

Буде смертєвого карєєгування
959

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

КНИГА

реєстрації актів цивільного стану
про СМЕРТЬ

розпочата " 03 " січня 1937 р.

закінчена " 30 " грудня 1937 р.

Записи актів про смерть

з № _____ по № _____

Кількість аркушів 162

Р. 7720
Оп 1
Ар 596
ТЕРМІН ЗБЕРІГАННЯ
75 РОКІВ

596

ЗМІСТ

№ п.п.	Найменування районів, міст, сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з № _____ по № _____	Номери аркушів	Примітки
1	Сергіївка	1-10	1-10	
2	Миколаївка-Тернівська	1-7	11-17	
3	Сиротківка	1-8	18-25	
4	Гришківка	1-3	26-28	
5	Великівка	1-12	29-40	
6	Тамківка-Тернівська	1-13	41-54	алз 3x2
7	Терещинська	1-22	55-76	
8	Трухле	1-26	77-102	
9	Шуфратівка	1-19	103-123	алз 9,10x2
10	Нагірківка	1-39	124-162	

№ п.п.	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Сергієвка	Район	Григорівський	Край	АСРР
	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	17 днів					
	12	Причина смерті	невідомо					
	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	немає					
	14	Особливі позначки	Свідка 1 тов. Осипенко 2 тов. Роман					
	15	Прізвище і адрес заявника	Ростислав Осипенко Осипенко					
	16	Підпис заявника						
		М. П.						
		Завід. бюро ЗАГС	Григорівський Діловод Сидор					

Народний комісаріат внутрішніх справ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Перший примірник)

1	Прізвище	Земко			
2	Ім'я	Григорів	3	По-батькові	Торзгирова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 січня 1934 р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		"	років	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)	Секретарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п Вурманово			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Серіївка</u> Район <u>Львівський</u> селище <u>Зарваницький</u> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>50 років</u>
12	Причина смерті	<u>Невідомо</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво 1 Справлення 2 Омейник</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Векшич Павло Антонович</u>
16	Підпис заявника	<u>Векшич</u>
М. П.		Завід бюро ЗАГС <u>Знайти Діловод Сизов</u>

Народний комісаріат внутрішніх справ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(Перший примірник)

Прізвище Скряпченко

Ім'я Андрей По-батькові Миколайович

Стать чоловік Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 8 Березня 1937

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Списовик

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Острівка</u>	Район <u>Линівський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>26 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<u>Свідки 2 Сташко</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Скряпченко Лашко Григорович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Скряпченко</u>		
М. П. Завід бюро ЗАГС <u>Линівський</u> Діловод <u>Лизов</u>				

Линівський Термінал

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актив Громадянського Стану 43

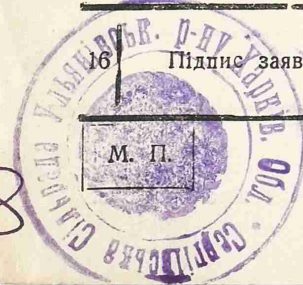
193 7 р

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Босенко</u>		
2	Ім'я	<u>Лашка</u>	3	По-батькові <u>Григорівна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>18 квітня</u> 193 <u>7</u> р		
7	Вік померлого	Минуло <u>60</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 _____ (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Службодержець</u>		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-п ім. Ворошилова</u>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Сурівець</u>	Район <u>Ужгородський</u>	Край <u>Закарпатський</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Двадцять три роки</u>			
12	Причина смерті	<u>Старість</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>небуло</u>			
14	Особливі позначки	<u>Відки з 1/10 року 1937</u>			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>О. Сурівецька Босенко Іван Іванович</u>			
16	Підпис заявника	<u>Босенко</u>			



Завід. бюро ЗАГС І. Кошкін Діловод А. Раш

11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану 44

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Перший примірник)

21 травня 1937 р.

