

Фонд електронного користування

№ 69

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

КНИГА

реєстрації актів цивільного стану

про СМЕРТЬ

розпочата " 05 " січня 1937 р.

закінчена " 24 " грудня 1937 р.

Записи актів про смерть

з № _____ по № _____

Кількість аркушів 102

ДЕРЖАВНИЙ
ТЕРМІН ЗБЕРІГАННЯ
75 РОКІВ

Фонд Р-7420
Опис № 1
Архівний № 592

592

В СУМСЬКІЙ ОБЛАСТІ

52

[illegible]

3MICT

[illegible]

Ужгород

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

„ 5 “ числа Зиваря 1934 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Онницько</u>			
2	Ім'я	<u>Микола</u>	3	По батькові	<u>Кирілович</u>
4	Стать	<u>м.</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1 Зиваря 1934 р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>40</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колхозник</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз "Григорівський"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульяновка</u> Район <u>Ульяновський</u> Край <u>АССР</u> селище <u>Харьковська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>40 літ</u>
12	Причина смерті	<u>Наймар легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Онищенко М. Р. ул. Чернышев</u>
16	Підпис заявника	<u>Онищенко</u>



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

Завід. бюро ЗАГС [Signature] Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 2

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

15 " числа листопада 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Донцов</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Андреевич</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 листопада 1937.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця <u>6 літ</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Служебное хозяйство</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Единоличник</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Х. Гащенко</u> Район <u>Ульяновський</u> селище <u>Харьковський</u> область <u>Харьковський</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 лет</u>
12	Причина смерті	<u>Военные мозговые обоноры</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мать: Богозв'яга Х. Гащенко.</u>
16	Підпис заявника	<u>30 лет</u>



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану 3

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

„ 1 „ числа Февраль 1934 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Семенов</u>			
2	Ім'я	<u>Валентин</u>	3	По батькові	<u>Иванов</u>
4	Стать	<u>м</u>	5	Національність	<u>украин</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>29 января 1934 г.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>19</u> числа <u>август</u> роки <u>1936 г.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Охрана</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Ульяновский Госбанк.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Умбатово</u> Район <u>Умбатовський</u> Край <u>АСРР</u> селище область <u>Харьновська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 м-ч-ев</u>
12	Причина смерті	<u>Крупозное воспаление легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Отец Угличинко И. И. Виноград.</u>
16	Підпис заявника	<u>Испис</u>



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„1“ числа Февраля 1934 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сиряченко</u>
2	Ім'я	<u>Кирило</u>
3	По батькові	<u>Яковлевич</u>
4	Стать	<u>м.</u>
5	Національність	<u>Украинец</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26 Января 1934</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця <u>48</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>Колхозник</u>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз "С. Терешаб"</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Х. Гауценів	Район	Ільківська	Край	Харківська	Край	УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		48 лет						
12	Причина смерті		Туберкульоз легень						
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		Справ. в. с. с.						
14	Особливі позначки								
15	Прізвище і адрес заявника		Жін. Сиряченко				Х. Гауценів		
16	Підпис заявника								



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

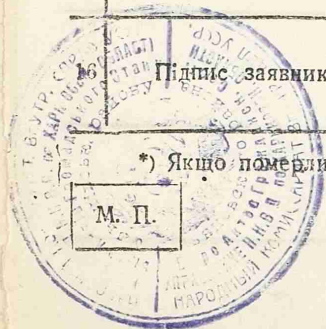
Пішовод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

6		" числа		Февраля		1934		р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	Дурницький									
2	Ім'я	Константин		3	По батькові	Степанович					
4	Стать	М.		5	Національність	Укр.					
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 Февраль 1934									
7	Вік (минуло років).	49									
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні									
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхозник									
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз "Кубань"									

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> Район <u>Ужгородський</u> селище <u>Харопівське</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>44</u>
12	Причина смерті	<u>Кровоизливи в мозок обомозгу</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Сирива виста</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Свен. Бурчаківський ч. Виноград</u>
16	Підпис заявника	<u>Ужгородський</u>



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

„ 8 „ числа Рівня 1934 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Зимогін</u>			
2	Ім'я	<u>Карп</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>м.</u>	5	Національність	<u>Українці</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2 Рівня 1934</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця <u>80</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колхозник</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз „Рибинський“</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	місто <u>Ульянов.</u> Район <u>Львівський</u> область <u>Карпатська</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>80 лет</u>
12	Причина смерті	<u>Варикозне перекручення</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Зимоніг. д. Карпурин</u>
16	Підпис заявника	<u>Зимоніг</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Зимоніг Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

" 12 " числа Февраль 1934 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Верновий</u>
2	Ім'я	<u>Василь</u>
3	Прізвище батьків	<u>Карпурин</u>
4	Стать	<u>м.</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12 Февраль 1934</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей до померлих до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>14</u> числа <u>Март</u> року <u>1936</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Бочар</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз "Молодось"</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Убодичів</u>	Район <u>Убодичівський</u>	Край <u>Харьковський</u>	АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 м-чів</u>			
12	Причина смерті	<u>Крупозное воспаление легких</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Судатт. вказка</u>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Оген. Берновск. в. ул. Загородн.</u>			
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>			



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

Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

16 " числа ствердья 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ушань</u>			
2	Ім'я	<u>Николай</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>м.</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 февраля 1937 г.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>3</u> числа <u>листопада</u> 193 <u>7</u> року.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рабочий</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Смирязевка</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Ужгород	Ужгородський	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 тиж 5 днів		
12	Причина смерті	Воспаление легких		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача		
14	Особливі позначки	Решетання проєкція в вину Сонячні миски		
15	Прізвище і адрес заявника	Мат'ї Умань ул. Врижовна		
16	Підпис заявника	Умань		



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

20 числа лютого 1934 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Забченко		
2	Ім'я	Іван	3	По батькові
		Іванович		Степанович
4	Стать	чоловік	5	Національність
		українець		українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 лютого 1934.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа лютого 1936.		
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)	Розкозник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Розкоз "Росси"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульяновск</u> Район <u>Ульяновск</u> селище <u>Карповск</u> Край <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 т-ца</u>
12	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мать Габченко ул. Богдан</u>
16	Підпис заявника	<u>Габченко</u>



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

„2“ числа Марта 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Голомєта</u>			
2	Ім'я	<u>Анна</u>	3	По батькові	<u>Афанасьєвна</u>
4	Стать	<u>ж.</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30 сентябрю 1936 г.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки..... <u>32</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u> </u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Розкозниця</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Розхоз "Росенор"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Х. Багша</u> Район <u>Гуляківський</u> селище <u>Харьковський</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>32</u>
12	Причина смерті	<u>Угар</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справою вряту</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Романенко</u>
16	Підпис заявника	<u>Романенко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

„8“ числа Марі 1934 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Винницький</u>			
2	Ім'я	<u>Василь</u>	3	По батькові	<u>Петрович</u>
4	Стать	<u>М.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5 Маріа 1934 р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... <u>58 р.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Розкозний</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Розкоз „Молодьова“.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульчовське</u> Район <u>Ульчовський</u> селище <u>Харьковський</u> область <u>Харьковська</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>58 лт</u>
12	Причина смерті	<u>Емфізема легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Борис Вишницький</u> <u>ул. Масантська</u>
16	Підпис заявника	<u>Вишницький</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

" 8 " числа Марта 1934 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бабченко</u>			
2	Ім'я	<u>Фанса</u>	3	По батькові	<u>Івановича</u>
4	Стать	<u>ж.</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14 Февраль 1934 г.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>березня</u> <u>1936</u> роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Агроном.</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Пам'ятковий с/хоз.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Х. Лубянова</u> район <u>Уманський</u> селище <u>Харьковський</u> область <u>Харьковський</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 м-ч 28 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Бронхит</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво про смерть</u>
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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

