

Для електричного користування

889

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

КНИГА

реєстрації актів цивільного стану

про СМЕРТЬ

розпочата " 01 " січня 1937 р.

закінчена " 30 " червня 1937 р.

Записи актів про смерть

з № 1 по № 114

Кількість аркушів 114

ДЕРЖАРХІВ	
Сумської області	
Фонд №	<u>Р-7720</u>
Опис №	<u>1</u>
Архив №	<u>589</u>
ТЕРМІН ЗБЕРІГАННЯ	
75 РОКІВ	

3MCT

[illegible]

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Белополі</i> Район <i>Белопольський</i> селище область <i>Харківська</i> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>33 роки</i>
12	Причина смерті	<i>Наростає серця після пренатальних патологій</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво от вроду</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>2 Белополі. Франчук</i>
16	Підпис заявника	<i>Мур</i>

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

М. П. 

Завід. бюро ЗАГС *Діловод*

2/1

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

... числа ... м-ця 1937 р. (перший примірник)

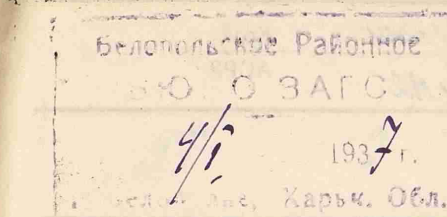
1	Прізвище	<i>Ашшимова</i>			
2	Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові	<i>Додоровна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1 Януаря - 1937 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця роки ... <i>38</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u> </u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Бухгалтер</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>мі Белополь</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Белопольє</i> Район <i>Белопольський</i> селище <i>Нарькована</i> Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>38 років</i>
12	Причина смерті	<i>острою втратою крові після патологічних родов проведених</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справна от вроду</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>г. Белопольє. Анисимов</i>
16	Підпис заявника	<i>Анисимов</i>

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

М. П. 

Завід. бюро ЗАГС *Морин*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *3*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

„ *4* „ числа *1* м-ця 193 *7* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Рудь</i>		
2	Ім'я	<i>Михаил</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 лютого - 1937 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки <i>1 рік 2 місяці</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні	<i>отця</i>
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>бібліотекар</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. д.))	<i>Гайсеноз</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Белопольський район	Белопольський район	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1209 2 місяці			
12	Причина смерті	Воспалення легкого			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво отця врача			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	2 Белопольє Рудв.			
16	Підпис заявника	Рудв.			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *М. Рудв.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР					
Відділ Актів Громадянського Стану					
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4					
" _____ " числа _____ м-ця 193 _____ р. (перший примірник)					
1	Прізвище	Потівецька			
2	Ім'я	Нина	3	По батькові	Василівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 Січня 1934			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) отця			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ввечері безробітна			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Белопольє</i>	Район <i>Белопольський</i>	Край <i>АССР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 місяць</i>		
12	Причина смерті	<i>от вродженої слабості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справна от врата</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>2 Белопольє Протівенко</i>		
16	Підпис заявника	<i>Майвєнко</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

М. П. [підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51

" *6/1* " *7* числа *1937* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Волосовець</i>		
2	Ім'я	<i>Виктор</i>	3	По батькові <i>Тригорович</i>
4	Стать <i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українська</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5 лютого 1937 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1936</i> числа <i>3/4</i> місяця <i>лютого</i> роки <i>до цього</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>от утриманні</i> (підкреслити) <i>от утриманні</i>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Учитель паровозів</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. д.))	<i>от Белопольє 8 по</i>		

10	Міс	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Белополье</i>	Район <i>Белопольський</i>	Край <i>Львівський</i>
11	Скіль	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці</i>		
12		12	Причина смерті	<i>Від вродженої слабості</i>		
13	Пред	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво</i>		
14	Ос	14	Особливі позначки			
15	Пріз	15	Прізвище і адрес заявника	<i>Белополье Володимира</i>		
16		16	Підпис заявника	<i>Володимир</i>		



Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Медвед*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

числа *7/1* м-ця *7* 193 *7* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Марченко</i>		
2	Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові <i>Нікітичівна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>6 Жовтня - 1937 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... роки... <i>03 1937 року</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	<i>сім'я</i>
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Моляр</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Львівський завод</i>		

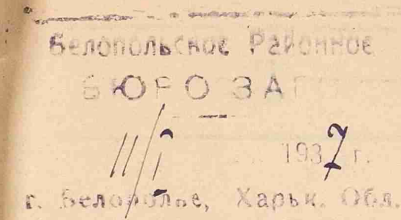
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Белопольє</i> Район <i>Белопольський</i> селище <i>Харьковська</i> область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>63 роки</i>
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз кишечника</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справна от віра</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>г. Белопольє Мухомов</i>
16	Підпис заявника	<i>Мухомов</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Мухомов*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„...“ числа ... м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Головун</i>			
2	Ім'я	<i>Василий</i>	3	По батькові	<i>Данилович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>6 лютого - 1937 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця роки <i>63 лет</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>Бенешонев</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Товарів з Белопольє</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Белопольє</i>	Район <i>Белопольський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>65 літ</i>		
12	Причина смерті	<i>Апоплексія мозку</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Правки від віра</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Белопольє Мороз Єлизавіта Силімовича</i>		
16	Підпис заявника	<i>Морозова</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС *Діловод Мороз*

Белопольське Районне БЮРО ЗАГС
15/1 1937
г. Белопольє, Харківська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„...“ числа ... м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Андрушенко</i>		
2	Ім'я	<i>Євгенія</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15 лютого - 1937 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... роки ...		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи.	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>отця</i>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Временно безработный</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Белопольє</u>	Район <u>Белопольський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 місяці</u>		
12	Причина смерті	<u>Острій шлудочно-кишковий патар.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справна от враз</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Белопольє, Андрієнко</u>		
16	Підпис заявника	<u>Андрій</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

С. М. Ш.

Белопольське РАДСТВО
БЮРО ЗА
19/1 1937
в. Белопольє, Харк. Обл.

20/10/37

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

" 19 числа 10 м-ця 193 7 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шолупина</u>		
2	Ім'я	<u>Стіфан</u>	3	По батькові <u>Стіфанович</u>
4	Стать	<u>сучч</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>17 Жовтня - 1937 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисла.....місяця роки <u>42 роки</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u> </u> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Гербоводчий</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>м. Белопольє</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Белопольє</i> селище	Район <i>Белопольський</i> область <i>Львівська</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>42 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Хвороба</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справно от врата</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>2 Белопольє. Молочниця</i>		
16	Підпис заявника	<i>Молочниця</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Белопольское Работное
БЮРО ЗАГС
23/1 *1937*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *10*

„ *23* „ числа *1* м-ця 193 *7* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Телушенко</i>			
2	Ім'я	<i>Анастасія</i>	3	По батькові	<i>Андреевна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21 лютого - 1937 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1936</i> числа <i>10</i> місяця <i>лютого</i> роки <i>1936</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>жінка</i> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Бол. машинистка</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>от Белопольє</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Белопольє</i>	Район <i>Белопольський</i>	Край <i>ЛСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9/2 місяця</i>		
12	Причина смерті	<i>Грип. Воспалення легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справна от віста</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>з Белопольє. Петуренко</i>		
16	Підпис заявника	<i>Петуренко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Петуренко

Белопольское Районное
БЮРО ЗАГС

25/1 1937

Белопольє, Харьк. Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

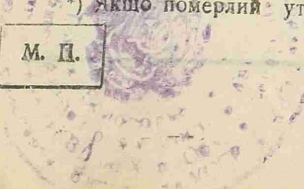
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

„...“ числа ... м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Горюшова</i>		
2	Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові <i>Горюшова</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>25 Жовтня 1937 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця роки <i>18 днів</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні <i>сина</i>	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Директор Сельхозенба</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>з Белопольє</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березополь</u> Район <u>Березопольський</u> селище <u>Харьковський</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>75 років</u>
12	Причина смерті	<u>Грознозна виспалення легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справна от віра</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>2 Березополь Терношова</u>
16	Підпис заявника	<u>8 Чернишова</u>

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

М. П.  Завід. бюро ЗАГС Діловод О. М. [signature]

Березопольський Районний
БЮРО ЗАГС
26/1 1937 г.
Березополь, Харьк. Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

" _____ " числа _____ м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Рикотб</u>			
2	Ім'я	<u>Александр</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>муж</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26 Лютого - 1937 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні (підкреслити) <u>отца</u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Зидовицький</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>завод Родбикорп</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Белопольє</u> селище	Район <u>Белопольський</u> область <u>Харківська</u>	Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 місяці</u>		
12	Причина смерті	<u>Вогнянний терудотко-вистечного-транія</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справна оті врага</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>з Белопольє Нікотів</u>		
16	Підпис заявника	<u>Нікотів</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

М. П. Нікотів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

„.....“ числа м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Даченко</u>		
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>сучч</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24 жовтня - 1937 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>24 жовтня</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>отца</u>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Мисловик</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>от Белопольє Дно</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Белопольє</i>	Район <i>Белопольський</i>	Країна <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 дні</i>		
12	Причина смерті	<i>Спадковість серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Травма від врага</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>2 Белопольє Лазенко</i>		
16	Підпис заявника	<i>Дашенко</i>		

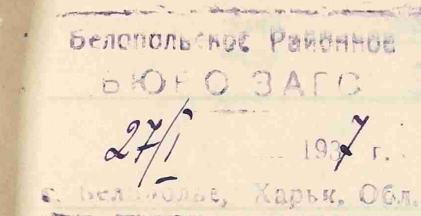
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

М. П.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

„...“ числа ... м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Шевченко</i>			
2	Ім'я	<i>Дмитрій</i>	3	По батькові	<i>Васильович</i>
4	Стать	<i>чуж</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>26 лютого - 1937 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця роки ... <i>24 лютого</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>Секретар уряду</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>ст. Белопольє</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Белополье</i> Район <i>Белопольський</i> селище <i>Зарьковича</i> область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>34 роки</i>
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справна от віра</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>от Белополье Шивинко</i>
16	Підпис заявника	<i>Шивинко</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Шивинко*

Діловод *Шивинко*

Белопольское Районное
БЮРО ЗАГС
28/7 1937
г. Белополье, Харьк. Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

„...“ числа ... м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Бечоринко</i>			
2	Ім'я	<i>Серасин</i>	3	По батькові	<i>Данилович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українця</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 - Зива/я - 1937 роки</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця роки <i>46 літ</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u> </u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Залотобителю Утильсир'я</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>2 Белополье</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Белопольє</i> селище	Район <i>Белопольський</i> область <i>Харківська</i>	Краї АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>46 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Грип. Гнилі висипні висипи</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення от віда</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Белопольє</i> <i>Григоренко</i>		
16	Підпис заявника	<i>Григоренко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

С. Григоренко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

Белопольское Районное
БЮРО ЗАГС

29/1

1937 г.

г. Белопольє, Харьк. обл.

"....." числа м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Цвєткова</i>		
2	Ім'я	<i>Ольга</i>	3	По батькові
				<i>Олександрівна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність
				<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 лютого - 1937 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>26</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>жінка</i>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сторож</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Антена з Белопольє</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Белопольє</i> Район <i>Белопольський</i> селище <i>Харьковська</i> область Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>36 літ</i>
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легень з горлом</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справна от врата</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>з Белопольє. Мвенко</i>
16	Підпис заявника	<i>Мвенко</i>

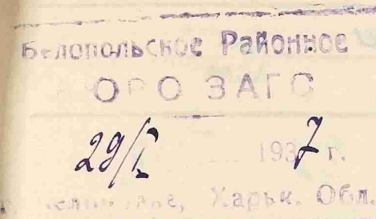
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Моршук



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

„...“ числа ... м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Умидал</i>			
2	Ім'я	<i>Стіпан</i>	3	По батькові	<i>Яроковича</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 - Зива/я - 1937 года</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця роки <i>63</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>Сторонне</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Школа з Белопольє.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Белополье</i> Район <i>Белопольський</i> селище <i>Харьковська</i> область Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>63 роки</i>
12	Причина смерті	<i>Водяна хвороба</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справна от віра</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>з Белополье Замован</i>
16	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *М. Ш.*

18

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18.