1	Прізвище	<u>Великодний</u>		
2	Ім'я	<u>Шкода</u>	3	По-батькові
				<u>Шкодов</u>
4	Стать	<u>Чолов.</u>	5	Національність
				<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10 травня</u> 193 <u>7</u> р.		
7	Вік померлого	<u>14</u> Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
			числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ Був на утриманні _____ (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>С/господарство</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Чр. ім. Ворошилова</u>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сергіївка</u>	Район <u>Зміївський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>14 років</u>		
12	Причина смерті	<u>зворуш на туберкульоз</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Небуло</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідки 2</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Величодний Федор Сергійович</u>		
16	Підпис заявника	<u>[Signature]</u>		



Завід. бюро ЗАГС І. Кошкін Діловод



Прізвище		<u>Мосієнко</u>	
Ім'я	<u>Микола</u>	3	По-батькові <u>Данилович</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)		<u>25 травня</u> 193 <u>8</u> р.	
Вік померлого		Минуло " " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>6</u> числа <u>січня</u> місяця <u>1936</u> року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Спеціаліст</u>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу, і т. д.)		<u>колхоз ім. Ворошилова</u>	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сербівка</i>	Район область <i>Уманська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>один рік і 5 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>суцільний</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>свідки 2 <i>Віталь</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мосієнко Марія Трохимівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мосієнко</i>		



Завід. бюро ЗАГС *Григорук* Діловод *Степан*

Уманська Тер. Запис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *462*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*
(Перший примірник)

Прізвище	<i>Сторожок</i>		
Ім'я	<i>Анатолія</i>	3	По-батькові <i>Сидоровна</i>
Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>30 червня 1937</i> р.		
Вік померлого	Минуло <i>13</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ Був на утриманні _____ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Не на утриманні батьків</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Р-м Ворошикова</i>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сергіївка</u> Район <u>Дніпропетровський</u> Край <u>Дніпропетровський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>13 років</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легеней</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сергіївська Станіслава Михайлівна</u>
16	Підпис заявника	<u>Станіслава Михайлівна</u>

М. П. Завід бюро ЗАГС Дніпропетровський Діловод Сергіївський

СЕРГІЙОВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
193 р.
13/11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Перший примірник)

Прізвище	<u>Боденкова</u>		
Ім'я <u>Олександра</u>	3	По-батькові <u>Мавлоша</u>	
Стать <u>жіноча</u>	5	Національність <u>Українська</u>	
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>16</u> <u>листопада</u> 193 <u>7</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>22</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ (підкреслити) Був на утриманні _____		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>С/господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-п м.п. Ворошилова</u>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сергієвка</u> Район <u>Чумовейський</u> Крпй АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>22 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз - легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Небув.</u>
14	Особливі позначки	<u>Осідки 1. Витини 2. Ганцур</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Босишко Павло Олександрович</u>
16	Підпис заявника	<u>за безсвідомого померлого. Осідки</u>

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

СЕРГІЙОВСЬКА
ОТЕЛЬСЬКА РАДА
16/ХІ 1934 р.
с. Сергієвка, Чумовейського району Харківської обл.

Прізвище		<u>Прокопенко</u>	
Ім'я	<u>Мар'я</u>	3	По-батькові <u>Васильович</u>
Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)		<u>15 листопада 1934</u> р.	
Вік померлого		<u>64</u> Минуло " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Слободагартель</u>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>Колос Вороньків</u>	

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Перший примірник)

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сергієвка</u> Район <u>Львівський</u> Крпй АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>40 років</u>
12	Причина смерті	<u>Отримав</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідки 1 Бродя 2 Котик</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Прокопенко Іван Степанович, Р. Сергієвка</u>
16	Підпис заявника	<u>Бродя</u>
М. П. 		