„11“ числа Марта 1934 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Горбун</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Григорьевич</u>
4	Стать	<u>М.</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6 Марта 1934 г.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... роки... <u>1934 г.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рабочий</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Харьковский совхоз</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульманів</u> Район <u>Ульманів</u> Край <u>АСРР</u> селище область <u>Харьовська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 м-ц</u>
12	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мамов Гербуні Фимірязев</u>
16	Піпис заявника	<u>Москвич</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

15 " числа Марта 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Зимозія</u>			
2	Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові	<u>Васильєва</u>
4	Стать	<u>ж.</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7 Марта 1937</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяць роки <u>3</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Домохозяйка</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Дом</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> Район <u>Ужгородський</u> селище <u>Харьковське</u> Край <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Зубернулез легкого</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справл. врача</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Корв' Зимонович Л. ул. Виноградна</u>
16	Підпис заявника	<u>Зимоновичова</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

16 " числа листопада 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сайкова</u>			
2	Ім'я	<u>Марина</u>	3	По батькові	<u>Борисовна</u>
4	Стать	<u>ж.</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1 листопада 1936г.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>43 років</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колхозниця</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз "Дружбіневе"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульяновск</u> Район <u>Ульяновск</u> Край <u>АССР</u> селище <u>Харьковск</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>43 год</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справл. вряч.</u>
14	Особливі позначки	<u>Регістрація смерті проведена в місцях проживання внаслідок важкої хвороби</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мухом. Саїло ул. Суржикова</u>
16	Підпис заявника	<u>Мухом.</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

18 числа Марта 1934 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Черненко</u>
2	Ім'я	<u>Виктор</u>
3	По батькові	<u>Філарович</u>
4	Стать	<u>М.</u>
5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13 Марта 1934 р.</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>1932</u> року.
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Розкозник</u>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Розкоз, б. "Перешко"</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Х. Фауєн</u> селище	Район <u>Ульчовскі</u> область <u>Херсонська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год 5 м-ців</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Брат: Гринченко Х. Фауєн</u>		
16	Підпис заявника	<u>Гринченко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Гринченко Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

20 - числа Марта - м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гринченко</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Єсипович</u>
4	Стать	<u>мужчед.</u>	5	Національність	<u>Українц</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>16 марта 1937.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>8</u> числа <u>Февраля</u> року <u>1936</u> .			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (відкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колхозник</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т. д.))	<u>Колхоз "Космар"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ільківка</u> Район <u>Ільківський</u> селище <u>Харьковський</u> область <u>Харьковська</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год 1 м-ч.</u>
12	Причина смерті	<u>Бронхит з пневмонією</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справ. версія</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мать! Іринченко</u> <u>ул. Завер'яна</u>
16	Підпис заявника	<u>за Рубин</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Рубин

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

20 ~~числа~~ Марта 4 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гершенго</u>			
2	Ім'я	<u>Фейр</u>	3	По батькові	<u>Профимович</u>
4	Стать	<u>мужескої</u>	5	Національність	<u>Українці</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10 Марта 1934</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>13</u> числа <u>листопада</u> року <u>1936</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>стел колхозник</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз "Ф. Гершенго"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Івановп.</u> Район <u>Івановск</u> селище <u>Харьковська</u> область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>хвороба серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справл. врач</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мілові Терентій х. Шаценко</u>
16	Підпис заявника	<u>Зак. Про сир</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

22 числа Марта м-ця 1934 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Боренко</u>			
2	Ім'я	<u>Францов</u>	3	По батькові	<u>Федорови</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14 Марта 1934</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>70</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Зак. Француз</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>В-Омторская М.Т.С.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Губинське</u> Район <u>Губинський</u> Край <u>АССР</u> селище область <u>Харківська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>40 лет</u>
12	Причина смерті	<u>Крупозное осложнение</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справк. врача</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Борис. Борзенко ул. Вигорин</u>
16	Підпис заявника	<u>Борзенко</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

23 числа <u>Марта</u> 1934 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Грищенко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Нина</u>		<u>Дмитрієвна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>ж.</u>		<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>31 Марта 1934 г.</u>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>3 роки</u>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Родхозна</u>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Родхозна "Майбишевська"</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульянов</u> Район <u>Ульяновск</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Харьковская</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Рахор Вишечника</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Сирсале Браяа</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мать: Франченко</u>
16	Підпис заявника	<u>Я тауцько</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

26 числа Марта 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Манжеева</u>		
2	Ім'я	<u>Антон</u>	3	По батькові
				<u>Тришанович</u>
4	Стать	<u>мужской</u>	5	Національність
				<u>Украинка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 марта 1937 г.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народилися... числа... місяця... роки... <u>48 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>Хлібороб</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу (т. д.))	<u>Единоличник</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Х. Байша	Район область	Ульчовський Харпівський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		48 лет			
12	Причина смерті		Туберкульоз легень			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		Свідчення вченого			
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника		Наташа Михайлівна		Х. Байша	
16	Підпис заявника		За Байшом			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

22

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

26 - числа Марта - и-ця 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Дуценко				
2	Ім'я	Андрей	3	По батькові	Михайлович	
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українці	
6	Час смерті (число, місяць, рік)					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа Август - роки 1935				
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)				
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Розкозник				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. к.))	Розкоз "Росенер"				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульонове</u> Район <u>Ульоновський</u> Край <u>АССР</u> селище <u>Харьковська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год 7 м-чів.</u>
12	Причина смерті	<u>Трип</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справа в суді</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Отец Луценко ул. Драматич.</u>
16	Підпис заявника	<u>Луценко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

24 " число Март - м-ця 1934 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Байко</u>			
2	Ім'я	<u>Євген</u>	3	По батькові	<u>Курдюков</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24 Марта 1934</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року <u>52 год</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колхозник</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	<u>Колхоз "Поселок"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>В. Гайма</u> Район <u>Ульяновський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Харьковський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>52 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Вроджені вена і широкі венозні сини</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка вченого</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Микола Гайма</u> хутір <u>Гайма</u>
16	Підпис заявника	<u>Гайма</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

З числа Апреля 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бражені</u>			
2	Ім'я	<u>Евдоким</u>	3	По батькові	<u>Фрогорович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22 Марта 1937.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>62</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Електроменіер.</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>В-Одобрений с/завод.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Х. Фавпентів</u> селище <u>Харьковська</u>	Район <u>Харьковська</u> область <u>Харьковська</u>	Край <u>АСРР</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>62 роки</u>			
12	Причина смерті	<u>Старість</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справ. взят.</u>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Муж. Браженин</u>			
16	Підпис заявника	<u>Х. Фавпентів</u>			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

8 числа серпня 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Вишинський</u>		
2	Ім'я	<u>Антоній</u>	3	По батькові
		<u>Васильевич</u>		
4	Стать	<u>муж.</u>	5	Національність
		<u>україн.</u>		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4 серпня 1937.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>13</u> числа <u>березня</u> року <u>1936</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Шофер</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<u>В-Октябрьск М.І.С.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Харків</u> Район <u>Видоверів</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Харьковская</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 тиж - 20 днів</u>
12	Причина смерті	<u>висипки</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Судавок. Взяв</u>
	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Отец: Вишницький В. Х. Фащенко</u>
16	Підпис заявника	<u>В. Вишницький</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

10 - числа травня 1934 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шевченко</u>			
2	Ім'я	<u>Антонина</u>	3	По батькові	<u>Карпівна</u>
4	Стать	<u>ж.</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6 Апрель 1934 г.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>8 сент. 25/9</u> року <u>1936 г.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Батько Сапоженик</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Бетс.</u>			

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

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

12-го числа		Апреля		1934-го года		(перший примірник)	
1	Прізвище	Лейчук					
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Анімоновича		
4	Стать	ж.	5	Національність	Українська		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 апреля 1934-го года					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа місяця роки 1936-го года					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)					
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сапожник					
9*	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. д.))	Фабрика "Червоний швей"					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульяновск</u> Район <u>Ульяновский</u> область <u>Харьковская</u> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 м-з-в</u>
12	Причина смерті	<u>Крупозное воспаление легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки врача</u>
	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Отец: Леонид А. Х. Барис</u>
16	Підпис заявника	<u>Питер</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Роздот Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