" *31* " числа *1937* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Понашоренко</i>		
2	Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові
				<i>Петрович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність
				<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 - лютого - 1937 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>22</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>служба</i>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Унітруктор Р/ІК</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>2 Белополье</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Високопсе</i> Район <i>Белопольський</i> селище <i>Харьковська</i> область Край <i>АССР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>22 роки</i>
12	Причина смерті	<i>общі заражени. крові.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка от врача</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>2 Белополье Кононченко</i>
16	Підпис заявника	<i>М. П. Кононченко</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

С. М. Кононченко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

"... " числа ... м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Жушченко</i>			
2	Ім'я	<i>Стіпан</i>	3	По батькові	<i>Григорович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>31 грудня - 1937 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця роки <i>20 літ</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u> </u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колгоспник</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп Сталина</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березополь</u> Район <u>Березопольський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Харьковська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>80 літ</u>
12	Причина смерті	<u>старшого зиточення серцевої діяльності</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справно от врата</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>2 Березополь Жичинко Іван Ярофимович</u>
16	Підпис заявника	<u>Жичинко</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод СМД

Березопольское Районное
БЮРО ЗАГС
3/II 1937 г.
Харьковская, Харьк. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 20

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

" 3 числа II м-ця 193 7 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Доценко</u>			
2	Ім'я	<u>Анна</u>	3	По батькові	<u>Уваровна</u>
4	Стать	<u>жінку</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2/II - Лютого - 1937 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>1937</u> числа <u>20</u> місяця <u>II</u> роки <u>12</u> днів			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>оту</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Пенсионер</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>ст Березополь с по</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Берополь</i>	Район <i>Беропольський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Віднині</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справна от вірага</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>2 Берополь Даченко</i>		
16	Підпис заявника	<i>Даченко</i>		

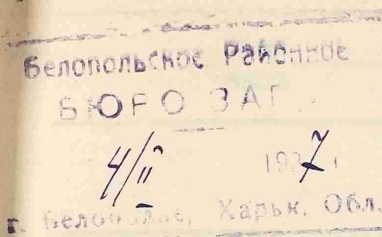
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Мерин



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

„...“ числа ... м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Вологову</i>			
2	Ім'я	<i>Павла</i>	3	По батькові	<i>Івановна</i>
4	Стать	<i>жінку</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>4 лютого - 1937 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... роки <i>1937, 4/II</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити) <i>отця</i>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Видойчик</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Завод Колдихарь Берополь</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Белопольє</i> селище	Район <i>Белопольський</i> область <i>Харківська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 місяць</i>		
12	Причина смерті	<i>Хрон. вогняний кишок</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення от віда</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>2 Белопольє Воловцев</i>		
16	Підпис заявника	<i>Воловцев</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

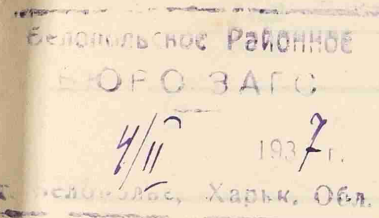
Діловод

Мерішев

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *22*



" *4* " числа *II* м-ця 193 *7* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Котенко</i>		
2	Ім'я	<i>Мирон</i>	3	По батькові <i>Івановна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>3 Лютого 1937 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисла.....місяця роки <i>27 днів</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>брат</i>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Інструктор</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Інструкторська в Белопольє</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Белопольє</i> селище	Район <i>Белопольський</i> область <i>Харківська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>27 мт</i>		
12	Причина смерті	<i>Порок серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво от віра</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>2 Белопольє. Ротинко</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		

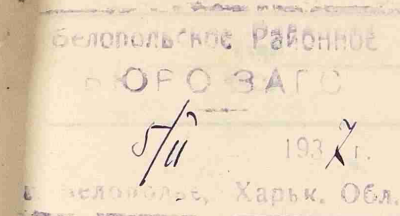
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Підпис]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *23*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *23*

" *числа* _____ м-ця 193 *г.* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Дручінко</i>		
2	Ім'я	<i>Арсентій</i>	3	По батькові <i>Григорович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1934 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки <i>80</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колгоспник</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз Белітінко</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Белопольє</u> Район <u>Белопольє</u> селище область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>80 днів</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>з Белопольє Дружінню</u>
16	Підпис заявника	<u>Фрзисченко</u>

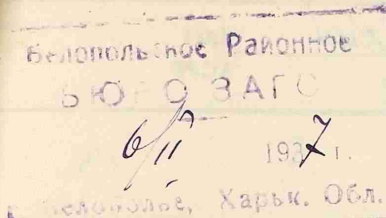
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Підпис]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

„...“ числа ... м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Неженець</u>			
2	Ім'я	<u>Анна</u>	3	По батькові	<u>Смильзовна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5 Зованя - 1937 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця роки <u>68 лет</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Ромокозв'язка</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Б.попелів</i> селище	Район <i>Б.попелівський</i> область <i>Хмельницька</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>одразу</i>		
12	Причина смерті	<i>Старість</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справна от віра</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>2 Белополье. Шорун Лавел Прохорович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шорун</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *С.Мороз*



Белопольское Районное
БЮРО ЗАГС

15/II 19*34*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *25*

" *15* " числа *II* м-ця 193 *4* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Будько</i>		
2	Ім'я	<i>Дмитрій</i>	3	По батькові <i>Вдович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>29 Грудня 1934 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисла.....місяця роки <i>70 літ</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

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

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Белопольське Районне
БЮРО ЗАГС
16/II 1937 г.
г. Белопольє, Харьк. Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

" числа м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Виниченко		
2	Ім'я	Анатолій	3	По батькові
				Николов
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Українця
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 лютого 1937 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 8 місяців		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)	німає	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кордону вантажної майстер		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ст. Белопольє.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Белопольє</i>	Район <i>Белопольський</i>	Край <i>Львівський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>от двустороннего крупозного воспаления легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка от врага</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Белопольє Винниченко</i>		
16	Підпис заявника	<i>Винниченко</i>		

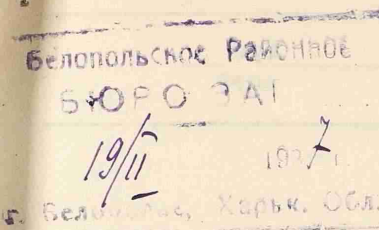
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

С. М. Гринь



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *24*

„...“ числа ... м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Кисилів</i>		
2	Ім'я	<i>Антоній</i>	3	По батькові <i>Михайлович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 Зібрал 1937 рр</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця роки ... <i>37 лет</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>Пенсіонер</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>от Белопольє</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Белопольє</i>	Район <i>Белопольський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>37 років</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>ст. Белопольє. Сарафанов Іван Іванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сарафанов І. І.</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Мороз

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

" *20* " числа *1937* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Рожок</i>		
2	Ім'я	<i>Вера</i>	3	По батькові <i>Андреевна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19 Лютого 1937 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>в місяць</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні <i>ст. у</i>	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Вузька</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Бала</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Белополье</i>	Район <i>Белопольський</i>	Край <i>АСРР</i>
		селище	область <i>Харьковська</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка от врача</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Белополье Роняк</i>		
16	Підпис заявника	<i>Роняк</i>		

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* *Діловод*

Белопольское Районное
БЮРО ЗАГС
23/II 1937
г. Белополье, Харьк. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

„...“ числа ... м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Бранник</i>		
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові
				<i>Геращенко</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність
				<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23 лютого 1937 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця роки ... <i>23</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <i>братів</i>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Інженер</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Микола І. І. Уст. Белополье</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Белопольське</i> селище	Район <i>Белопольський</i> область <i>Харьковська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>52 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Кружозное воспаление легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка от врача от Белопольска</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>от Белопольска Франциск Нестор Герасимович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Франциск</i>		

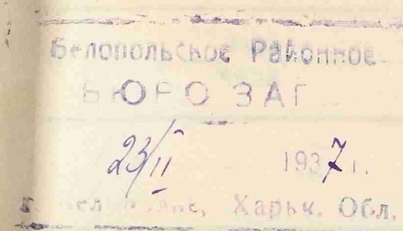
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

М. П.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

" *23* " числа *II* м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Кларова</i>		
2	Ім'я	<i>Григор</i>	3	По батькові <i>Григорівна</i>
4	Стать <i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22 лютого - 1937</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки <i>82 роки</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні <i>сына</i>	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Бухгалтер</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Завод в Белополье</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Белополье</i> Район <i>Белопольський</i> область <i>Харьковська</i> Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 днів</i>
12	Причина смерті	<i>Старості</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справна от врата</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заяв	<i>Белополье Складов</i>
16	Підпис заявника	<i>О. Кув</i>

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

М.П. *Завід. бюро ЗАГС* Діловод *М. С. С.*

Белопольское Районное
БЮРО ЗАГС
1/III 1937 г.
Белополье, Харьк. Осл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *31*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *31*

„.....“ числа м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Хочко</i>			
2	Ім'я	<i>Геофем</i>	3	По батькові	<i>Геофемітович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 лютого 1937 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>88 днів</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		<i>Син</i>	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Конюх</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>2 Мухомор</i>			

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

2/11 1937 р.

(Перший примірник)

Прізвище	Лотетна		
ім'я	Владислав	3	По-батькові
бать	сидорина	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	4. Маї 1937 р.		
Вік померлого	Минуло 1937 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) отця		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сторож		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ст. Белопольє Ж-П-О		

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

посада, ремесло)	Тоцько-Родосі		
місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Родимирів		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Белопольє	Район область	Белопольський Харківська	Краї	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	68 днів					
12	Причина смерті	туберкульоз легких					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідчення оть брата					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Белопольє Наумо					
16	Підпис заявника	Пондзарь					

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод.

С. М. Родосі

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Белопольське</u>	Район <u>Белопольський</u>	Кр. й АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 місяців.</u>		
12	Причина смерті	<u>оті крупозного захворювання</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справна оті вraga</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>оті Белопольське. Ботітін</u>		
16	Підпис заявника	<u>А. Ботітін</u>		
16	М. П.	Завід. бюро ЗАГС		
	Місця	м-ця 193 <u>8</u> р.		

* 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 33

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

(Перший примірник)

27	193 <u>8</u> р.		
Прізвище	<u>Чоготоб.</u>		
Ім'я	<u>Владимир</u>	3	По-батькові <u>Миколайович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українці</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27</u> <u>Зервона</u> 193 <u>8</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>30</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>27</u> числа <u>листопада</u> місяця <u>1930</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>оті</u> (підкреслити) <u>був на утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сторож</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Торговельно-посередницький</u>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
посада, ремесло)	<u>Торговельно-посередницький</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп</u>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Богополь</i>	Район <i>Богопольський</i>	Кр. й АССР <i>Харківська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Злину</i>		
12	Причина смерті	<i>Диптеріоз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка от врача</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Богополь Гоголь</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гоголь</i>		
16	М. П.	Завід. бюро ЗАГС м-ця 193 <i>7</i> р.		

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* Діловод *М. П.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *34*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *34*

(Перший примірник)

2/1 193 *2* р.