Завід бюро ЗАГС

Львів Діловод Сканд

СЕРГІЙОВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
30/12 1937
с. Сергіївка, Львівського району Львівської області 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Перший примірник)

Прізвище		<u>Скрипченко</u>	
Ім'я	<u>Мотуз</u>	3	По-батькові <u>Латиповна</u>
Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)		<u>29</u> <u>серпня</u> 1937 р.	
Вік померлого		<u>72</u> Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: _____ числа _____ місяця _____ року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби _____ (підкреслити) Був на утриманні _____	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>С/господарство</u>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>К-п ім. Ворошилова</u>	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Сергієвка</u>	Район <u>Львівський</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>72 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>Свідки: 1. Котенко 2. Звонік</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Старість</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Скрасиченко Іван Іванович</u> <u>с. Сергієвка</u>		
16	Підпис заявника	<u>Скрасиченко</u>		
	М. П.	Завід. бюро ЗАГС <u>Львівський</u> Діловод <u>Сергієв</u>		

Львів-Терм Зане

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

9 числа Січня місяць 1937р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Семетта</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Семеттєв</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>8 січня 1937р</u>		
	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>16</u> числа <u>Серпня</u> року <u>1935р</u>		
	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий козак</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	<u>Колг. ім. Калініна</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Миколаїв</u> Район <u>Іллічівський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні народження</u>
12	Причина смерті	<u>хвороба рвотами</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідки { 1 Сікорук 2 Степаненко</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гелетин С. Миколайович</u>
16	Підпис заявника	<u>Гелетин</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Сидорук ДІЛОВОД Гелетин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

10 число Листопада місяць 1937 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Степаненко</u>		
Ім'я	<u>Мазіч</u>	3	По батькові <u>Харитоновна</u>
Стать	<u>ж</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>8 Листопада 1937 р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>3</u> числа <u>II</u> місяця року <u>1927</u> р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Крайник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Сергіївське ф. № 1</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Миром</u> Район <u>Львів</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>З дня народження</u>
12	Причина смерті	<u>Смерть народжена</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
14	Особливі позначки	<u>Сторки</u> { <u>З. Порохні</u> <u>Зимовий</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Степаненко С. Михайлович</u>
16	Підпис заявника	<u>Степаненко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Зовні

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

4 число Квітня місяць 1937 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Моша</u>		
Ім'я	<u>Гришко</u>	3	По батькові <u>Саорронович</u>
Стать	<u>Чол.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число місяць, рік).	<u>4 Квітня 1937</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року...		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядов. палгоєтник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Калініна</u>		

Заклеп

14
15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

20 число *квітня* місяць 1937р. (перший примірник)

Прізвище		<i>Забіла</i>	
Ім'я	<i>Гайка</i>	3	По батькові <i>Овсариовича</i>
Стать	<i>ж</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік).		<i>19 квітня 1937р</i>	
Вік (минуло років) <i>47р</i>		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року...	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Рядове колгоспниця</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>Колгосп ім. Калініна</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Миколаїв (Г)</i> Район <i>Удінський</i> Край <i>АСРР</i> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>З дня народження</i>
12	Причина смерті	<i>Невдома</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Учасникова інспектора Територіального...</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Моща іве С. Миколаївська</i>
16	Підпис заявника	<i>Моща</i>

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Миронів</u> Район <u>Ужгород</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні народжених</u>
12	Причина смерті	<u>Від довшої хвороби</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ни</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідки { тинь</u> <u>З. Боровак</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Забіла Саша Петр С. Михайлів (Т)</u>
16	Підпис заявника	<u>Забіла</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Відомості.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

2 числа Червня місяць 1937 р.

(перший примірник)

Прізвище	<u>Геданович</u>		
Ім'я	<u>Петро</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>Чол</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>1 червня</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>15</u> числа <u>7</u> місяця року <u>1934</u> р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Проста колгоспниця</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Калюжна</u>		

№

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Миколаїв</u> Район <u>Чернівець</u> Край <u>АССР</u> селище <u>Область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні народження</u>
12	Причина смерті	<u>Від поносу та рвотів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>
14	Особливі позначки	<u>Сводок</u> { <u>1 липня</u> <u>з болей</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Недогодська Оксана О. Миколаївна (Т)</u>
16	Підпис заявника	<u>Немає</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 № 6

29 числа липня місяць 1934 р.