14 числа Апреля 1934 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Олейник</u>			
2	Ім'я	<u>Василий</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>Мужеска</u>	5	Національність	<u>Украинец</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12 Апрель 1934 г.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>8</u> числа <u>Марта</u> <u>1934</u> р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Отец рабочий</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<u>В-Октябрьский завод.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульяновка</u> Район <u>Ульяновський</u> селище <u>Херасовський</u> область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 т-ч 4 дн</u>
12	Причина смерті	<u>Віпер висезища</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справля враща</u>
	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Матв. Олейник ул. Масловський</u>
16	Підпис заявника	<u>Олейник</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

14 числа Апреля 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бабенко</u>			
2	Ім'я	<u>Івановна</u>	3	По батькові	<u>Андреевна</u>
4	Стать	<u>ж.</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13 Апрель 1937 г.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... <u>48</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сын Колхозник</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. х.))	<u>Колхоз "Молотовка"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Х. Ващуків</u> Район <u>Ульманівський</u> селище <u>Харьковський</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>48 дн</u>	
12	Причина смерті	<u>Ран жовудла</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справда брата</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Син: Габенко Х. Ващуківський</u>	
16	Підпис заявника	<u>Габенко</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Взут

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

24 числа Апреля 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Герменко</u>			
2	Ім'я	<u>Меленко</u>	3	По батькові	<u>Фрохорівна</u>
4	Стать	<u>ж.</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15 Апрель 1937 г.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки — <u>45</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>/Ро/ селское хозяйство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. п.)	<u>одиночный</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульхановск</u> Район <u>Ульхановск</u> Край <u>АССР</u> селище <u>Харовск</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>45 дн</u>
12	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справл. врача</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Черненко ул. Черемішова</u>
16	Підпис заявника	<u>Черненко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

24 числа Апреля 1934 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Болотов'яз</u>			
2	Ім'я	<u>Сенан</u>	3	По батькові	<u>Васильевич</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>Укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19 лютого 1934</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>52</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>Всьогощиз</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>В-Одзябрені с/завод</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульїмовка</u> Район <u>Ульїмовський</u> Край <u>Харківський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>52</u>
12	Причина смерті	<u>Кризов. воен. летчик</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справ. врач</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мереметов</u>
16	Підпис заявника	<u>А. Кушанка</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

24 " числа Апрель 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Байков</u>			
2	Ім'я	<u>Торпика</u>	3	По батькові	<u>Наумовича</u>
4	Стать	<u>ж.</u>	5	Національність	<u>українця</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24 Апрель 1937 г.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>58 лет</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Борь Колхозница</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз "Косенер"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульяновск</u> Район <u>Ульяновський</u> область <u>Саратовська</u> Край <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>58 дн</u>
12	Причина смерті	<u>возрастное почв</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справке врача</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мухе. Байло</u> <u>ул. Байковича</u>
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод

33

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

24 " числа Апрель 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бойко</u>			
2	Ім'я	<u>Алексей</u>	3	По батькові	<u>Александрович</u>
4	Стать	<u>мужеской</u>	5	Національність	<u>украинск</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26 Апрель 1937</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа <u>ноябрь</u> роки <u>1936</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рабочий</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Житирязевский совхоз.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульманівка</u> Район <u>Ульманівський</u> область <u>Харківська</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 м-ців 26 днів</u>
12	Причина смерті	<u>хвороба серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка брата</u>
	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мать: Ванченко ул. Мадитрин</u>
16	Підпис заявника	<u>Ванченко</u>

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

М. П. Відділ Завід. бюро ЗАГС Діловод

34

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

34

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

24 " числа Апрель 1934 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шушенко</u>			
2	Ім'я	<u>Василь</u>	3	По батькові	<u>Романович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>25 Апрель 1934 г.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>23 ноябрь</u> роки <u>1926 г.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>отец зам. секретаря</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Ульманівська Регіональна БНБ.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Убожівське</u> Район <u>Убожівський</u> Харківська область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 т. чев 2 дн 9</u>
12	Причина смерті	<u>Бронхонемний</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справда краха</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Олег' Францено Р. ул. Масаліш.</u>
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

30 числа Апреля 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Забага</u>			
2	Ім'я	<u>Александр</u>	3	По батькові	<u>Федоров</u>
4	Стать	<u>чл.</u>	5	Національність	<u>укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>28 Апрель 1937.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>13 років.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Олег Колхозник</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз "Росенар"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульянов.</u> Район <u>Ульяновский</u> область <u>Сареповская</u> Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>13 ч</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка врача</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сестра: Лабиде д. Заверчин.</u>
16	Підпис заявника	<u>Лабиде</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

30 " числа травня 1934 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бабченко</u>			
2	Ім'я	<u>Мавра</u>	3	По батькові	<u>Филиповича</u>
4	Стать	<u>ж.</u>	5	Національність	<u>Укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26 травня 1934</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>55 ч</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>Кохозниця</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кохоз "Молотва"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульхановск</u> Район <u>Ульхановский</u> область <u>Тарбовская</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>55 дн</u>
12	Причина смерті	<u>Воспаление почек</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача</u>
	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сын: Сабченко фр. Масальский</u>
16	Підпис заявника	<u>Сабченко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

10 " Маї " 1934 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Лисакова</u>			
2	Ім'я	<u>Григорівна</u>	3	По батькові	<u>Карповна</u>
4	Стать	<u>ж.</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14 Апреля 1934 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>25 дн</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>Колхозница</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз "Куйбышевский"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гонимовка</u> Район <u>Ужгородський</u> селище <u>Карповка</u> область <u>Закарпатська</u> Край <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>35 дн</u>
12	Причина смерті	<u>Розрив серця при падінні після операції</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мухомов Писан ул. Свободи</u>
16	Підпис заявника	<u>Писан</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

„ 11 „ числа Мај 9 м-ця 193 7 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ференю</u>		
2	Ім'я	<u>Герт</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
4	Стать	<u>М.</u>	5	Національність <u>Укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 мај 1937 р.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>24</u> числа <u>28</u> місяця <u>1937</u> роки <u>7</u> .		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Оієч Реміє</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Ремлоз „Б. Ферешатв“</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Х. Грибцов</u>	Район область <u>Ульяновський харьовський</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>12 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>хвороба судорог</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка вченого.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Матв. Степанов осудок Сіриков.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Тетренко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

„13“ числа Маї м-ця 1934 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Колпаков а</u>		
2	Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По батькові
				<u>Яковлев а</u>
4	Стать	<u>жч</u>	5	Національність
				<u>Укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14 Маї 1934.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>56</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Родкозниця</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Родкоз „Росенор“.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульмовець</u> селище	Район <u>Ульмовецький</u> область <u>Харківська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>56 дн</u>		
12	Причина смерті	<u>Крупозне захворювання легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Син: Роман</u> <u>Ул. Визвольна</u>		
16	Підпис заявника	<u>Мотак</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

24 " числа Маї м-ця 193 4 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Стеценко</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чоловічої</u>	5	Національність	<u>українця</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>16 маї 1934 р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>45</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>Землемі</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Ульмовецький Землемір.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульяновск</u> Район <u>Кремлевский</u> область <u>Харьковская</u> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>45</u>
12	Причина смерті	<u>Кримінальне вбивство чужинки</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки врача</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Женс. Стеценко А. В. ул. Риль</u>
16	Підпис заявника	<u>Стеценко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

24 " числа Ма і-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Байко</u>			
2	Ім'я	<u>Лина</u>	3	По батькові	<u>Андрасівна</u>
4	Стать	<u>ж.</u>	5	Національність	<u>укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>21 ма 1937</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>8 лет</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колхозник - селян</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз "Путь к коммунизму"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульданово</u> Район <u>Ульдановський</u> селище <u>Карповський</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 днів</u>	
12	Причина смерті	<u>Воспаление мозка</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тетя. Байко Н. ул. Скрижальська.</u>	
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