Прізвище	<i>Волосевич</i>		
Ім'я	<i>Олександр</i>	3	По-батькові <i>Гоголь</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22/1</i> 193 <i>4</i> р.		
Вік померлого	Минуло <i>1907</i> 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	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
посада, ремесло)	<i>Гоголь</i>		
місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Гоголь</i>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кр. й АССР
----	---------------------------------	--------------	---------------	------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
----	---	--

12	Причина смерті	
----	----------------	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
----	--	--

14	Особливі позначки	
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	Володимир Володимир Вера Архиповна
----	---------------------------	------------------------------------

16	Підпис заявника	В. Архипов
----	-----------------	------------

16	М. П.	Завід бюро ЗАГС	Діловод
	числа	м-ця 193 р.	

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 № 35

(Перший примірник)

3/11 1932 р.

1	Прізвище	Гоним
---	----------	-------

2	Ім'я	Григор	3	По-батькові	Григорович
---	------	--------	---	-------------	------------

4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
---	-------	---------	---	----------------	-----------

6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 Марта 1932 р.
---	---------------------------------	-----------------

7	Вік померлого	Минуло 55 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
---	---------------	-----------------	---

8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
---	---	-----------------	------------------

9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник
---	--	------------

10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Володимирів
----	---	---------------------

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

11	посада, ремесло)	Головний бухгалтер
----	------------------	--------------------

12	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Володимирів
----	---	---------------------

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Богополь Район Богопольський Кр. й
селище Парховецька АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
65 років

12 Причина смерті
туберкульоз легких з 4 стадії

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Виробка от врата

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Богополь Григоренко-Александра Григорівна

16 Підпис заявника
Григоренко

М. П. Завід бюро ЗАГС Діловод М. Г. Г.
числа 17 Марта м-ця 1937 р.

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод М. Г. Г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36
(Перший примірник)

4/III 1937 р.

Прізвище Погодін

Ім'я Григорій 3 По-батькові Антонівна

Стать чоловік 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 4 Марта 1937 р.

Вік померлого 55 Минуло 55 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа 17 місяця 12 року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Григорівна

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

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

посада, ремесло Товаровод

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Белопольє* Район *Белопольський* Кр. й *Львів*
селище *Марковина* АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *55 літ*

12 Причина смерті *Рок жовудна*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Провано ої врані*

Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника *Белопольє* *Марка*

16 Підпис заявника *Карамов*

М. П. Завід. бюро ЗАГС
числа *1* м-ця 193 *7* р.

Діловод *М. С. Карамов*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *37*
(Перший примірник)

5/II 193 *7* р.

Прізвище *Карамов*

Ім'я *Антон* 3 По-батькові *Антонів*

Стать *чоловік* 5 Національність *Українець*

Час смерті (число, місяць, рік) *5. IV* 193 *7* р.

Вік померлого *42 роки* минуло 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 Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) *отця*

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Устатковувач паровозів*

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

• Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був. посада, ремесло *Тої паровозної*

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Бенепольє Район Бенепольський Кр. й АССР
селище Харьковська область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
4 роки

12 Причина смерті
Крупозного запалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідчення от врача

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
от Бенепольє

16 Підпис заявника
Корнієв

М. П. Завід бюро ЗАГС Діловод Мороз
числа 5 Марта м-ця 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 38

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38
(Перший примірник)

8/III 1937 р.

Прізвище Непоміщай

Ім'я Марія 3 По-батькові Лазарівна

Стать жінка 5 Національність Єврейка

Час смерті (число, місяць, рік) 9 24 Знаваря 1937 р.

Вік померлого 10 Минуло 10 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 Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) отца

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Зрештою не працює

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

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

посада, ремесло Торговельний

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Белопольє</i>	Район <i>Белопольський</i>	Кр. й АССР
		селище	<i>Харьковська</i>	

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 днів</i>
----	---	----------------

12	Причина смерті	<i>скарлатина</i>
----	----------------	-------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сировка от врага</i>
----	--	-------------------------

14	Особливі позначки	
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Белопольє. Геромишині</i>
----	---------------------------	------------------------------

16	Підпис заявника	<i>Геромишин</i>
----	-----------------	------------------

16	М. П.	Завід бюро ЗАГС	Діловод <i>М. Гермишин</i>
		м-ця 1937 р.	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *39*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *39*

(Перший примірник)

10/III 1937 р.

Прізвище	<i>Губа</i>
----------	-------------

Ім'я	<i>Валентин</i>	3	По-батькові	<i>Михайлович</i>
------	-----------------	---	-------------	-------------------

Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
-------	----------------	---	----------------	------------------

Час смерті (число, місяць, рік)	<i>9</i>	<i>в ніч</i>	1937 р.
---------------------------------	----------	--------------	---------

Вік померлого	Минуло <i>1</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
		числа — місяця <i>1937</i> року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
---	-----------------	--------------------------------

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Вчитель</i>
--	----------------

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>ст. Белопольє</i>
---	----------------------

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

посада, ремесло)	<i>Головроботний</i>
------------------	----------------------

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Ромбиків</i>
---	-----------------

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Белопольє Район Харківська область

Кр. й АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

1 місяць

12 Причина смерті

Воспалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Свідок от' врага

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

от' Белопольє. Тура

16 Підпис заявника

Тура

М. П. 12/III Завід. бюро ЗАГС м-ця 1937 р.

Діловод М. С. С.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод М. С. С.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 40

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

12/III 1937 р. (Перший примірник)

Прізвище Томаненко

Ім'я Наталія 3 По-батькові Кузьминича

Стать жінка 5 Національність Українська

Час смерті (число, місяць, рік) 12 Марта 1937 р.

Вік померлого Минуло 39 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 Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) жінка

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Грузовий вантаж

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Будівельна організація в Белопольє

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

посада, ремесло Головнобобарка

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Білопіль Район Білопільський Кр. й АССР
селище Наркочева

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
39 днів

12 Причина смерті
туберкульоз легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідоцтво от віра

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Білопіль. Кошмаренко Уляна Кузьмівна

16 Підпис заявника
Кошмаренко

М. П. 11 Марта Завід. бюро ЗАГО
м-ця 1937 р.

М. П. Завід. бюро ЗАГС
Діловод Мороз

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 41

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

13/III 1937 р.

(Перший примірник)

Прізвище Ловчинко

Ім'я Митрій 3 По-батькові Литович

Стать чоловік 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 13 Марта 1937 р.

Вік померлого 41 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Минуло числа місяця року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) догляди

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Коржівничка

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

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

посада, ремесло) Горноробочий

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Білопіль Район Білопільський Кр. й АСРР
селище Народове область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
7/10

12 Причина смерті
Захворів на тиф

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справна от віра

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
2- Білопільський район Дольна Говрилова

16 Підпис заявника
Захворів на тиф

Завід. бюро ЗАГС
м.ця 1937 р. Март Діловод М. П.

Завід. бюро ЗАГС
Діловод М. П.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 59

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 42

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42
(Перший примірник)

16/11 1937 р.

Прізвище Гітловик
Ім'я Долникова 3 По-батькові Николаєв

Стать жінка 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 13 Март 1937 р.

Вік померлого 40 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 Мав свої засоби Був на утриманні
(підкреслити) Гітловик

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Головний бухгалтер

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Білопіль Район Білопільський Кр. й АСРР
селище Нирівська область

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Білопіль Район Білопільський Кр. й АСРР
селище Нирівська область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 80 років

12 Причина смерті Старість

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Справки від лікаря

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Білопіль Стіновий

16 Підпис заявника Стіновикова

Завід бюро ЗАГО
м-ця 1937 р.

Діловод М. С.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану 59

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану 43

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43
(Перший примірник)

16/III 1937 р.

Прізвище Кутова

Ім'я Варвара 3 По-батькові Григорівна

Стать жінка 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 15 квітня 1937 р.

Вік померлого 8 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Минуло 8 років числа 15 місяця квітня року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні отця
(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сиротничка

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Артірь 9-го Зімба

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

10 Місце, де постійно жив померлий Білопольє Район Білопольський Кр. й Львівська АССР область

10 Місце, де постійно жив померлий Білопольє Район Білопольський Кр. й Львівська АССР область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 8 місяців

12 Причина смерті острої легеневої бронхіт

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть протокол

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Білопольє Рутковський

16 Підпис заявника Рутковський

М. П. Білопольє
Завід бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.
Діловод М. Рутковський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 59

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 44

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44
(Перший примірник)

18/III 1937 р.

Прізвище Закобортнік
Ім'я Майвек 3 По-батькові Прокопів

Стать лиць 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 17 Марта 1937 р.

Вік померлого 25 літ 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 Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Модер
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) М. Рутковський Білопольє
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий: Белополіс Район: Белополіський Кр. й: АСРР
селище: Харьковська область: Харьковська

11 Місце, де постійно жив померлий: Белополіс Район: Белополіський Кр. й: АСРР
селище: Харьковська область: Харьковська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті: 25 лет

12 Причина смерті: от удара

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть: Справка Нармедикователя

14 Особливі позначки:

15 Прізвище і адреса заявника: Белополіс Решетинськ Алпінгандр Циганук

16 Підпис заявника: А. В. Смирнов

М. П. 18/III
Завід бюро ЗАГС: м-ця 1937 р.
Діловод: м. р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 59

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 45

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45
(Перший примірник)

19/III 1937 р.

Прізвище: Васила

Ім'я: Львов. 3 По-батькові: Васильович

Стать: жінка 5 Національність: Українка

Час смерті (число, місяць, рік): 15 Марта 1937 р.

Вік померлого: Минуло 1937 років. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: 1937 року.

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи: Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) отца

Заняття (спеціальність, посада, ремесло): Бригадир Колхоза

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
10 Район Білопольський
10 Область Київська
10 Кр. й АСРР

11 Місце, де постійно жив померлий
11 Район Білопольський
11 Область Київська
11 Кр. й АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
11 1 місяць

12 Причина смерті
12 від штучного харчування

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
13 Справна от віра

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
15 2 Білопольський Богдан

16 Підпис заявника
16 Богдан В. мур

М. П. 19/III
Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.
Діловод М. Мур

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 59

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 46

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46
(Перший примірник)

19/III 1937 р.

Прізвище Людченко

Ім'я Владимир 3 По-батькові Микола

Стать чоловік 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 11 Марта 1937 р.

Вік померлого 2 роки 2 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 Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) отця

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Кондуктор

Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.) ст. Білопольське

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Кр. й
Місто селище Белополіска Белополіський АСРР
Київська область

10 Місце, де постійно жив померлий Район Кр. й
Місто селище Белополіска Белополіський АСРР
Київська область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 2 роки

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть справно от вraga

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника от Белополіска Диденко

16 Підпис заявника Диденко

М. П. Завід бюро ЗАГС
" " числа 19/11 1937 р.
Діловод [підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 59

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 47

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47
(Перший примірник)

19/11 1937 р.

Прізвище Литвиненко

Ім'я Микола 3 По-батькові Миколайовича

Стать чоловік 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 18 грудня 1937 р.

Вік померлого 42 роки Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) оти

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Лікар

Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.) в Белополіска Товно

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Білополюсь Район Білопольський Кр й АСРР
селище Народна область

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Білополюсь Район Білопольський Кр й АСРР
селище Народна область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
4 год

12 Причина смерті
Воспаление мозговых оболочек

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справні оті враги

Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заавника
Білопольсь Пітвіненько

16 Підпис заавника
Ліжко

М. П. 19/III
Завід бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

Діловод Міжко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 59

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 48

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

(Перший примірник)

20/III 1937 р.

Прізвище Муха

Ім'я Борис 3 По-батькові Бечурович

Стать муж 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 20 березня 1937 р.