(перший примірник)

Прізвище	<u>Костюк</u>		
Ім'я	<u>Катерина</u>	3	По батькові <u>(Івановна) Микитівна</u>
Стать	<u>ж</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>28 липня 1934 р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>7</u> числа <u>8</u> місяця року <u>1935</u> р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий колгоспник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Колгосп ім. Калініна</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Миколаїв</u> Район <u>Чемове</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні народження</u>
12	Причина смерті	<u>Від малярії</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u> <u>Балайкеренко</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідки</u> { <u>1. Балайкер</u> <u>2. З. Порошин</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Косенко С. Миколайович (1)</u>
16	Підпис заявника	<u>Косенко</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Бен ДІЛОВОД Штефан

Заст. погос. і дел.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

24 число Грудня місяць 1937 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Женітчик</u>		
Ім'я	<u>Миколай</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>Ч.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>22 грудня 1937р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>2</u> числа <u>III</u> місяця року <u>1937р.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Тракторний бригадир</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Калініна</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Миколаїв</u> Район <u>Часів</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні народження</u>
12	Причина смерті	<u>Від порою</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідки } 1. Зігрома</u> <u>2. Хмелева</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Житник Наталка</u> <u>Жити Зігрома</u>
16	Підпис заявника	<u>Житник</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГ

ДІАЛОД

Супруженця

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № /

число смерті місяць 1937 р. (перший примірник)

Прізвище <u>Віктор</u>	<u>Сімець</u>		
Ім'я <u>Віктор</u>	3	По батькові	<u>Петров</u>
Стать <u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>7</u> числа <u>смерті</u> року <u>1937</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на <u>жити</u> іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Супрути</i> Район <i>Золотий</i> Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>Один місяць</i>
12	Причина смерті	<i>Невідома</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Німа</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Стасюк Петро Лавр С. Супрутичка Золотий</i> <i>Ново Р-ту Харківської області</i>
16	Підпис заявника	<i>П. Стасюк</i> <i>Свідки: 1. Лупинський 2. Рибак</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

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

Прізвище <i>Супрути</i>			
Ім'я <i>Василь</i>	3	По батькові <i>Михайлович</i>	
Стать <i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>	
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>20/II/37</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>12/XI/36</i> місяць року.....		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>Артіст Голосора Супрутичка е/р</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Сумарин</u>	Район <u>Укр.</u>	Край <u>Дніпропетровська обл.</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяці</u>		
12	Причина смерті	<u>Хвороба</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німає</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Сумарин</u> <u>Дніпропетровська р-н</u> <u>Дніпропетровська обл.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Сумарин</u> <u>Свідки: 1. Кученко 2. Сидоренко</u>		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

Біликивська 26 921

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

106

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

125

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

..... 193 .. р. (Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сумарин</u>		
2	м'я	<u>Дмитро</u>	3	По-батькові
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2 Березня 193 7 р.</u>		
7	Вік померлого	Минуло <u>35</u> 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 (підкреслити) Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>секретар Сумаринської с/р Дніпропетровської обл.</u>		
9а	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>секретар с/р</u>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Сучор.</u>	Район <u>2-й.</u>	Край <u>Донецьк обл.</u>
	Скільки часу жив помер-	селище	область	АСРР
0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Сучорівка</u>	Район <u>Донецький</u>	Край <u>АСРР</u>
	Скільки часу жив пом. р-лий у місці реєстрації смерті	селище	область <u>Харківська</u>	
11	Причина смерті	<u>з тисня дев. тисня в другому році по тисня дев. тисня в другому році</u>		
12	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>туберкульоз легень</u>		
13	Особливі позначки			
14	Прізвище і адрес заявника			
15	Підпис заявника	<u>О. І. І.</u>		
16	М. П.	Завід. бюро ЗАГС <u>В. І. І.</u> Діловод <u>О. І. І.</u>		

26 921

Білихська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

106

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(Перший примірник)

..... 193 .. р.