31 " числа Маг 1 н-ця 193 7 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Білашук</u>			
2	Ім'я	<u>Віктор</u>	3	По батькові	<u>Редозович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30 лип 1937 р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>9 літ</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Робочий - дома</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Єдиноличний</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Х. Будиша</u> Район <u>Губинський</u> селище <u>Харьковський</u> область <u>Харьковський</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 лет</u>
12	Причина смерті	<u>Судержный легит</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка врача</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ген. Франциско Т. Х. Будиша</u>
16	Підпис заявника	<u>Генерал</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

" <u>1</u> числа <u>Мон</u> <u>1</u> -ця 193 <u>7</u> р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Бернар</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Ворне</u>		<u>Александрович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>мужской</u>		<u>Укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22 мар 1937</u>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>3</u> числа <u>Мая</u> роки <u>1937</u>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Курьер</u>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Жилищно-ремонтный совхоз.</u>	

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

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

" числа		193		(перший примірник)	
1	Прізвище				
2	Ім'я	3	По батькові		
4	Стать	5	Національність		
6	Час смерті (число, місяць, рік)				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

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

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Косенко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

" числа 4 лютого 1934 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	Годдубна	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 Маг 1934 р.	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа 1936 року	
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)	Столяр	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ульяновський По зв'язи.	

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

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

" 4 " числа жовтня 1934 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Месведєв		
2	Ім'я	Ряевян	3	По батькові
4	Стать	м.	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 маї 1934		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 49 літ		
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)	Сторонне		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	О-Октябрьск М.Т.С.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	49 днів		
12	Причина смерті	Старість		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справна вправа		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Олена Медведєва Х. Гавденков		
16	Підпис заявника	Медведєв		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

„10“ числа жовт. м-ця 1934 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Винниченко		
2	Ім'я	Іван	3	По батькові
4	Стать	чоловік	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 жовт. 1934.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 34 днів.		
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)	Колхозник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз „В. Терешатів“		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Х. Фащинів</u> Район <u>Губинський</u> область <u>Харківська</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>37 лет</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка врач</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ганцар - Х. Фащинів</u>
16	Підпис заявника	<u>Ганцар</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48.

„ 11 “ числа жовт м-ця 1934 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Зеря</u>			
2	Ім'я	<u>Федор</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7 жовт 1934/2</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяці роки <u>19</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сторож</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз "Б. Герасимов"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Х. Бубина</u> Район <u>Чирковелин</u> селище <u>Карлівський</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>19 літ</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз, простуда</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мать: Зерд К. Бубина</u>
16	Підпис заявника	<u>Зерд</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

14 числа жовтня 1934 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тамачий</u>			
2	Ім'я	<u>Андрій</u>	3	По батькові	<u>Варшавський</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4 жовтня 1934 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>6</u> числа <u>III</u> місяця <u>1934</u> року.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Володарський</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Володарський "Молодьова"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Х. Вапник</u>	Район <u>Губинський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяці</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспаление брюшины</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справне врата</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мать: Тамаршев хутор Вапник</u>		
16	Підпис заявника	<u>Тамара</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Вікт

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

„ 18 „ числа жовт м-ця 1934 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тамаровський</u>		
2	Ім'я	<u>Тригорий</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>11 жовт 1934</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... року ...		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Мать: Роккозницька</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Роккоз „Росенор“</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Губинське</u> Район <u>Губинський</u> Край <u>АССР</u> селище <u>Карпове</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4-м-а</u>
12	Причина смерті	<u>старе</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справд. в. с. а.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мат. Іванов О. Т. ул. Заверська</u>
16	Підпис заявника	<u>Матусь</u>

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

М. П.  Завід. бюро ЗАГС Матусь Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51

19 " листопада 1934 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ганченко</u>			
2	Ім'я	<u>Анастасій</u>	3	По батькові	<u>Григорійович</u>
4	Стать	<u>м.</u>	5	Національність	<u>україн.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14 листопада 1934</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>11</u> числа <u>листопада</u> року <u>1934</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Озел.-копозник</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз "Кібішевський"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 м-ся		
12	Причина смерті	Воспаление мозга		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справна		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Матб. Санченко ул. Малийбрана.		
16	Підпис заявника	Панченко		

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

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

52
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

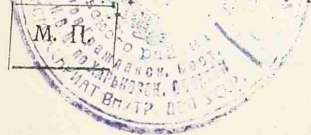
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

25 " числа жовтня м-ця 1934 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Белковская		
2	Ім'я	Ірина	3	По батькові
				Аніоновна
4	Стать	ж.	5	Національність
				Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 жовтня 1934.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 57 літ		
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)	Мурк - робочий сирового меса		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В-Октябрьская с/завод.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> Район <u>Галицький</u> селище <u>Харьковська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>54 дн</u>	
12	Причина смерті	<u>Маларія брешня - гангрена нирок</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справда врача</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мурзе' Велковеліи о. Николаевна /в/.</u>	
16	Підпис заявника	<u>Велковеліи</u>	

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



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53.

„28“ числа Мам /9 м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Александр</u>			
2	Ім'я	<u>Александр</u>	3	По батькові	<u>Александровича</u>
4	Стать	<u>жч</u>	5	Національність	<u>укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>25/11 - 34/11</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа <u>1</u> місяця <u>листопада</u> роки <u>1936</u> .			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колхозник</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз "Косенор"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Губинов</u> Район <u>Губиновський</u> Край <u>Харківський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 м-чів 19 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Голод</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Сиротна книга</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Матв. Лисенко до. Завержани</u>
16	Підпис заявника	<u>Лисенко</u>

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

М. П.  Завід. бюро ЗАГС Вулиця Діловод

54

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

54

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

3 "числа" листопада 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Красман</u>			
2	Ім'я	<u>Людмила</u>	3	По батькові	<u>Тригоровська</u>
4	Стать	<u>ж.</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2 листопада 1937.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 3 років, зазначити додатково: коли народився <u>8</u> числа <u>листопада</u> роки <u>1936.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Оген-Колхозник</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз "Росенор".</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Губинське</u> Район <u>Губинський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>хартівська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 м-чев 25 днів</u>
12	Причина смерті	<u>висипених</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка Губинської амбулаторії</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Матв. Крахмаль</u> <u>ул. Броніна</u>
16	Підпис заявника	<u>Крахмаль</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Крахмаль Діловод [підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

2 " числа листопада м-ця 1934 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Середя</u>			
2	Ім'я	<u>Николай</u>	3	По батькові	<u>Анхимович</u>
4	Стать	<u>м.</u>	5	Національність	<u>укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1 листопада 1934</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>5</u> числа <u>листопада</u> роки <u>1934</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Матв. колхозник</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз "Кувшиново"</u>			

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

Місто Ізюм Район Ізюмський Край Львівський

27 днів

висипка

Сирена Ізюмська амбулатори-

Мать: Сирена Н. Я ул. Виноградна

сирена

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



Завід. бюро ЗАГС

Діловод *[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

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

1	Прізвище	<u>Роник</u>		
2	Ім'я	<u>Александр</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4 лютого 1937 р.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>12</u> числа <u>березня</u> року <u>1937</u> р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло).	<u>Батько- колхозник</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз "Косенко"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> Район <u>Львівський</u> селище <u>Харьковський</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 тижні 22 дні</u>	
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справна Львівська амбулаторія</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Матв. Роник ул. Заверчал</u>	
16	Підпис заявника	<u>Роник</u>	



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54.

