціальність, ремесло)	Так чи ні (відкреслити)		
Де робив (назва підприємства, когоспу тощо)	<i>Відомості про померлого</i>		

Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львів</i> селище <i>Львів</i>
Скільки разів жив померлий у військовій реєстрації	<i>1 раз</i>
Причина смерті	<i>заболювання</i>
Примітки лікарів до акту про смерть	<i>заболювання</i>
Родовий записник	<i>№ 100</i>
Прізвище і ім'я померлого	<i>Іван Іванович</i>
Підпис	<i>М. М. М.</i>

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

ЗАВІД БЮРО ЗАГС *Г. Г. Г.*

96

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *19*

Після смерті (число, місяць, рік)	<i>26 октбрю 1936</i>	
Вік (минуло років)	<i>34 років</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так ні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>заказник</i>	
Місце роботи (назва підприємства, когоспсу і т. д.)	<i>населення</i>	

10. Місце, де постійно жив померлий

хутор Барина Григорівна с/г
селище

11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Барина Григорівна с/г
ДСР

12. Причина смерті

34 років

13. Представиті ліквідації до вжити про смерть

Заврецький з отбави

14. Особливі зауважки

Заврецький

15. Прізвище і адрес вояки

Полков. Григорій Григорійович
Савчин 2. Турочин

16. Підпис вояки

хутор Барина Григорівна с/г
Савчин

*) Якщо померлий утриманець, то збриві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС
ДІЛОВОД
Григорій

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

5 НОВ 648 1936 6 (другий примірник) Для ЦУНХУ

Заврецький

Вдова 3 По-батькові Васильов

м.с.н. 5 Національність Укр.

14 листопада 1936 року

Для дітей, що померли до 6 років, зазначити додатково: коли народився... число... місяць року... 34/6

Там же (міжреєстрація)

Вісник Губерн. департаменту

Колосов Григорій

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНТРИШНІ

Відділ Актів Громадянського

№22

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

2 грудня 1936 р.

(другий приміник)

Лист

Позивач	Т. П. Вороненко		
Діти	Тараска	3	По-батькові
Стать	жінка	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	18 грудня 1936 року		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років вказати додатково: кілограмів, грамів		
Чи мав померлий свої власні доходи чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робочий селянського		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Колгосп		

Місце Рівнен Район Березівський
2 рік
Будівельний
Заводка лісору Рівненський
Заводний в селі Мордовий

1. Дата смерті
2. Свідки
3. Прізвище, ім'я, по-батькові
4. Особливі позначки
5. Прізвище і адреси свідків
6. Підпис свідків

Якщо померлий утримувався, то обидві частини акту повинні бути підписані обома особами, які утримували його померлого.
ЗАПІС БЮРО ЗАГС
Підписи: [підписи]

Місце *Борисівська сільська рада*
сільськогосподарське підприємство *АДП*

номер
визначення

25 років

причина смерті

вс. туберкульозу

Представити лікарські до-
кументи про смерть

до Врхня Рогозівської лікарні

Особисті дані

Іван Іванович Рогозів, лікар

Тамтешко

Згідно з об'єднаною графією 9 зазначається щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Місце *Борисівська сільська рада*
сільськогосподарське підприємство *АДП*

м. І _____ справа № 554 _____ рік 1936

[illegible]