1	Прізвище	<u>Борисов</u>		
2	м'я	<u>Мико</u>	3	По-батькові
				<u>Михайловича</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність
				<u>Російська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3</u> <u>Березня</u> 193 <u>7</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>7</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
			<u>17</u> числа <u>ли</u> місяця <u>1936</u> 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)	<u>Машинист</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Міжський завод текстильного машинобудування</u>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				
приймства, колгоспу і т. д.)		<u>Машинист</u>		

№

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище *Лигинівське с/р*

Район область *Удмуртська республіка*

Край АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

7 місяців

12 Причина смерті

Воспаление легких

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Місце утримання померлого

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Добрий

16 Підпис заявника

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Білижська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського СтануЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *107*

(Перший примірник)

1937 р.

1	Прізвище	<i>Заєць</i>
2	м'я	<i>Марія</i>
3	По-батькові	<i>Жанович</i>
4	Стать	<i>жінка</i>
5	Національність	<i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>25. Квітня 1937</i> р.
7	Вік померлого	Минуло <i>21</i> років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>Був на утриманні</i> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	

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

приймства, колгоспу і т. д.)

колгосп

№ 10

Місце де постійно жив померлий

Місце селище

Район область

Край АСРР

3 місяці

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Причина смерті

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Невідомо від якої хвороби

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

Підпис заявника

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Білишівка

26 921

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

108

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Перший примірник)

25. червня 1937 р.

1 Прізвище

2 ім'я

3 По-батькові

4 Стать

5 Національність

6 Час смерті (число, місяць, рік)

7 Вік померлого

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

Минуло років

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

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



№ 10

Місце, де постійно жив померлий

Місце селище

Район область

Край АСРР

Скільки часу жив пом. р-лий у місці реєстрації смерті

Причина смерті

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

Підпис заявника

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Білишівка 26 921

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

23 червня 1937 р.

(Перший примірник)

1 Прізвище

2 ім'я

3 По-батькові

4 Стать

5 Національність

6 Час смерті (число, місяць, рік)

7 Вік померлого

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

11 Мав свої засоби

12 Був на утриманні

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

14 примітка, колгоспу і т. д.)

№ 10

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище С. Суржиків Район Дзержинський Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті сім днів

12 Причина смерті не своєчасна допомога

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Горобіс Олена С. Суржиків Дзержинський

16 Підпис заявника Горобіс

М. П. Завід. бюро ЗАГС М. Вац Діловод Дурин

Діловод Дурин

Білижска

26 92

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

11 " Червень 193 7 р. (Перший примірник)

1 Прізвище Григоренко

2 ім'я Ганна 3 По-батькові

4 Стать жіноча 5 Національність українська

6 Час смерті (число, місяць, рік) 11 " Червень 1937 р.

7 Вік померлого 38 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився Минуло 38 " років числа місяця року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) вчитель вчительки

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) колгосп ім. Битихера Суржиківського р-ну

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

приймства, колгоспу і т. д.) колгосп Червоної перемоги

№ 7

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто С. Сургутин Район Златоустовський Край АСРР
селище Златоустовський область Златоустовський

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
4 роки

12 Причина смерті
Воспаление легких

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
пред'явлені свідоцтва епікорони (Бієр) уродженні

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Мисленко Григорій Іванович С. Сургутин
Златоустовський р-н Златоустовської області

16 Підпис заявника
Григорій Іванович Мисленко

Завід. бюро ЗАГС Мисленко Діловод Григорій

Завід. бюро ЗАГС Мисленко Діловод Григорій

Біликивка 26 92

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

3 січня 7

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

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

Прізвище Луї

Ім'я Мамька 3 По батькові Антоновича

Стать жінка 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік). 2^{го} Січня.