4 " числа лютого 4 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Байкова</u>		
2	Ім'я	<u>Євгенія</u>	3	По батькові <u>Івановна</u>
4	Стать	<u>ж.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6 лютого 1934</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>14</u> числа <u>березня</u> <u>1936</u> роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Волохозна</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Волох "Восеник"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Губинськ</u> Район <u>Губинський</u> селище <u>Харьковський</u> область <u>Харьковська</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 тижнів 22 дні</u>
12	Причина смерті	<u>Захворів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справою Губинського амбулатори</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мать Байко ул. Баймивська</u>
16	Підпис заявника	<u>За Методом</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Гоним

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

„ 8 “ числа жовтня 1934 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ганцюр</u>			
2	Ім'я	<u>Анатолій</u>	3	По батькові	<u>Григорьевич</u>
4	Стать	<u>м.</u>	5	Національність	<u>укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30 жовтня 1934 г.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>15 жовтня</u> роки <u>1934 г.</u> числа <u>15</u> місяця <u>жовтня</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Учитель</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Губинський госбанк</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Губинов</u> Район <u>Губиновський</u> селище <u>Лароново</u> область <u>АССР</u> Край <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 тижні 18 днів</u>
12	Причина смерті	<u>виснаження</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справл. Губиновської амбулаторії</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>мат. Ганцюра ул. Жодол.</u>
16	Підпис заявника	<u>Ганцюра</u>



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

„10“ числа жовтня 4 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шабурсь</u>			
2	Ім'я	<u>Ізраєльов</u>	3	По батькові	<u>Андреевич</u>
4	Стать	<u>ж.</u>	5	Національність	<u>укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5 жовтня 1934 г.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>31</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колхозниця</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз „Крибашевський“</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Губишів</u> Район <u>Губишівський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Харьковський</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3/104</u>
12	Причина смерті	<u>хвороба абортів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справце Белопольської Больнички</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Младуре ул. Володимирська</u>
16	Підпис заявника	<u>В. Младуре</u>



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Гонимий

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 60

12 числа листопада 4 року 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Байко</u>		
2	Ім'я	<u>Демид</u>	3	По батькові
				<u>Данилович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність
				<u>укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 листопада 1937 р.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяці роки <u>49 лет</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>Колхозник</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз "Космюр"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> Район <u>Львівський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Харьковська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>49 літ</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справою Львівської амбулаторії</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Жуковський Володимир</u>
16	Підпис заявника	<u>Гуходия</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 61

9 числа августа 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ситник</u>			
2	Ім'я	<u>Анна</u>	3	По батькові	<u>Николаевна</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність	<u>Укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7 августа 1937 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>27</u> числа <u>IV</u> місяці роки <u>1937</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>роботий</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>редакція "ДНБ" - Ульяновка</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Уляновка</u> селище	Район <u>Харьковской</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>хвороба</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Уляновській лікарни</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Отець с. Уляновка в. Заєривка</u>		
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62

„23“ числа августа 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Вайченко</u>			
2	Ім'я	<u>Виктор</u>	3	По батькові	<u>Григорович</u>
4	Стать	<u>ч.</u>	5	Національність	<u>Укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>21 августа 1937 р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>31</u> числа <u>8</u> місяця роки <u>1937</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рабочий</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Уляновка База</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> Район <u>Харківський</u> селище область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 м.ч 20 дн.</u>
12	Причина смерті	<u>хвороба</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Узгоджена лікарем</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Отець</u>
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 63

„25“ числа августа 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Дурницький</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Григорович</u>
4	Стать	<u>гол.</u>	5	Національність	<u>Укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23 августа 1937 р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>16</u> числа <u>III</u> місяця роки <u>1937</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кол. „Кушбашова“</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужнів</u>	Район <u>Ужнівський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 тиж 7 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>хвороба</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ужнівська лікарня</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мати</u>		
16	Підпис заявника	<u>Дурницька</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64

„28“ числа августа 193 7 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Анченко</u>		
2	Ім'я	<u>Паша</u>	3	По батькові
				<u>Александровна</u>
4	Стать	<u>ж</u>	5	Національність
				<u>укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19 августа</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>13</u> числа <u>III</u> місяця роки <u>1937</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз "Космор"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> Район <u>Ужгородський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 тиж 15 дн</u>
12	Причина смерті	<u>хвороба</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справки уличної лікарни</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>мати Ганченка</u>
16	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Підпис]

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65

„30“ числа августа-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Олійник</u>			
2	Ім'я	<u>Петро</u>	3	По батькові	<u>Андреевич</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13 серпня 1937</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>4</u> числа <u>1</u> місяця роки <u>1937</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>колхозник</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колхоз „Молодова“</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Узнівка</u> Район <u>Харківський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 м-ч 10 д-н</u>
12	Причина смерті	<u>Хвороба</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>епідовий лікарні</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гармало с. Узнівка</u>
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Довод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66

(Перший примірник)

6. Вересня 1937 р.	
1 Прізвище	<u>Горбун</u>
2 Ім'я	<u>Володимир</u>
3 По-батькові	<u>Іванович</u>
4 Стать	<u>Ч.</u>
5 Національність	<u>Укр.</u>
6 Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1 Вересня 1937 р.</u>
7 Вік померлого	Минуло <u>12</u> років
8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Охраніа</u>
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Виконувач с/совхоз</u>

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

... заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Ужницька Район Ужницького Край АСРР

11 10 Місце, де постійно жив померлий Місто Ужницька Район Ужницького Край АСРР

12 11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 8 т.ч 12 д.ч

13 12 Причина смерті хвороба

14 13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Ужницька лікарня

15 14 Особливі позначки

16 15 Прізвище і адрес заявника матір

17 16 Підпис заявника Горбун

18 М. П. Завід. бюро ЗАГС

19 Діловод [підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 67

10 - Вересень 193 7 р. (Перший примірник)

1 Прізвище Чобіко

2 Ім'я Ястара 3 По-батькові Романовича

4 Стать м 5 Національність Укр.

6 Час смерті (число, місяць, рік) 30. серпня 193 7 р.

7 Вік померлого Минуло 28 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа 11 місяця 1936 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) Колгосп

10 місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгосп "Косіор"

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужнівська</u> Район <u>Харківський</u> Край <u>АСРР</u>
11	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужнівська</u> Район <u>Харківський</u> Край <u>АСРР</u>
12	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8-ми</u>
13	Причина смерті	<u>Хвороба</u>
14	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ужнівська лікарня</u>
15	Особливі позначки	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>матч</u>
17	Підпис заявника	<u>Лейко</u>
18	М. П.	

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68

(Перший примірник)

Х. Сактибр 1937 р.

Прізвище <u>Бабченко</u>	Ім'я <u>Тригорій</u>	3	По-батькові <u>Гедорович</u>
Стать <u>Чол.</u>	5	Національність <u>Українець</u>	
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>16</u> <u>сентября</u> 1937 р.		
Вік померлого	Минуло <u>8</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>8</u> числа <u>мая</u> місяця <u>1937</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колхозник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз "Космо"</u>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> Район <u>Закарпатський</u> Край <u>АССР</u>
11	10 Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> Район <u>Закарпатський</u> Край <u>АССР</u>
12	11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 м.ч. 16 днів</u>
13	12 Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>
14	13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ужгородської лікарни</u>
15	14 Особливі позначки	
16	15 Прізвище і адрес заявника	<u>матин Габченко</u>
17	16 Підпис заявника	<u>Габченко</u>

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 69

(Перший примірник)

18 липня 1937 р.

Прізвище Иванов

Ім'я Александр

Стать Чолв.

Час смерті (число, місяць, рік)

Вік померлого

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

По-батькові Троконов

Національність Українець

18 липня 1937 р.

Минуло 18 років

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа 1935 року

Мав свої засоби Був на утриманні

(підкреслити)

сапожник майстер

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Ужгород Район Харківський Край АСРР

11 Місце, де постійно жив померлий Місто Ужгород Район Харківський Край АСРР

12 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 2 роки 1 м.е

13 Причина смерті Гриб

14 Пред'явлені лікарські документи про смерть Ужгородська лікарня

15 Особливі позначки

16 Прізвище і адрес заявника Гриб Іванченко

17 Підпис заявника Гриб Іван

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 70

(Перший примірник)

18 - Синьків 193 7 р.