Вік померлого 3 м. років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 березня 1930 року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) отда

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Рухач

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місце селище	Білополюсь	Район область	Білополюський	Кр. й АСРР
			Харьковська	

10 Місце, де постійно жив померлий

Місце селище	Білополюсь	Район область	Білополюський	Кр. й АСРР
			Харьковська	

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

3 дні 3 годин

12 Причина смерті

Абстиненція

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Справно от врака

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Білополюсь Муха

16 Підпис заявника

с.м.с.г.д.

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 59

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 49

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

(Перший примірник)

2/III 1937 р.

Прізвище	Мунда
Ім'я	Евдокієвна
Стать	жінка
Час смерті (число, місяць, рік)	19 червня 1937 р.
Вік померлого	Минуло 30 років
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Молар
Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	от Білополюсь

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

Місце, де постійно жив померлий
Місто Белополье Район Белопольський Кр. й АСРР
селище Народове область

Місце, де постійно жив померлий
Місто Белополье Район Белопольський Кр. й АСРР
селище Народове область

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
30 днів

Причина смерті
Обширне зараження крові після абортів

Пред'явлені лікарські документи про смерть
Ісправно от врата

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника
2 Белополье Чукавський

Підпис заявника
Чукавський

М. П. Завід. бюро ЗАГС
числа 22/III м-ця 1937 р.
Діловод Смелюк

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 59

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 50

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50
(Перший примірник)

22/III 1937 р.
Всего 9 днів.

Прізвище Шибенко

Ім'я Зюров 3 По-батькові Дмитрієвич

Стать чоловік 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 5 квітня 1937 р.

Вік померлого 60 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Минуло 60 років числа 5 місяця 4 року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні
(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Генерал

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Белополіє</u>	Район <u>Белополіський</u>	Кр. й <u>АСРР</u>
		селище	область <u>Харківська</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Белополіє</u>	Район <u>Белополіський</u>	Кр. й <u>АСРР</u>
		селище	область <u>Харківська</u>	

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>66 літ</u>
----	---	---------------

12	Причина смерті	<u>от оползнического удару</u>
----	----------------	--------------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>сповідь от врод.</u>
----	--	-------------------------

14	Особливі позначки	
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Белополіє. Складська вулиця 2. Федорович</u>
----	---------------------------	---

16	Підпис заявника	<u>Склярів</u>
----	-----------------	----------------

М. П.	Завід бюро ЗАГС
числа	м-ця 1937 р.
Діловод	<u>Склярів</u>

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 59

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 51

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51

(Перший примірник)

22/III 1937 р.

Прізвище	<u>Матенко</u>
----------	----------------

Ім'я	<u>Григорій</u>	3	По-батькові	<u>Іванович</u>
------	-----------------	---	-------------	-----------------

Стать	<u>мужчина</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
-------	----------------	---	----------------	------------------

Час смерті (число, місяць, рік)	<u>до смерті</u>	1937 р.
---------------------------------	------------------	---------

Вік померлого	<u>Минуло 22 роки</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
		числа місяця року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити) <u>сина</u>

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Електромонтер</u>
--	----------------------

Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>ст. Белополіє</u>
--	----------------------

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Білопільський Кр. Хмельницький
Місце селище Хмельницький АССР

10 Місце, де постійно жив померлий Район Білопільський Кр. Хмельницький
Місце селище Хмельницький АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 2 роки

12 Причина смерті оті розрива аневризми

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть справда оті вбога

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Білопільський Братислав

16 Підпис заявника Шкарич

М. П. Завід бюро ЗАГС
числа 25 м-ця 193 2 р.

Діловод Шкарич

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 59

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 59

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

(Перший примірник)

25/III 193 2 р.

Прізвище Шкарич

Ім'я Николай 3 По-батькові Шкарич

Стать мужчина 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 25 Мартя 193 2 р.

Вік померлого 66 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 Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Домохазин

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Білопільський
Місто Білопільська область
селище Кильовецька

10 Місце, де постійно жив померлий Район Білопільський
Місто Білопільська область
селище Харківська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 60 днів

12 Причина смерті Стареческий мороз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Справна от врача

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Білопільська область
Безрук Марта Миколаївна

16 Підпис заявника Безрук

Завід бюро ЗАГС
М. П. 28/III
числа м-ця 1937 р.

Діловод М. М. М.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 59

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 53

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53

(Перший примірник)

Введено 27/III 1937 года
27/III 1937 р.

Прізвище Вичевський
Ім'я Прокофій 3 По-батькові Сергійович

Стать чоловік 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 24 Марта 1937 р.

Вік померлого Минуло 30 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 Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Кондуктор

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

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

Місце, де постійно жив померлий
Місто Білопіль Район Білопільський Кр. й
селище Нарьковецька область АСРР

Місце, де постійно жив померлий
Місто Білопіль Район Білопільський Кр. й
селище Нарьковецька область АСРР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
30 лет

Причина смерті

Пред'явлені лікарські документи про смерть
Смерть от враса

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника
Білопіль Видерска

Підпис заявника
Свидер

М. П. 29/III
Завід бюро ЗАГС
числа 29/III м-ця 193 7 р.
Діловод Морис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 59

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 54

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54
(Перший примірник)

29/III 193 7 р.

Прізвище Нзбичина

Ім'я Свободу 3 По-батькові Лидоровна

Стать жінка 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 26 Марта 193 7 р.

Вік померлого 39 лет 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 Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) мужа

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Розчонник

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Білопіль Лидоровна
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий Район Белопольський Кр-й АССР
Місто селище Белопольє Каховська

10 Місце, де постійно жив померлий Район Белопольський Кр-й АССР
Місто селище Белопольє Каховська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 59 днів

12 Причина смерті Рок мелодра

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Справно от врага

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника в Белопольє Абузукін

16 Підпис заявника Абузукін

М. П. Завід бюро ЗАГС м-ця 193 р. Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 59

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 55

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

3/III 1932 р. (Перший примірник)

Прізвище Милитенко

Ім'я Мавел 3 По-батькові Мавелович

Стать муж. 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 31 Марта 1932 р.

Вік померлого Минуло 8 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 31 жовт. 1926 року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні отця (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Ремонтно-робочий

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Білопольський Кр. й АСРР
Місце селище Білопольське
Харьковська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 59

10 Місце, де постійно жив померлий Район Білопольський Кр. й АСРР
Місце селище Білопольське
Харьковська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 56

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 8 місяців.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

(Перший примірник)

12 Причина смерті Дистанція

Прізвище Муха

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Гробово от врозі

Ім'я Александр 3 По-батькові Рузсін

14 Особливі позначки

Стать муж 5 Національність Українець

15 Прізвище і адрес заявника Білопольське Білопольський

Час смерті (число, місяць, рік) 31. Апреля 1937 р.

16 Підпис заявника М. П.

Вік померлого Минуло 1908 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 Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Змішаний

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

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

Завід бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

Діловод

Місце, де постійно жив померлий
Місто селище
Район область
Край АСРР

Белополье
Харьковська

Місце, де постійно жив померлий
Місто селище
Район область
Край АСРР

Белополье
Харьковська

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

28 днів

Причина смерті

Самовбивство

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Свідчення от-наркозодователя

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

г. Белополье
Мужиха

Підпис заявника

Мужиха

Завід бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 59

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 58

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57.

(Перший примірник)

21 1937 р.

Прізвище

Колішченко

Ім'я

Варвара

3

По-батькові

Андрійовна

Стать

жінка

5

Національність

Українка

Час смерті (число, місяць, рік)

1 27 вересня 1937 р.

Вік померлого

Минуло

88 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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Зем. господар

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

г. Белополье

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Бєлопольський Кр. й АСРР
Місто селище Бєлопольське

10 Місце, де постійно жив померлий Район Бєлопольський Кр. й АСРР
Місто селище Бєлопольське

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 18 лет

12 Причина смерті Рак шлунка

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Справно от вразе

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адреса заявника з Бєлопольське Моргуна Євдокимівна Сидоренко

16 Підпис заявника Мартунова

М. П. Завід. бюро ЗАГС м-ця 1937 р. Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 59

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 58

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58
(Перший примірник)

з/м 1937 р.

Прізвище Лисовенко

Ім'я Владислав 3 По-батькові Михайлович

Стать лиц 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 3 - Вересня 1937 р.

Вік померлого Минуло 42 2 роки 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 Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) батька

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Пол. заведуючого скаргою

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Білопіль Район Білопільський Кр. й АСРР
селище Нарьковська

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Білопіль Район Білопільський Кр. й АСРР
селище Нарьковська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
4 1/2 роки

12 Причина смерті
востаннєшє захворювання

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справно от вірога

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Білопільський Михайленко

16 Підпис заявника
Ветшевська

М. П. Завід бюро ЗАГС Діловод М. П.
М-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 59

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

3/IV 193 2 р.

(Перший примірник)

Прізвище Стрибон
Ім'я Ліна 3 По-батькові Николаївна

Стать жінка 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 23 июля 193 2 р.

Вік померлого 42 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Минуло 42 років числа 23 місяця 23 року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) сына

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Грузчик

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

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

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Білопіль Район Білопільський Крпй АСРР
селище Нарьковна

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
42 роки

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Білопіль Втроч

16 Підпис заявника
Ситро

М. П. Завід бюро ЗАГС Діловод Міх
числа 3/10 м-ця 1937 р.

М. П. Завід бюро ЗАГС Діловод Міх
числа 3/10 м-ця 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 60

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Перший примірник)

5/10 193 7 р.

Прізвище Брушнін

Ім'я Марія 3 По-батькові Андрійовна

Стать жінка 5 Національність Українська

Час смерті (число, місяць, рік) 4 лютого 193 7 р.

Вік померлого Минуло 40 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 Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Трактористка

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

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

посада, ремесло) Шопишник

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Білопіль Район Білопільський Крпй АСРР
селище Харомівна

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
40 літ

12 Причина смерті
вдубуванням ліжком

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
вирвана от врага

14 Особливі позначки

15 Прізвище, і. адрес, заявника
г. Білопіль. Галуценко

16 Підпис заявника
Галуценко

Завід бюро ЗАГС
м-ця 193 г. Діловод Галуценко

Завід бюро ЗАГС
м-ця 193 г. Діловод Галуценко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 61

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 61

(Перший примірник)

6/11 193 г.

Прізвище Котюков

Ім'я Митр. 3 По-батькові Мвасович

Стать чуж. 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 1. Світязь 193 г.