1 Прізвище Буржиский

2 Ім'я Миколай 3 По-батькові Іванович

4 Стать Чол. 5 Національність Українець

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

7 Вік померлого Минуло 6 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа III місяця 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) Колгоспник

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

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> Район <u>Харківський</u> Край <u>АСРР</u>
11	10 Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> Район <u>Харківський</u> Край <u>АСРР</u>
12	11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 м. 5 дн.</u>
13	12 Причина смерті	<u>Ганюк</u>
14	13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ганюкова лікарня</u>
15	14 Особливі позначки	
16	15 Прізвище і адрес заявника	<u>Ганюкова Бурмачук</u>
17	16 Підпис заявника	<u>Ганюков</u>
18	М. П.	Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

20 сиктєбрє 1932 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Курішук</u>
2	Ім'я	<u>Лука</u>
3	По-батькові	<u>Денисович</u>
4	Стать	<u>Чол.</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6 сиктєбрє</u> 193 <u>2</u> р.
7	Вік померлого	Минуло <u>55</u> років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сторож</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Кушівська</u>

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

10	Місце, де постійно жив	Місто <u>Узниківка</u> Район <u>Харківський</u> Край <u>АСРР</u>
11	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Узниківка</u> Район <u>Харківський</u> Край <u>АСРР</u>
12	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>55 год</u>
13	Причина смерті	<u>Кровозливіння мозку</u>
14	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Удостоверення лікарів</u>
15	Особливі позначки	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Жана Курничок</u>
17	Підпис заявника	<u>Курничок</u>



Завід. бюро ЗАГС
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)

20 - Синьдобр 1937 р.

1	Прізвище	<u>Фронова</u>
2	Ім'я	<u>Катерина</u>
3	По-батькові	<u>Івановна</u>
4	Стать	<u>Ж</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19</u> - <u>Синьдобр</u> 193 <u>7</u> р.
7	Вік померлого	Минуло <u>15</u> років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Бригадир</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>В. Ж. Зовод</u>

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

10	Місце, де постійно жив	Місто <u>Узниківка</u> Район <u>Харківська</u> Край <u>АСРР</u>
11	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульоновка</u> Район <u>Харківська</u> Край <u>АСРР</u>
12	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 м. л</u>
13	Причина смерті	<u>Виснаєння</u>
14	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ульоновка лікарня</u>
15	Особливі позначки	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Ганко</u>
17	Підпис заявника	<u>Ганко</u>

М. П.  Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 73

21 - сентября 1937 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Герменко</u>
2	Ім'я	<u>Петер</u>
3	По-батькові	<u>Васильович</u>
4	Стать	<u>Чол.</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13</u> - <u>сентября</u> 193 <u>7</u> р.
7	Вік померлого	Минуло <u>13</u> років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Приладчик</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Сопоті мостерик</u>

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

10	Місце, де постійно жив	Місто <u>Львів</u>	Район <u>Львівський</u>	Край <u>Львів</u>
11	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u>	Район <u>Львівський</u>	Край <u>Львів</u>
12	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год. 6 м. 2</u>		
13	Причина смерті	<u>Гоним</u>		
14	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Львівська лікарня</u>		
15	Особливі позначки			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мати</u>		
17	Підпис заявника	<u>Черемка</u>		

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74

(Перший примірник)

24 - сентября 1937 р.

1	Прізвище	<u>Ганасовський</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Яковлевич</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>16</u> - <u>сентября</u> 193 <u>7</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>8</u> 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 <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колос Молотова</u>		

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

10	Місце, де постійно жив	Місто <u>Ужгород</u> Район <u>Харківський</u> Край <u>УРСР</u>
11	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> Район <u>Харківський</u> Край <u>УРСР</u>
12	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 год</u>
13	Причина смерті	<u>Опендування</u>
14	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Смерть центральна поліклініка</u>
15	Особливі позначки	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Батко</u>
17	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

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)

25 - Синтєбрі 1938 р.

1	Прізвище	<u>Скрипченко</u>
2	Ім'я	<u>Іван</u>
3	По-батькові	<u>Сименович</u>
4	Стать	<u>Чол.</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24</u> - <u>Синтєбрі</u> 193 <u>8</u> р.
7	Вік померлого	Минуло <u>10</u> років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>листопада</u> 193 <u>8</u> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Кошара</u>

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

10	Місце, де постійно жив	Місто <u>Ужгород</u> Район <u>Харківський</u> Край <u>АСРР</u>
11	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> Район <u>Харківський</u> Край <u>АСРР</u>
12	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 м. 15 дн.</u>
13	Причина смерті	<u>виснаження</u>
14	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Губинська лікарня</u>
15	Особливі позначки	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Батіко</u>
17	Підпис заявника	<u>Батіко</u>

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 76

25 - сиктмбръ 1937 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Рабалка</u>
2	Ім'я	<u>Антоніна</u>
3	По-батькові	<u>Макаровича</u>
4	Стать	<u>ж</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>25</u> - <u>сиктмбръ</u> 193 <u>7</u> р.
7	Вік померлого	Минуло <u>2</u> роки Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>11</u> місяця <u>1937</u> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Заведуючий медични</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Космополіс</u>

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

10	Місце, де постійно жив	Місто <u>Узниківка</u> Район <u>Харківська</u> Край <u>АСРР</u>
11		
12	10 Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Уладівка</u> Район <u>Харківський</u> Край <u>АСРР</u>
13	11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 м-в</u>
14	12 Причина смерті	<u>виснаження</u>
15	13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська шкарт</u>
16	14 Особливі позначки	
17	15 Прізвище і адрес заявника	<u>Бобушка</u>
18	16 Підпис заявника	<u>Полонська</u>

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

82

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

77

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 77

28 - сиктвбря 1937 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Билисенко</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Федоровна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27</u> - <u>сиктвбря</u> 193 <u>7</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>30</u> 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)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспниця свинарка</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Космора</u>		

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

10	Місце, де постійно жив	Місто <u>Ужгород</u> Район <u>Харківський</u> Край <u>АСРР</u>
11	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тимківка</u> Район <u>Харківський</u> Край <u>АСРР</u>
12	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>30 год</u>
13	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>
14	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Тимківської міської</u>
15	Особливі позначки	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>матір</u>
17	Підпис заявника	<u>За [підпис]</u>

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 78

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 78

(Перший примірник)

28 - сиктєбр 1937 р.

1	Прізвище	<u>Бурмачевський</u>
2	Ім'я	<u>Іван</u>
3	По-батькові	<u>Николаєвич</u>
4	Стать	<u>Чол.</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>25</u> - <u>сиктєбр</u> 193 <u>7</u> р.
7	Вік померлого	Минуло _____ років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>14</u> числа <u>12</u> місяця <u>1936</u> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ (підкреслити) <u>Був на утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник різна робота</u>
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Кудачова</u>

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

10	Місце, де постійно жив	Місто <u>Удінська</u> Район <u>Харківська</u> Край <u>АСРР</u>
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Удінська</u> селище Район <u>Харківської</u> область Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год 14-и.</u>
12	Причина смерті	<u>Крупозне востаннє легене</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Удінська лікарня</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Годунко</u>
16	Підпис заявника	<u>Годунко</u>

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

14/ 82

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

14/ 79

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 79

6 - Октябрь 193 7 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Роденко</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Семенович.</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4 - Октябрь</u> 193 <u>7</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>52</u> 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)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Каменщик.</u>		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>при шахті</u>		

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

10	Місце, де постійно жив	Місто <u>Львів</u>	Район <u>Львівський</u>	Край <u>Львівський</u>
11	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Водоканал</u>	Район <u>Львівського</u>	Край <u>Львівського</u>
12	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>52 роки</u>		
13	Причина смерті	<u>Мова дванадцяти перстиною кирилицею</u>		
14	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Львівська лікарня</u>		
15	Особливі позначки			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Виктор Ганченко</u>		
17	Підпис заявника	<u>Ганченко</u>		

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 80

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 80

(Перший примірник)

12. октябрь 1937 р.