Вік померлого Минуло 1904 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 Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Машинист

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

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

посада, ремесло) Машинист

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Білополицький Район	Білополицький	Крпй АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1904?		Карьковська	
12	Причина смерті				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				
14	Особливі позначки				

15	Прізвище і адрес заявника	Білополицький Коєшников
16	Підпис заявника	Коєшников

М. П.	Завід бюро ЗАГС	Діловод
числа	6/IV	м-ця 1937 р.
М. П.	Завід бюро ЗАГС	Діловод
числа		м-ця 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 62

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62

8/IV 1937 р. (Перший примірник)

Прізвище	Воронова
Ім'я	Ніна
Стать	жінка
Час смерті (число, місяць, рік)	28 IV 1937 р.
Вік померлого	Минуло 22 років
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Машинист
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ст. Білополицький
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	
посада, ремесло)	Машинист
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Доля
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	

23

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Білопіль	Район область	Білопільський	Край АСРР	Марьовське
----	---------------------------------	--------------	----------	---------------	---------------	-----------	------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	22 год
----	---	--------

12	Причина смерті	задушення
----	----------------	-----------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка от врата
----	--	------------------

14	Особливі позначки	
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	от Білопіль	Вороня
----	---------------------------	-------------	--------

16	Підпис заявника	А. Вороня
----	-----------------	-----------

М. П.	Завід бюро ЗАГС	Діловод
-------	-----------------	---------

М. П.	Завід бюро ЗАГС	Діловод
-------	-----------------	---------

М. П.	Завід бюро ЗАГС	Діловод
-------	-----------------	---------

М. П.	Завід бюро ЗАГС	Діловод
-------	-----------------	---------

М. П.	Завід бюро ЗАГС	Діловод
-------	-----------------	---------

видано повторно
8/1-45 год

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 63

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 63

(Перший примірник)

9/12	1937	р.
------	------	----

Прізвище	Аврамченко
----------	------------

Ім'я	Іван	3	По-батькові	Данилович
------	------	---	-------------	-----------

Стать	чуж	5	Національність	Українці
-------	-----	---	----------------	----------

Час смерті (число, місяць, рік)	6. Апреля	1937	р.
---------------------------------	-----------	------	----

Вік померлого	Минуло 43 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
---------------	-----------------	---

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
---	-----------------	------------------

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Яродович
--	----------

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	от Білопільськ. Н. П. О.
---	--------------------------

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

посада, ремесло)	Шопинський
------------------	------------

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Білопіль Район Білопільський Кр. АСРР
селище Марьовна

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
43 роки

12 Причина смерті
побиття

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справна от морелідователю

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Білопіль Україна

16 Підпис заявника
[Підпис]

М. П. [Печатка]
Завід бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

М. П. [Печатка]
Завід бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

Діловод [Підпис]

Діловод [Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 64

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64

10/10 1937 р.

(Перший примірник)

Прізвище Шербак

Ім'я Людмила 3 По-батькові Федоровна

Стать жінка 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 10 Апреля 1937 р.

Вік померлого 12 років 3 місяців 10 днів

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи
Мав свої засоби Був на утриманні отца

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Грузин

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

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

посада, ремесло Шопишник

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Білопіль Район Білопільський
селище Парьковське область Кр-й АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1 год 30 хв

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідчення от віда

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника
Гуцук

М. П. 10/12 Завід бюро ЗАГС
числа м-ця 1937 р. Діловод [підпис]

М. П. 12/12 Завід бюро ЗАГС
числа м-ця 1937 р. Діловод [підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 65

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65

12/12 1937 р. (Перший примірник)

Прізвище Кривошея

Ім'я Григорій 3 По-батькові Ярославович

Стать чол. 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 29 июня 1937 р.

Вік померлого 47 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 Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Колхозник

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

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

посада, ремесло Шокошиник

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Белопольський район	Харьковська область	Харьковська	Харьковська	Кр-й АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті						
12	Причина смерті						
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть						
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	2	Белопольє	Харьковська			
16	Підпис заявника						
	М. П.		Завід бюро ЗАГС	Діловод			
	числа	12/4	м-ця 1937 р.				
	М. П.		Завід бюро ЗАГС	Діловод			
	числа		м-ця 1937 р.				

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 66

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66

14/12 1937 р. (Перший примірник)

Прізвище	Мербок			
Ім'я	Василь	3	По-батькові	Васильович
Стать	чуж	5	Національність	Українц.
Час смерті (число, місяць, рік)	13 April 1937 р.			
Вік померлого	Минуло 12. 34 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця 1936 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні отця			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Боніфікат			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Боніфікат. з Белопольє			
Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				
посада, ремесло)	Школьник			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Додат.			
Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				

10 Місце, де постійно жив померлий Район Белопольський Кр. й АСРР
Місто Белопольє селище Марьинівка область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 1 год 30 хв

12 Причина смерті Бриг.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Справна от віра

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Белопольє Щербак

16 Підпис заявника Щербак

М. П. 14/12 Завід бюро ЗАГС
числа м-ця 193 7 р.

М. П. 12/12 Завід бюро ЗАГС
числа м-ця 193 7 р.

Діловод Щербак

Діловод Щербак

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 67

19 12 193 7 р. Видана
21/12/37
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 67

(Перший примірник)

Прізвище Щербак

Ім'я Степан 3 По-батькові Андрійовна

Стать чоловік 5 Національність Українська

Час смерті (число, місяць, рік) 19 Апреля 193 7 р.

Вік померлого 38 років Минуло 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 Мав свої засоби Був на утриманні лише
(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Слісарь

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Литий завод у Белопольє

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був, посада, ремесло Шопинський

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Белополье</u> Район <u>Белопольський</u> область <u>Харьковська</u> Край <u>АСРР</u>
----	---------------------------------	---

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>38 лет</u>
----	---	---------------

12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень</u>
----	----------------	---------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справна отъ врага</u>
----	--	--------------------------

14	Особливі позначки	
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>2 Белополье</u> <u>Умбала</u>
----	---------------------------	----------------------------------

16	Підпис заявника	<u>В. Умбала</u>
----	-----------------	------------------

М. П.	Завід бюро ЗАГС	Діловод <u>сирин</u>
-------	-----------------	----------------------

числа	м-ця 1937 р.	
-------	--------------	--

М. П.	Завід бюро ЗАГС	Діловод <u>сирин</u>
-------	-----------------	----------------------

числа	м-ця 1937 р.	
-------	--------------	--

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 68

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68

(Перший примірник)

Прізвище	<u>Чашенко</u>
----------	----------------

Ім'я	<u>Василь</u>	3	По-батькові	<u>Васильович</u>
------	---------------	---	-------------	-------------------

Стать	<u>чуж</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
-------	------------	---	----------------	------------------

Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20</u> <u>квітня</u> 1937 р.
---------------------------------	---------------------------------

Вік померлого	<u>Минуло</u> <u>5</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
---------------	------------------------------	---

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
---	-----------------	------------------

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Стеларь</u>
--	----------------

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Дітиль. Дослід.</u>
---	------------------------

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

посада, ремесло)	<u>Шопинник</u>
------------------	-----------------

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Дітиль.</u>
---	----------------

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Белопольський Кр. й Львівська АССР
селище Белопольське

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 5 місяців

12 Причина смерті Урап

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Свідчення от віра

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Белопольський Лещенко

16 Підпис заявника В. Лещенко

М. П. Завід бюро ЗАГС Діловод М. Лещенко
числа 20 м-ця 193 3 р.

М. П. Завід бюро ЗАГС Діловод М. Лещенко
числа 20 м-ця 193 3 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 92

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 69

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 69
(Перший примірник)

21/12 193 3 р.

Прізвище Герушенко

Ім'я Мико 3 По-батькові Григорієвич

Стать ччч 5 Національність Українці

Час смерті (число, місяць, рік) 30 листа 193 3 р.

Вік померлого 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 Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Школьник

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кр й АСРР
		Белополье	Белопольський	Хмельницька

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кр й АСРР
		Белополье	Белопольський	Хмельницька

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
----	---	--

12	Причина смерті	
----	----------------	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
----	--	--

14	Особливі позначки	
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	2 Белополье Чирков
----	---------------------------	--------------------

16	Підпис заявника	Чирков
----	-----------------	--------

М. П.	Завід бюро ЗАГС	Діловод
числа	24/12	м-ця 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 92

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 70

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20
(Перший примірник)

24/12 1937 р.

Прізвище	Рохонін
----------	---------

Ім'я	Дмитрій	3	По-батькові	Григор'євич
------	---------	---	-------------	-------------

Стать	чуж	5	Національність	Українець
-------	-----	---	----------------	-----------

Час смерті (число, місяць, рік)	23 квітня	1937 р.
---------------------------------	-----------	---------

Вік померлого	Минуло 45 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
---------------	-----------------	---

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
---	-----------------	------------------

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сторож
--	--------

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище	Белопольський район	Белопольський	Кр. й АСРР
		Харьковська область	

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище	Белопольський район	Белопольський	Кр. й АСРР
		Харьковська область	

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

46 років

12 Причина смерті

Енфеміа легка

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Справка от врача

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Белопольський Короненко

16 Підпис заявника

Володимир

М. П.

Завід бюро ЗАГС

24/12

м-ця 1937 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 92

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 71

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21.

26/12 1937 р. (Перший примірник)

Прізвище

Василь Назарівський

Ім'я

Алексей

3 По-батькові

Николаевич

Стать

чуж

5 Національність

Українц

Час смерті (число, місяць, рік)

18 квітня 1937 р.

Вік померлого

128 років

Минуло

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

отця

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Володимир

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

ст. Белопольське

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Белопольський Кр. й Львівський АССР
Місто Белопольське селище Белопольське область Львівська

10 Місце, де постійно жив померлий Район Белопольський Кр. й Львівський АССР
Місто Белопольське селище Парківське область Львівська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 12. 8 місяців

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Справна от відома

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника от. Белопольський Назарівський

16 Підпис заявника Назарівський

М. П. 26/10 Завід. бюро ЗАГС М. Назарівський Діловод
числа 26/10 м-ця 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 92

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 72

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 72

(Перший примірник)

27/10 1937 р.

Прізвище Гринько

Ім'я Владислав 3 По-батькові Іванович

Стать чоловік 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 23 квітня 1937 р.

Вік померлого 22 років Минуло 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 Мав свої засоби Був на утриманні
(підкреслити) отця

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Списарь

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Белополье район область	Кр-й АССР
----	---------------------------------	--------------	-------------------------	-----------

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Белополье район область	Кр-й АССР
----	---------------------------------	--------------	-------------------------	-----------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 1/2 місяці
----	---	--------------

12	Причина смерті	Мининшт
----	----------------	---------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідчення от віра
----	--	-------------------

14	Особливі позначки	
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	2. Белополье Гринка
----	---------------------------	---------------------

16	Підпис заявника	Гринка.
----	-----------------	---------

М. П.	Завід бюро ЗАГС	Діловод
числа 24/IV	М-ця 1932	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 92

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 73

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23.
(Перший примірник)

28/IV 1932 р.

Прізвище	Мопатіна
----------	----------

Ім'я	Анастасія	3	По-батькові	Григорівна
------	-----------	---	-------------	------------

Стать	жінка	5	Національність	Українець.
-------	-------	---	----------------	------------

Час смерті (число, місяць, рік)	28 квітня 1932 р.
---------------------------------	-------------------

Вік померлого	Минуло 13 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
---------------	-----------------	---

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
---	-----------------	------------------

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгосп
--	---------

Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Артіль Дорж
--	-------------

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Белопольський Кр. й АСРР
Місто Белопольє селище Машковська область

10 Місце, де постійно жив померлий Район Белопольський Кр. й АСРР
Місто Белоп. селище Машковська область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 13 літ

12 Причина смерті туберкульоз легке

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Сирова от врос

Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Белопольє Юпатіна

16 Підпис заявника Юпатіна

М. П. 28/12 Завід бюро ЗАГС
числа м-ця 193 20 Діловод Морис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 92

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 74

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74

(Перший примірник)

28/12 193 2 р.

Прізвище Губин

Ім'я Никита 3 По-батькові Авдеевич

Стать лиць 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 26 Ввчя 193 3 р.

Вік померлого Минуло 3 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 Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Бухгалтерський

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Белопольський Кр. й АСРР
Місто селище Белопольське

10 Місце, де постійно жив померлий Район Белопольський Кр. й АСРР
Місто селище Марьковське

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

М. П.

числа 28/12

Завід. бюро ЗАГС
М-ця 1937 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 92

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 75

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 75

(Перший примірник)

3. маї 1937 р.

Прізвище

Таран

Ім'я Андрій

3

По-батькові

Тригорович

Стать

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

3. маї

1937 р.

Вік померлого

Минуло

42

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Наглядач Авт. колон

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

М.І.С. м.р. Белопольське

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Район область Кр. й АСРР
Белопольє Белопольський Мазьковська

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Район область Кр. й АСРР
Белопольє Белопольський Хирківська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
42 роки

12 Причина смерті
Обширний туберкульоз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справка от врача

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Гр. Белопольє Леонидий Васильевич

16 Підпис заявника
[Підпис]

М. П. [Печатка]

Завід бюро ЗАГС
м-ця 1933 р.
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 92

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 76

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 76

(Перший примірник)

4/4 1932 р.

Прізвище Штанно

Ім'я Андрій 3 По-батькові Захарович

Стать чоловіч. 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 26. Август 1932 р.

Вік померлого Минуло 54 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 Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Домохозяин

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище	Белопольський район	Белопольський	Кр. й АСРР
		Харьковська	

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище	Белопольський район	Белопольський	Кр. й АСРР
		Харьковська	

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

2. Белопольський

16 Підпис заявника

М. П. [підпис]

М. П. [підпис]

Завід. бюро ЗАГС

Число 4/2 м-ця 1937 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 72

(Перший примірник)

4/2 1937 р.

Прізвище Опанасенко

Ім'я Варвара 3 По-батькові Якимовна

Стать 5 Національність Українська

Час смерті (число, місяць, рік) 4 грудня 1937 р.

Вік померлого Минуло 70 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 Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) [підкреслено]

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Столяр

Місце роботи (назва підприємства, когоспну і т. д.) Горно-Белопольський

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище	Белопольський район	Белопольський	Кр. й АСРР
		Харьківська область	

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище	Белопольський район	Белопольський	Кр. й АСРР
		Харьківська область	

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

70 лет

12 Причина смерті

Підвбит

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Справна от врага

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

з Белопольського району. Кузнецов Іван Степанович

16 Підпис заявника

Кузнецов

М. П. 4/10/33

Завід бюро ЗАГС
м-ця 1933 р.

Діловод
Степан

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 92

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 78

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 78

(Перший примірник)

4/10 1933 р.

Прізвище Райко

Ім'я Ігор

Стать чоловік

Час смерті (число, місяць, рік) 3 жовт 1933 р.

Вік померлого 65 років

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Інструктор коніора № 29

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Белопольський Кр. й АСРР
Місто селище Белопольє
область Житомирська

10 Місце, де постійно жив померлий Район Белопольський Кр. й АСРР
Місто селище Белопольє
область Житомирська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 65 літ

12 Причина смерті Шокерич

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Сирова от врата

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника ст. Белопольє Соїно

16 Підпис заявника

М. П.

числа

Завід бюро ЗАГС
М-ця 1937 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 92

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 79

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 79

(Перший примірник)

4/17 1937 р.

Прізвище

Скородоботко

Ім'я

3

По-батькові

Іванович

Стать

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

4 травня 1937 р.

Вік померлого

Минуло

87 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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Сина

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Колгоспник

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

Колгосп

Молодіва

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Белопольський Кр. й Львівська АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий Район Белопольський Кр. й Львівська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 87 літ

12 Причина смерті Старість

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Сировина

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Белопольський

16 Підпис заявника

М. П. 4 жовт.

Завід. бюро ЗАГС М-ця 1937 Діловод М. П.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 80

(Перший примірник)

4/2 1937 р.

Прізвище Обозковий

Ім'я Василь 3 По-батькові Васильович

Стать чоловік 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 30 Впр. 1937 р.

Вік померлого 38 років

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Пенсіонер

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище	Район область	Кр. й АСРР
Белополье	Белопольський	Львівська

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище	Район область	Кр. й АСРР
Белополье	Белопольський	Львівська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

38 років

12 Причина смерті

Туберкульоз легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Справна от віра

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

2 Белополье

16 Підпис заявника

З. Ободова

М. П.

Завід бюро ЗАГС

м-ця 1937 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 81

(Перший примірник)

5/1 1937 р.

Прізвище: Шаталик

Ім'я: Анна

3 По-батькові: Ковалюк

Стать: жінка

5 Національність: Українка

Час смерті (число, місяць, рік): 4 жовт 1937 р.

Вік померлого: 52 роки

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: Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні: ні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло): Шаталик

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Белопольський Кр. й Львівська АССР
Місто Белопольське селище Мазьковська область

10 Місце, де постійно жив померлий Район Белопольський Кр. й Львівська АССР
Місто Белопольське селище Харьковська область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 572

12 Причина смерті от декомпенсованого порока серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Сирова от врата

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника ст. Белопольське Михайлик

16 Підпис заявника Михайлик

М. П. 5/2 Завід бюро ЗАГС м-ця 1937 р. Діловод Сіва

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 82

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 82

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 82

(Перший примірник)

5/2 1937 р.

Прізвище Олейник

Ім'я Іван 3 По-батькові Андрійович

Стать чуж. 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 17. Априль 1937 р.

Вік померлого Минуло 25 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 Мав свої засоби Був на утриманні Сіва (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сіва

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Район область Кр й АСРР
Белополье *Белопольський* *Львівська*

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Район область Кр й АСРР
Белополье *Белопольський* *Львівська*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Белополье *Олейник*

16 Підпис заявника
Олейник

М. П.

числа *6/1* Завід бюро ЗАГС м-ця 1937 р. Діловод *Олейник*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *92*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *83*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *83*

6/1 1937 р.

(Перший примірник)

Прізвище *Мужик*

Ім'я *Таліна* 3 По-батькові *Трофимовна*

Стать *жінка* 5 Національність *Українка*

Час смерті (число, місяць, рік) *5* *листопада* 1937 р.

Вік померлого *Минуло 27 років* Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року *1910*

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Діловод* *отіла*

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Белопольський Кр. Белопольський АСРР
Місто Белопольське селище Мазьковська область

10 Місце, де постійно жив померлий Район Белопольський Кр. Белопольський АСРР
Місто Белопольське селище Мазьковська область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 2 год 5 хвилин

12 Причина смерті Врач

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Справно от врага

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Белопольський Личман

16 Підпис заявника Личман

М. П. Личман

Завід бюро ЗАГС
м-ця 193 7 Діловод Мазьковська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 84

(Перший примірник)

8/8 193 7 р.

Прізвище Личман

Ім'я Діана 3 По-батькові Личмановна

Стать жінка 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 8 черв 193 7 р.

Вік померлого 77 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 Мав свої засоби Був на утриманні 3379 (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Машиніст

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місце селище	Білопільський район	Білопільська область	Кр. й АСРР
--------------	---------------------	----------------------	------------

10 Місце, де постійно жив померлий

Місце селище	Білопільський район	Білопільська область	Кр. й АСРР
--------------	---------------------	----------------------	------------

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

77 днів

12 Причина смерті

от старческого истощения сердечной деятельности

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Сировина от врата

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

2 Білопільський район

16 Підпис заявника

М. П. М. П.

М. П.

Завід бюро ЗАГС

8/1 м-ця 1937 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 85

(Перший примірник)

10/12 1937 р.

Прізвище	Пущман
Ім'я	Іван
Стать	чоловік
Час смерті (число, місяць, рік)	8 грудня 1937 р.
Вік померлого	Минуло 40 років
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхозник
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз им Сталина

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Кр-й АСРР
		Белопольє	Белопольський	Львівська

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Кр-й АСРР
		Белопольє	Белопольський	Львівська

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Світязь
----	---	---------

12	Причина смерті	Спроба отруєння
----	----------------	-----------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Спроба отруєння
----	--	-----------------

14	Особливі позначки	
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	Белопольє
----	---------------------------	-----------

16	Підпис заявника	Лизман
----	-----------------	--------

М. П.	Завід бюро ЗАГС	Діло
числа	10/1	м-ця 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 86
(Перший примірник)

10/1 1937 р.

Прізвище	Погодженко
Ім'я	Владислав
Стать	чоловік
Час смерті (число, місяць, рік)	1 жовтня 1937 р.
Вік померлого	Минуло 34 роки
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Інструктор
Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Р.Р.К. 2 Белопольє

По-батькові	Михайлович
Національність	Українець

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	числа місяця року
	1937. 10. 1

Був на утриманні	отця
------------------	------

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Белопольський Кр. й Львівська АССР
Місто Белопольське селище Белопольське область Львівська

10 Місце, де постійно жив померлий Район Белопольський Кр. й Львівська АССР
Місто Белопольське селище Белопольське область Львівська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 3 тиж. 10 днів

12 Причина смерті Вогняна рана в обличчя, шийні позначки

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Сирова от віра

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Белопольське Погодибено

16 Підпис заявника М. П. М. П.

Завід бюро ЗАГС
М. П. 1937 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 87

(Перший примірник)

1937 р.

Прізвище Назарівна

Ім'я Елена 3 По-батькові Лавловна

Стать жінка 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 9 Мая 1937 р.

Вік померлого 8 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні отця

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Вдома непрацює

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Белополье Район Белопольський Кр-й Львів
селище Назарівка область Львівська АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Белополье Район Белопольський Кр-й Львів
селище Хорівка область Львівська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
8 днів

12 Причина смерті
истощение организма

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Субово от враче

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Белополье Назарівський

16 Підпис заявника
Назарівський

М. П.
числа 11/1
Завід бюро ЗАГС
м-ця 193 7 р.

Діловод
Сидим

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 88

11/1 193 7 р.

(Перший примірник)

Прізвище Гуторин

Ім'я Іван 3 По-батькові Васильов

Стать чуж 5 Національність Українц.

Час смерті (число, місяць, рік) 10 Мая 193 7 р.

Вік померлого Минуло 62 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 Мав свої засоби Був на утриманні
(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Пенсионер.

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

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

29-

40
85

023

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Белополье Район Белопольський Кр-й АСРР
селище Мазьковська область

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Белополье Район Белопольський Кр-й АСРР
селище Харьковська область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
62 роки

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Сарова от врата

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Белополье Гутарин

16 Підпис заявника
М. Гутарин

М. П. 11/1
Завід. бюро ЗАГС
числа 11/1 м-ця 1937 р.
Діловод Гутарин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 92

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 89

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 89
(Перший примірник)

• 11/1 1937 р.
Прізвище Алещинко
Ім'я Людмила 3 По-батькові Васильовна
Стать жінка 5 Національність Українка
Час смерті (число, місяць, рік) 10 Мая 1937 р.
Вік померлого Минуло 1 Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
5 років 2 числа 1937 року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні
(підкреслити) отца
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Солдат
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Лінійний завод
• Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий Район Белопольський Кр. й АСРР
Місто селище Белопольське

10 Місце, де постійно жив померлий Район Белопольський Кр. й АСРР
Місто селище Белопольське

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 8 днів

12 Причина смерті Волегалаш. мозгове оболонки

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть вкривна ві віра

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника з Белопольське Алішанко

16 Підпис заявника

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 90

(Перший примірник)

13/6 1937 р.

Прізвище Баран

Ім'я Михайло По-батькові Михайлович

Стать чоловік 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 12 Маг 1937 р.

Вік померлого Минуло 6 місяців 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 Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) мати

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Плотник

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище
Белопольський район
Белопольський
Львівська область
Кр-й АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище
Белопольський район
Белопольський
Львівська область
Кр-й АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
в Києві

12 Причина смерті
Востаннє мозговий оболонки

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідоцтво про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
2 Белопольський район
Львівська область

16 Підпис заявника
Григорук

М. П.
18/2
Завід бюро ЗАГС
м-ця 1934 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 92

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 91

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 91
(Перший примірник)

14/5 1934 р.

Прізвище
Оранасерно

Ім'я
Міфран
3 По-батькові
Андрибул

Стать
чоловік
5 Національність
Українець

Час смерті (число, місяць, рік)
12 лютого 1934 р.