1	Прізвище	<u>Черненко</u>		
2	Ім'я	<u>Владимир</u>	3	По-батькові
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9. октябрь 1937 р.</u>		
7	Вік померлого	Минуло	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)	<u>разних работ</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспсу і т. д.)	<u>Колгоспник. Малютка</u>		

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

10	Місце, де постійно жив	Місто <u>Львів</u>	Район <u>Львівський</u>	Край <u>Львівський</u>
11	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u>	Район <u>Львівський</u>	Край <u>Львівський</u>
12	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 м. 4 т. 3 д.</u>		
13	Причина смерті	<u>Грипуозне захворювання легень</u>		
14	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Львівська лікарня</u>		
15	Особливі позначки			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Годуцька Карпенкова</u>		
17	Підпис заявника	<u>Годуцька</u>		

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 80

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 81

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Викторів</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Тригорович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12</u> <u>октябрь</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>30</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>30</u> числа <u>7</u> місяця <u>1938</u> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Бригадир</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Пензенський с/х</u>		

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

10 Місце, де постійно жив Місто Чайнівка Район Харківський Край АСРР

11 10 Місце, де постійно жив померлий Місто Пашенський Район Тимановського Край АСРР
селище область Харківської

12 11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 4 м-ч 16 д-ч

13 12 Причина смерті Бинтений

14 13 Пред'явлені лікарські документи про смерть В. Акавіт ликарка

15 14 Особливі позначки

16 15 Прізвище і адрес заявника Мати Викшицька

17 16 Підпис заявника Викшиць

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Гука Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 82

18 - вересня 1937 р.

(Перший примірник)

1 Прізвище Антонович

2 Ім'я Василь 3 По-батькові Аврамович

4 Стать 5 Національність Українська

6 Час смерті (число, місяць, рік) 26 - вересня 1937 р.

7 Вік померлого Минуло 52 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)

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Староць

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

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

11 посада, ремесло) Директорист

12 місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Радгосп или селгосп

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

10	Міс	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Тимківка	Район область	Тимківського Харківської	Край АСРР
11		11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	52 год				
12		12	Причина смерті					
13		13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	В. окт. 1937. лікарський				
14		14	Особливі позначки					
15		15	Прізвище і адрес заявника	Жена Іммануїла				
16		16	Підпис заявника	Іммануїл				
17		17	М. П.	Завід. бюро ЗАГС Діловод				
18		18	Підпис заявника	Виктор				
19		19	М. П.	Завід. бюро ЗАГС Діловод				

18 83

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 93

(Перший примірник)

22 - октябрь 1937 р.

1	Прізвище	Бабченко		
2	Ім'я	Степан	3	По-батькові
				Гедерович.
4	Стать		5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 - октябрь 1937 р.		
7	Вік померлого	Минуло 54 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 (підкреслити) Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	розних роботах		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Космогра		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				
11	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Інженер		
12	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп им. Сергія Мовчан		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Туркиського</u>	Район <u>Харківської</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>54 літ</u>		
12	Причина смерті	<u>ст. інфаркту</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Висл. октябрового лікарня</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Григор'я Бабенко ул. Бронівка</u>		
16	Підпис заявника	<u>Григор'я</u>		
17	М. П.	Завід. бюро ЗАГС Діловод		
18	Підпис заявника	<u>Висл. Бабенко</u>		
19	М. П.	Завід. бюро ЗАГС Діловод		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 84

25. октябры 1937 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мондзела</u>		
2	Ім'я	<u>Василь</u>	3	По-батькові
4	Стать	<u>Чол.</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13. октябры</u> 193 <u>7</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло	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	<u>1</u> років	<u>1</u> числа <u>7</u> місяця	<u>1937</u> року
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>розумне робітник</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Кулібешова</u>		
11	Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
12	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>інженер</u>		
13	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ил. сир. и манот</u>		
14	Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гуляйпільське</u> Район <u>Гуляйпільського</u> селище <u>Херсонської</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 м. у</u>	
12	Причина смерті	<u>Бронхо пневмонія</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Гуляйпільська міська</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Матви</u> <u>Монжуєна</u> <u>Михайла</u>	
16	Підпис заявника		
	М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод
16	Підпис заявника	<u>Винник</u>	
	М. П.	Завід. бюро ЗАГС	<u>Винник</u> Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 88

25 - октябрь 1937 г. п.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Тітаниченко		
2	Ім'я	Табела	3	По-батькові
				Ісковлевич.
4	Стать	Чол.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 - октябрь 1937 р.		
7	Вік померлого	Минуло 22 - 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)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	розних робіт		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Кушбєзова		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				
11	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Директорист		
12	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Сергія Шапова		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				

21

86

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 86

26 - 04 жовтня 1934 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Росен			
2	Ім'я	Владимир	3	По-батькові	Михайлович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 - 04 жовтня 1934 р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		років	4 числа 11 місяця 1936 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)	Директор			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Директор			
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.					
11	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Директор			
12	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Директор			
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.					

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

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	82 год					
----	---	--------	--	--	--	--	--

12	Причина смерті	Стареческа слабост					
----	----------------	--------------------	--	--	--	--	--

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

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

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

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

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

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

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

22

87

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 87

27 - октябрь 1937 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	Горженко			
2	Ім'я	Федора	3	По-батькові	Трохимовна
4	Стать	ж.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 - октябрь 1937 р.			
7	Вік померлого	Минуло 44 роки	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 (підкреслити) Був на утриманні			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	розумне роботи			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп машиніста			
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.					

11	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Інженер			
12	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ил сир и машин			
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Гербовий Район	Турбовського Харківської	Край АСРР
----	---------------------------------	--------------	----------------	--------------------------	-----------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 м. ч.			
----	---	----------	--	--	--

12	Причина смерті	Охворівши сиротки			
----	----------------	-------------------	--	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	В. акт інфаркт			
----	--	----------------	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	Горден Косинов			
----	---------------------------	----------------	--	--	--

16	Підпис заявника	М. П. [підпис]			
----	-----------------	----------------	--	--	--

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

16	Підпис заявника	В. [підпис]			
----	-----------------	-------------	--	--	--

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Львівська Район Львівського Край Львівський
селище Харківської АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
4х місяці

12 Причина смерті
Воспаление почек

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Удлинновська лікарня

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Богдан Богдєнко ул. Масляковська

16 Підпис заявника
Богдєнко

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

16 Підпис заявника
Богдєнко

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 88

1 - ноября 1937 р.

(Перший примірник)

1 Прізвище Богдєнко
2 ім'я Людв. 3 По-батькові Людвівна
4 Стать ж. 5 Національність Українка
6 Час смерті (число, місяць, рік) 26 - октябрь 1937 р.
7 Вік померлого Минуло 23 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа II місяця 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) Тирокторист
10 місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Когося или серг и машин

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Гуляйполе Район Гуляйпольського Край АСРР
селище область Харківської

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто а. Бакин Район Гуляйпольського Край АСРР
селище область Харківської

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 м. 4.

12 Причина смерті
остроє веноплення
туберкульоз ликарня

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
матин Косенкова а. Бакин

16 Підпис заявника
Бажанова

М. П.

Завід. бюро ЗАГС.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 89

(Перший примірник)

10 - ноября 1937 р.

1 Прізвище Бенкисенко
2 ім'я Михайл 3 По-батькові Тихонович
4 Стать 5 Національність Українець
6 Час смерті (число, місяць, рік) 7 - ноября 1937 р.
7 Вік померлого Минуло 20 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа 7 місяця 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) розних роботах
10 місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгосп ім. Косюра

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище	Район область	Край АСРР
Гуляйполе	Гуляйпольського харківської	

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище	Район область	Край АСРР
х. Василь	Гуляйпольського харківської	

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

1 жовтень

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Паніко Геннадієв

16 Підпис заявника

Геннадієв

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 90

10 жовтень 1934 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	Васильченко			
2	Ім'я	Товстий	3	По-батькові	Петрович.
4	Стать		5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 жовтень 1934 р.			
7	Вік померлого	Минуло 43 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 (підкреслити) Був на утриманні			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Школяр			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Виробничий загін			

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище	Район область	Край АСРР
Гуляйполе	Гуляйпольського Харківської	

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище	Район область	Край АСРР
Гуляйполе	Гуляйпольського Харківської	

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

43 роки

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

суперечка батька

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Земляк Васильченко

16 Підпис заявника

Земляк Васильченко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 91

(Перший примірник)

10 - листопада 1937 р.

1 Прізвище

Васильченко

2 Ім'я

Летко

3

По-батькові

Васильченко

4 Стать

5

Національність

Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік)

8 - листопада 1937 р.

7 Вік померлого

Минуло

років

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

15 числа листопада 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)

розніж роботи

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

Колгосп ім. догнот перетон

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Григорівка Район Григорівського Крпй Харківської АССР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Х. Баченко Район Григорівського Крпй Харківської АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Хмч.

12 Причина смерті

Запущена легене

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Вен. зразки лікарські

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Григорівка Байко

16 Підпис заявника

Григорівка

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 92

18 - Надбріч 193 7 р.

(Перший примірник)

1 Прізвище

Надбріч

2 Ім'я

Виктор

3

По-батькові

Митрофанович

4 Стать

Чол.

5

Національність

Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік)

15 - Надбріч 193 7 р.

7 Вік померлого

Минуло

років

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа 11 місяця 1934 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)

Тол. бригадир

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

В. о. м. т. с.

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

11 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Колгоспник

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

Колгосп м. м. Каспирів

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Городовицкой Крпй Харьковской АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 3 м-ца

12 Причина смерті Грип

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Городовицкая ликарня

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Грип Городовицкая

16 Підпис заявника Грип

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

10 Підпис заявника Грип

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 93

27 Врада 193 7 р.

(Перший примірник)

1 Прізвище Городовицкая

2 ім'я Владимир 3 По-батькові Осипович

4 Стать муж. 5 Національність украинец

6 Час смерті (число, місяць, рік) 25 Ноября 193 7 р.

7 Вік померлого Минуло 20 років Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився

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) дьячок

10 місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Митрофановский совхоз совхоз

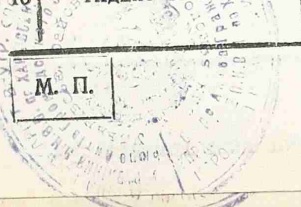
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Колхозник

11 місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колхоз им. Кавказ

* 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
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	туди помер		
12	Причина смерті	зональний станок		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	страху вранні 28/1/72		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Микола Миколайович Миколайович		
16	Підпис заявника	Тибурцевски		
17	М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод	
18	Підпис заявника	Миколайович		
19	М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод	



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 94

24 лютого 1937 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Жахаращенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Яковлев
4	Стать	муж.	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 лютого 1937 р.		
7	Вік померлого	Минуло	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 ім. Каспирова		

* 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 Край
Місто селище Район Край
Місто селище Район Край

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Район Край
Місто селище Район Край

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 95

6. Октября 1937 г.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Танченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Івановна
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28. нояб 1937 г.		
7	Вік померлого	Минуло " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Дитина		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Комп. Косіра		

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Край
Місто селище *Тарасівка* область *Львівська* АССР

11 Скільки часу жив померлий

10 Місце, де постійно жив померлий Район Край
Місто селище *с. ульчови* область *Львівська* АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *два місяці і 28 днів*

12 Причина смерті *Диспентія*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *справки відомості врагом 27/х човбрз*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника *Ганченко Іван Гридотович*
с. ульчови

16 Підпис заявника *Ганченко*

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 96

(Перший примірник)

8/10 грудня 1937 р.

1	Прізвище	<i>Шевченко</i>		
2	Ім'я	<i>Віктор</i>	3	По-батькові
4	Стать	<i>чолов.</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>9 листопада 1937 р.</i>		
7	Вік померлого	Минуло	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)	<i>дитина</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>когосп ім. Молотова</i>		

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

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

11 Скільки часу жив помер-

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

11 Скільки часу жив помер-
лий у місці реєстрації
смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські
документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заяв-
ника

16 Підпис заявника

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 97

(Перший примірник)

13 Динабраз 1937 р.

1 Прізвище Байко
2 Ім'я Валентина 3 По-батькові савенковна
4 Стать жч. 5 Національність українська
6 Час смерті (число, мі-
сяць, рік) 7. листопада 1937 р.
7 Вік померлого Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
років 29 числа 1937 року
8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи Мав свої засоби Був на утриманні
жив на кошти іншої особи (підкреслити)
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Дитина
місце роботи (назва під- поточення Костюра
приємства, колгоспу і т. д.)

* 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 АСРР
----	---------------------------------	--------------	---------------	-----------

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

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	
----	-----------------	--

М. П.	
-------	--

Завід. бюро ЗАГС
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 98

15. Дикабря 1937 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Моргул
2	Ім'я	Іван
3	По-батькові	Гіосипович

4	Стать	чоловік
5	Національність	українець

6	Час смерті (число, місяць, рік)	9. Дикабря 1937 р.
---	---------------------------------	--------------------

7	Вік померлого	Минуло 25 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)	Робочий
---	--	---------

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

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

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

10 Скільки часу жив помер-

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 99

(Перший примірник)

19-листопада 1937 р.

1 Прізвище Санченко
2 Ім'я Алексей 3 По-батькові Владімірович
4 Стать 5 Національність українець
6 Час смерті (число, місяць, рік) 14-листопада 1937 р.
7 Вік померлого Минуло 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 (підкреслити)
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) горнодобувчий
10 місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) одноосібник робив своїм коштом

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

Скільки часу жив помер-

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 заяв-
ника

16 Підпис заявника

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 100

(Перший примірник)

24. Декабр 1937 г.

Прізвище	Горзев
----------	--------

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

4	Стать	7	5	Національність	Українська
---	-------	---	---	----------------	------------

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

7	Вік померлого	Минуло " 48 " 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)	

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

бригада № 1

* 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

11 Скільки часу жив померлий

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

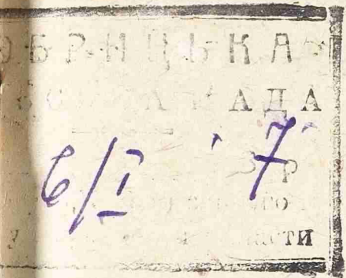
14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Зосуб		
Ім'я	3	По-батькові	Іванович
Вік	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	20 грудня 1936 року		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 2/2		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (відхрестити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Розкошник		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Р. и "Перша зірка"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Городиш</i> Район <i>Уманський</i> селище <i>Харьковська</i> область <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 1/2 роки</i>
12	Причина смерті	<i>Дизентерія</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлені 6/1 - 37 року</i>
14	Особливі позначки	<i>немає</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Засуь Иван Федорович</i>
16	Підпис заявника	<i>Засуь</i>

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

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

102

144/9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *126*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Дзюбси</i>		
Ім'я	<i>Віом</i>	3	По батькові <i>Потемослович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>17 го Січня 1937 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... <i>29 років</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Віслюство господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Одноосібний, в своїй власній господарстві</i>		

6/4 54

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Вертомерка</i> Район <i>Митенісєвський</i> селище область <i>Закарпатська</i> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>33 роки</i>
12	Причина смерті	<i>Рак легкого</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Вертомерської амбулаторії</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лосицька Іван Васильович, с. Вертомерка</i>
16	Підпис заявника	<i>Лосицька</i>



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

Діловод

В даній книзі пронумеровано та прошито 102