Вік померлого
Минуло 42 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
Мав свої засоби
Був на утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Белорусь

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

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

Місце, де постійно жив померлий

Місто Белополье Район Белопольський Кр. й Львівська АСРР

селище Мазьковська область

Місце, де постійно жив померлий

Місто Белоп. Район Белопольський Кр. й Львівська АСРР

селище Мазьковська область

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

42c

Причина смерті

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

Опанасенко

Підпис заявника

Опанасенко

М. П.

числа

14/5

Завід бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 92

(Перший примірник)

15/5 1938 р.

1 Прізвище Личнова

2 Ім'я Родолф 3 По-батькові Івановна

4 Стать жінка 5 Національність Українська

Час смерті (число, місяць, рік) 10/5 1938 р.

7 Вік померлого 90 років Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні сина (підкреслити)

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Машинист

місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) м. Белополье

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

посада, ремесло Горноармійський

місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) м. Белополье

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Білопіль Район Білопільський Кр. й АСРР
селище Народове область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
90 літ

12 Причина смерті
ст. старшого утворення професійної діяльності

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Саровна ст. ввага

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
ст. Білопіль Будков

16 Підпис заявника
Григор'єв

М. П. 15/2 Завід бюро ЗАГС
" числа м-ця 1932 р. Діловод

16 Підпис заявника
Григор'єв

М. П. 14/2 Завід бюро ЗАГС
" числа м-ця 1932 р. Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

(Перший примірник)

17/2 1932 р.

1 Прізвище Вощенко

2 Ім'я Олександр 3 По-батькові Милошова

4 Стать чуж. 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 11. 1942 1932 р.

7 Вік померлого Минуло 19 літ Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1937 року

8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні отця (підкреслити)

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Машинист

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

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

посада, ремесло) Горноармійськ

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Білопільське</i>	Район <i>Білопільський</i>	Кр. й АССР <i>Харьківська</i>
----	---------------------------------	---------------------------	----------------------------	-------------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>
----	---	--------------

12	Причина смерті	<i>Недоношність вроджена</i>
----	----------------	------------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сировак от врага</i>
----	--	-------------------------

14	Особливі позначки	<i>2 Білопільське Воєнське</i>
----	-------------------	--------------------------------

15	Прізвище і адрес заявника	
----	---------------------------	--

16	Підпис заявника	<i>Вануш</i>
----	-----------------	--------------

М. П.	<i>17/1</i>	Завід бюро ЗАГС	Діловод <i>В. М. М.</i>
числа		м-ця 193 <i>4</i> р.	

16	Підпис заявника	<i>Ванасенко</i>
----	-----------------	------------------

М. П.	<i>14/1</i>	Завід бюро ЗАГС	Діловод <i>В. М. М.</i>
числа		м-ця 193 <i>4</i> р.	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *94*

18/1 193 *4* р. (Перший примірник)

1	Прізвище	<i>Вологов</i>
---	----------	----------------

2	Ім'я	<i>Микола</i>	3	По-батькові	<i>Миколайович</i>
---	------	---------------	---	-------------	--------------------

4	Стать	<i>чуж</i>	5	Національність	<i>Українця</i>
---	-------	------------	---	----------------	-----------------

6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15</i> <i>листа</i> 193 <i>4</i> р.
---	---------------------------------	--

7	Вік померлого	<i>39</i> <i>Минуло</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився
			числа місяця року

8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
			(підкреслити)

9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Горнодобування</i>
---	--	-----------------------

10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Горняк</i>
----	---	---------------

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

11	Посада, ремесло	<i>Горнодобування</i>
----	-----------------	-----------------------

12	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Горняк в Білопільське</i>
----	---	------------------------------

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Білопіль Район Білопільський Крпй АСРР
селище Парьковська область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
39 літ

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справка от наркомздравтеља

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
2 Білопіль Вологову

16 Підпис заявника
Вологову

М. П. 18/2
Завід бюро ЗАГС
" " числа 18/2 м-ця 1937 р.

16 Підпис заявника
Уманасенко

М. П. 14/2
Завід бюро ЗАГС
" " числа 14/2 м-ця 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 95

22 має 1937 р. (Перший примірник)

1 Прізвище Вологову

2 Ім'я Акимона 3 По-батькові Іванович

4 Стать мужчина 5 Національність Украинец

Час смерті (число, місяць, рік) 20 має 1937 р.

7 Вік померлого 39 років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився
Минуло 39 років числа місяця року

8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні Ойца
(підкреслити)

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Временно безработный

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

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

посада, ремесло) Горноарбатник

місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Мортя в Білопіль

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Володимир Район Гомолювський Кр. АСРР
селище Гарьковская

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

3 1/2 місяця

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Справки от врача

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Гор. Володимир Володимир

16 Підпис заявника

Володимир

М. П.

числа

22/5

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1937 р.

Діловод

Володимир

16 Підпис заявника

Гор. Володимир

М. П.

числа

14/5

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1937 р.

Діловод

Володимир

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 96

(Перший примірник)

26/5 1937 р.

1 Прізвище

Гендиченко

2 Ім'я

Мелонія

3

По-батькові

Миколайовна

4 Стать

жінка

5

Національність

Українка

Час смерті (число, місяць, рік)

25/5 1937 р.

7 Вік померлого

Минуло 7 років

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

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

отця

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Горнодобування

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

підприємство

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

посада, ремесло)

Горнодобування

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

Міс. 1 Володимир

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		Белопольє	Белопольський	Нарьковська

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 днів
----	---	--------

12	Причина смерті	Туберкульоз	легке
----	----------------	-------------	-------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідчення от врата
----	--	--------------------

14	Особливі позначки	
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	2 Белопольє
----	---------------------------	-------------

16	Підпис заявника	Синиченко
----	-----------------	-----------

М. П.	Завід бюро ЗАГС	Діловод
числа	26/5	м-ця 1937

16	Підпис заявника	Синиченко
----	-----------------	-----------

М. П.	Завід бюро ЗАГС	Діловод
числа	14/5	м-ця 1937

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 97

27 мая 1937 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	Барышев
---	----------	---------

2	Ім'я	Николай	3	По-батькові	Михайлович
---	------	---------	---	-------------	------------

4	Стать	5	Національність	Украинец
---	-------	---	----------------	----------

Час смерті (число, місяць, рік)	27 мая 1937 р.
---------------------------------	----------------

7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився
	"	років	числа місяця року

8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)	батька

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ткачовик
--	----------

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

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

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Белополье Район Белопольський Крпй АСРР
селище Харьковська область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
6 днів

12 Причина смерті
недорозвиток плода

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
справка від врача

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
д-р Белопольський Харьков

16 Підпис заявника
Белопольський

М. П. 27/5 Завід бюро ЗАГС
" " числа м-ця 1937 р.

10 Підпис заявника
Панасенко

М. П. 14/5 Завід бюро ЗАГС
" " числа м-ця 1937 р.

Діловод Виктор

Діловод Виктор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 98

(Перший примірник)

5/5 1937 р.

1 Прізвище Коробогатко

2 Ім'я Євгенія 3 По-батькові Петрівна

4 Стать жінка 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 4 листопада 1937 р.

7 Вік померлого 12 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Минуло 12 років числа 1936 року

8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні
(підкреслити) жінка

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Машинист

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

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

посада, ремесло

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

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

5

23

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Белополье</u> Район <u>Белопольський</u> селище <u>Марьовське</u> область <u>Житомирська</u> Кр. й АСРР
----	---------------------------------	--

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год.</u>
----	---	---------------

12	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>
----	----------------	--------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка от врача</u>
----	--	-------------------------

14	Особливі позначки	
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Белополье. Воробейна Василия Фроловича</u>
----	---------------------------	---

16	Підпис заявника	<u>Василь</u>
----	-----------------	---------------

М. П.	Завід бюро ЗАГС	Діловод
числа <u>14</u> М-ця 193 <u>7</u> р.		

16	Підпис заявника	<u>Уманський</u>
----	-----------------	------------------

М. П.	Завід бюро ЗАГС	Діловод
числа <u>14/5</u> М-ця 193 <u>7</u> р.		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 99

(Перший примірник)

УН 1937 р.

1	Прізвище	<u>МАНТИКО</u>
---	----------	----------------

2	Ім'я	<u>Матвій</u>	3	По-батькові	<u>Григорьевна</u>
---	------	---------------	---	-------------	--------------------

4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
---	-------	----------------	---	----------------	-------------------

Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7</u> <u>листопада</u> 193 <u>7</u> р.
---------------------------------	---

Вік померлого	Минуло <u>32</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився
---------------	------------------------	---

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
---	-----------------	------------------

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Медик</u>	<u>Д-р</u>
--	--------------	------------

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>м. Белополье</u>
---	---------------------

посада, ремесло)	<u>гортаровська</u>
------------------	---------------------

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>м. Белополье</u>
---	---------------------

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Володимир Район Володимирський Кр. і
селище Карповина область Володимирська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
73 роки

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
справна от брата

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
оті Володимир Ганчин

16 Підпис заявника
Ганчин

М. П. Завід бюро ЗАГС Діловод
числа 10/8 м-ця 1937

16 Підпис заявника
Ганчин

М. П. Завід бюро ЗАГС Діловод
числа 14/8 м-ця 1937

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 100

8/8 1937 р.

(Перший примірник)

1 Прізвище Ганчин

2 Ім'я Надежда 3 По-батькові Стопановна

4 Стать жінка 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 8 жовтня 1937 р.

7 Вік померлого 75 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Минуло 75 років числа 8 місяця жовтня року

8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні
(підкреслити) жінка

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) пенсіонер

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

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

посада, ремесло) пенсионерка

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Белопольє Район Белопольський Крпй АСРР
селище Харьковське область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
75 років

12 Причина смерті
Інфаркт серця, хронічний шлунковий та печінковий

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідоцтво про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Белопольє Глушчина

16 Підпис заявника
Глушчин

М. П. Завід бюро ЗАГС Діловод
числа 8 липня м-ця 1937 р.

10 Підпис заявника
Панасенко

М. П. Завід бюро ЗАГС Діловод
числа 14/7 м-ця 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 101

р. 8/7 1937 р. (Перший примірник)

1 Прізвище Муха

2 Ім'я Трохим 3 По-батькові Яковлєв

4 Стать чуж 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 4 липня 1937 р.

7 Вік померлого 77 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Минуло 77 років Дія 4 числа 7 місяця 7 року

8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні
(підкреслити) сина

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Котляр

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

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

посада, ремесло) Котляр

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Білопіль Район Білопільський Край АСРР
селище Народівка область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
60 літ

12 Причина смерті
Удоволення кулею воєнного часу

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Сирівка та врата

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Білопільська міра

16 Підпис заявника
Жуку

М. П. Завід бюро ЗАГС Діловод
числа 8 липня м-ця 193 р.

М. П. Спанасенко Діловод
числа 14/5 м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 102

(Перший примірник)

9 ли 193 7 р.

1 Прізвище Імліченко

2 Ім'я Николай 3 По-батькові Андрійович

4 Стать чуж. 5 Національність Українц.

Час смерті (число, місяць, рік) 8 липня 193 7 р.

7 Вік померлого Минуло 68 років Для дітей, що померли до 5 років, з'значити додатково: коли народився числа місяця року

8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) отца

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Горнодобувч.

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

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

посада, ремесло) Горнодобувч.

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
			Білопольський	Белопольський
			Народжена	

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 1/2 міс.
----	---	------------

12	Причина смерті	Хронічний бронхіт диспенсія
----	----------------	-----------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справна от віра
----	--	-----------------

14	Особливі позначки	
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	Білопольський І. Миколайович
----	---------------------------	------------------------------

16	Підпис заявника	
----	-----------------	--

М. П.	Завід бюро ЗАГС	Діловод
числа 7 липня	м-ця 1937 р.	

16	Підпис заявника	Спасенко
----	-----------------	----------

М. П.	Завід бюро ЗАГС	Діловод
числа 14/5	м-ця 1937 р.	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 103

(Перший примірник)

10/11 1937 р.

1	Прізвище	Філоненко
---	----------	-----------

2	Ім'я	Тригорий	3	По-батькові	Продгимова
---	------	----------	---	-------------	------------

4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
---	-------	---------	---	----------------	-----------

Час смерті (число, місяць, рік)		7. липня 1937 р.
---------------------------------	--	------------------

7	Вік померлого	Минуло 37 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
		7 числа липня 1937 року	

8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)	

9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Слесарь
---	--	---------

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

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

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Белополье Район Белопольський Кр. й
селище Харьковська область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
37 літ.

12 Причина смерті
Туберкульоз легких

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справна оці вправа

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Гор. Белополье, Гр. Понемашко.

16 Підпис заявника
Гр. Понемашко

М. П.

числа

Завід бюро ЗАГС

м-ця 1937 р.

Діловод

16 Підпис заявника

М. П.

числа

Завід бюро ЗАГС

м-ця 1937 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 104

(Перший примірник)

11/VI 1937 р.

1 Прізвище

Котляр

2 Ім'я Филим'я

3

По-батькові

Филим'яков

4 Стать

чоловіча

5

Національність

українець

Час смерті (число, місяць, рік)

27 мая

1937 р.

7 Вік померлого

52 минуло років

Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився
числа місяця року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Дежурний по депо с. Вороньба

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

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

посада, ремесло)

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

Гор. Харків

Гор. Белополье

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Земочинський Край Львівський
селище Харківська АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 52 роки

12 Причина смерті Туберкульоз легких та горла

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть справка від врача

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Гор. Геломане Котляр

16 Підпис заявника Котляр

М. П. Завід бюро ЗАГС Діловод Діловод
" " числа 14/5 м-ця 193 7 р.

16 Підпис заявника Геломане

М. П. Завід бюро ЗАГС Діловод Діловод
" " числа 14/5 м-ця 193 7 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 105

14/5 193 7 р. (Перший примірник)

1 Прізвище Монархін

2 Ім'я Міодила 3 По-батькові Григорівна

4 Стать жінка 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 12 жовт. 193 7 р.

7 Вік померлого Минуло 52 років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця року

8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні отця (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Служивець в армії

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

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

посада, ремесло Мотря в Велопольє

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Володимир</u> Район <u>Березівський</u> селище <u>Народівська</u> область <u>Кривий АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 літ</u>
12	Причина смерті	<u>Ротіра з малярів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справна от віра</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>г. Володимир</u>
16	Підпис заявника	<u>Малярів</u>
М. П. <u>14 жовт.</u> Завід бюро ЗАГС <u>Діловод</u> " " числа <u>14 жовт.</u> м-ця 193 <u>7</u> р.		
М. П. <u>14/10</u> Завід бюро ЗАГС <u>Діловод</u> " " числа <u>14/10</u> м-ця 193 <u>7</u> р.		
М. П. <u>14/10</u> Завід бюро ЗАГС <u>Діловод</u> " " числа <u>14/10</u> м-ця 193 <u>7</u> р.		

В даній книзі прощено та
 реєстровано 114 (сто чотирнадцять) ар-

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану 106

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1116

15/11 1937 р. (Перший примірник)

Прізвище	<u>Савин</u>
Ім'я	<u>Кирило</u>
Стать	<u>муж.</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12 жовт.</u> 193 <u>7</u> р.
Вік померлого	<u>70</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <u>був на утриманні</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Горнодобувач</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>п.г.м. з Володимира</u>

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

65
23

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Вілополье Район Білопольський Кр. й
селище Марьковена область АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Вілополье Район Білопольський Кр. й
селище Марьковена область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
70 лет

12 Причина смерті
Общий артеросклероз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справна от врага

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника
Саш

М. П. 15 липня Завід. бюро ЗАГС
числа 1937 м-ця

Діловод

В даній книзі прошито та
нумеровано 114 (сто чотирнацять) ар-

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 107

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 107

(Перший примірник)

15/11 1937 р.

Прізвище Нікітін

Ім'я Анатолій 3 По-батькові Іванович

Стать муж. 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 12 жовт. 1937 р.

Вік померлого Минуло 11 років Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився Минуло 1 року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні отца. (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Поездной мастер.

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Область	Край
			Білопільський	Волинська	АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Область	Край
			Білопільський	Волинська	АСРР

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 місяць
----	---	----------

12	Причина смерті	Серцевий напад
----	----------------	----------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справна от відома
----	--	-------------------

14	Особливі позначки	
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	
----	---------------------------	--

16	Підпис заявника	Геслеренко
----	-----------------	------------

М. П.	
-------	--

числа	15 липня
-------	----------

числа	
-------	--

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

В даній книзі прощено та
поширено 114 (сто чотирнадцять) ар-

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 108

(Перший примірник)

2/4	1932 р.
-----	---------

Прізвище	Абраменко
----------	-----------

Ім'я	Іван	3	По-батькові	Григорович
------	------	---	-------------	------------

Стать	чол.	5	Національність	Українець
-------	------	---	----------------	-----------

Час смерті (число, місяць, рік)	21 липня 1932 р.
---------------------------------	------------------

Вік померлого	Минуло 90 років	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився
---------------	-----------------	---

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
---	-----------------	------------------

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Плотник
--	---------

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто	Білополь	Район	Білопольський	Край	АСРР
селище		область	Навлявська		

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто	Білополь	Район	Білопольський	Край	АСРР
селище		область	Навлявська		

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

90 днів

12 Причина смерті

от старости

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Справно от врага

14 Особливі позначки

2 Білопольс. Милотворяе Иван Федорович

15 Прізвище і адрес заявника

за Коса

16 Підпис заявника

за Коса

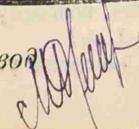
М. П. 

Завід бюро ЗАГС

числа 2/11

м-ця 1937

Діловод



В даній книзі прожито та проживало 114 (сто чотирнацять) ар-

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 109

(Перший примірник)

22/11 1937 р.

Прізвище

Коса

Ім'я

Владимир

3

По-батькові

Иванович

Стать

муж

5

Національність

Украинец

Час смерті (число, місяць, рік)

21/11 1937 р.

Вік померлого

Минуло 11 років

Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився

числа місяця року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

отца

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Ремесло

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

МПС

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

23

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Білопіль Район Білопільський Крпй АСРР
селище Марьківка область

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Білопіль Район Білопільський Крпй АСРР
селище Марьківка область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 11 днів

12 Причина смерті Острій потік грудної киш. трутки

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Справка от врача

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Білопіль Місто Ліна Іванівна

16 Підпис заявника Методієв

М. П.

числа

22/11

Завід бюро ЗАГС

М-ця 1937 р.

Діловод

Смолян

В даній книзі прощено та
реєстровано 114 (сто чотирнадцять) ар-

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 110

(Перший примірник)

25/11 1937 р.

Прізвище Шокун

Ім'я Валентин 3 По батькові Яковлев

Стать чуж 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 23 лютого 1937 р.

Вік померлого 1 м. 1 рік Минуло 1 м. 1 рік Дая 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 Мав свої засоби Був на утриманні ст. 11 (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Кондуктор

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Бєлопольський Кр. АСРР
Місто селище Бєлопольське
Навколишня

10 Місце, де постійно жив померлий Район Бєлопольський Кр. АСРР
Місто селище Бєлопольське
Навколишня

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 1 м. 1 нед.

12 Причина смерті Вроджений порок серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Справно от врата.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника 2 Бєлопольське Школу

16 Підпис заявника М. П. М. П.

Завід. бюро ЗАГС
М. П. 25/41
Діловод

В даній книзі прошито та
перенесено 114 (сто чотирнадцять) ар-

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 111

25/IV 1937 р. (Перший примірник)

Прізвище Опанасенко

Ім'я Зоя 3 По-батькові Павловна

Стать жінка 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 25 черв. 1937 р.

Вік померлого Минуло 22 роки Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) отця

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Колгоспник

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Білопіль Район Білопільський Кр. Львів
селище Мальківська область Львівська АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Білопіль Район Білопільський Кр. Львів
селище Мальківська область Львівська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
12 літ

12 Причина смерті
туберкульоз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
лижак ч кишок

14 Особливі позначки
справно від врага

15 Прізвище і адрес заявника
Білопіль Опанасенко

16 Підпис заявника
Опанасенко

М. П. 25/4

Завід. бюро ЗАГС
М. П. 1937

Діловод

В даній книзі прошито та

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 112

28/4 1937 р.

(Перший примірник)

Прізвище Понірко Цеталина

Ім'я Гоня 3 По-батькові Повлобна

Стать жінка 5 Національність Русь

Час смерті (число, місяць, рік) 28 жовт. 1937 р.

Вік померлого 80 років Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився 30 числа 12 місяця 1937 року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні 39/11/37 (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Медик

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Білопіль	Район	Білопільський	Край	АСРР
----	---------------------------------	--------------	----------	-------	---------------	------	------

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Білопіль	Район	Білопільський	Край	АСРР
----	---------------------------------	--------------	----------	-------	---------------	------	------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	80 лет
----	---	--------

12	Причина смерті	Старческое истощение сердечной деятельности
----	----------------	---

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка от врача
----	--	------------------

14	Особливі позначки	
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	
----	---------------------------	--

16	Підпис заявника	Гонимий
----	-----------------	---------

М. П.	28/11	Завід бюро ЗАГС
-------	-------	-----------------

числа	1937	М. П.
-------	------	-------

В даній книзі прощито та
реєстровано 114 (сто одинадцять) ар-

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 113

29/11 1937 р. (Перший примірник)

Прізвище	Губарка
----------	---------

Ім'я	Гедор	3	По-батькові	Андрійович
------	-------	---	-------------	------------

Стать	лиць	5	Національність	Українц
-------	------	---	----------------	---------

Час смерті (число, місяць, рік)	28 чина	1937 р.
---------------------------------	---------	---------

Вік померлого	Минуло 53 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
---------------	-----------------	---

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
---	-----------------	------------------

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Горнобачий
--	------------

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	от. в Білопіль
---	----------------

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Білопіль Район Білопільський Кр. Львів
селище Пальківка область Львівська АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Білопіль Район Білопільський Кр. Львів
селище Пальківка область Львівська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
53 роки

12 Причина смерті
Хронічний нирковий н. зва. інфекція

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справна от віра

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Білопільська Сибиряк

16 Підпис заявника
Сибиряк

М. П. 29/11

Завід. бюро ЗАГС
М. П. 29/11

Діловод Сибиряк

В даній книзі прощито та
поширено 114 (сто чотирнадцять) ар-

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 114

(Перший примірник)

30/11 193 7 р.

Прізвище Муромов

Ім'я Вера 3 По-батькові Васильовна

Стать жінка 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 30 листопада 193 7 р.

Вік померлого
Минуло 6 років
Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився
числа місяця року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи
Мав свої засоби Був на утриманні
(підкреслити) отче

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Зубенко

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
Сов. Загот - Конс.

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		Білопіль	Білопільський	Харківська

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		Білопіль	Білопільський	Харківська

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	бать
----	---	------

12	Причина смерті	Востаннє медичне обстеження
----	----------------	-----------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справно от врача
----	--	------------------

14	Особливі позначки	
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	2 Білопіль Мирончик
----	---------------------------	---------------------

16	Підпис заявника	Мирончик
----	-----------------	----------

М. П.	Завід бюро ЗАГС	Діловод
числа 28/4	м-ця 1932 р.	

В даній книзі прошито та пронумеровано 114 (сто сорок чотири) аркушів.