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Колгоспниця

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	15 р.		
12	Причина смерті	Воспалення легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Німа		
14	Особливі позначки	про смерть отримувати такі свідки: 1) Василюк Іван Яков. 2) Вірченко Наталія 3) Сторича Францеска Яков. 1) Василюк 2) 3) Сторича		
15	Прізвище і адрес заявника	Луїшич Олександр Якович		
16	Підпис заявника	Луїшич		

*) 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 № 2

"число 14/5 місяць 1937 р. (перший примірник)

Прізвище	Нашішченко		
Ім'я	Григор	3	По батькові
Стать	жінка	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік).	11 січня 1937 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	Колгосп державного підприємства с. Вільшівка		

№ 7

10 Міс

11 Скі
лі

12

13

14

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	27 років		
12	Причина смерті	туберкульоз		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	непродовжено		
14	Особливі позначки	шлюбні зв'язки 1 жовт. 2 днів		
15	Прізвище і адрес заявника	Митюшин Павло Дмитр.		
16	Підпис заявника	Митюшин		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

БЕЛИКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
2/1 1937 р.
с. Беликівка, Ульяновського району Харківської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

число..... місяць 1937 р. (перший примірник)

Прізвище	Спориш		
Ім'я	Мавра	3	По батькові
Стать	жіноча	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік).	31 січня 1937 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колгосп першого перемоги		

N

10 Mich

Скі
11 д

12

1

1

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	69 років		
12	Причина смерті	по старості		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ниша)		
14	Особливі позначки	про смерті стверджують свідки 1) Зубко О. П. Кошировський іван М. 1) Зубко 2) [підпис]		
15	Прізвище і адрес заявника	Сморини сестрає Навишова		
16	Підпис заявника	[підпис]		

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

29 ~~25~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

....."число 17 кв. місяць 7 193 р

(перший примірник)

Прізвище

Скрибка

Я'м

Кубина

2

По батьков

Южников

Стат

204

5

Національність

Українець

Час смерті (число ,мі
сяць, рік).

17 квітня 1937 року

Вік (минуло років).

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

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

Так, ні
(підкреслити)

Завяття (спеціальність
посада, ремесло)

Кочгошши

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

Курси първона премина

№ 7

10 Міс

11 Скі
лі

12

13

14

15

16

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	34 роки		
12	Причина смерті	Рак.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Продовжено про смерть		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Жураєв Андрій Васильович		
16	Підпис заявника	[Підпис]		

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

БЕЛІНІВСЬКА

БЕЛІНІВСЬКА РАДА

30 травня 1937 р.

Белінівська, Ульяновського району Харківської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Перший примірник)

1	Прізвище	Бучаєва			
2	м'я	Володська	3	По-батькові	Миколайович
4	Стать	жін.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 травня 1937 р.			
7	Вік померлого	Минуло " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп хліборобів Червоного			

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

Обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Білишівська</u> Район <u>Ульбівський</u> Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 27 квітня 1936 р</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення внутрішності</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>про смерть отримав свідоцтво згідно з актом лікаря з. Куришова надан. Куришова</u>
14	Особливі позначки	<u>свідоцтво про смерть отримав. дідина</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Душена Сошкова Станіславна</u>
16	Підпис заявника	<u>Душена</u>

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

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

БЕЛИКІВСЬКА
ЛЬСЬКА РАДА
9/III 1937.
Білишівська, Ульбівського
району Харківської області
1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР.
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(Перший примірник)

Прізвище	<u>Душен.</u>		
Ім'я	<u>Ліда</u>	3	По-батькові <u>Гаросишівна</u>
Вік	<u>жінка</u>	5	Національність <u>українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3 Серпня 1937 р.</u>		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
	<u>років</u>	<u>10</u> числа <u>5</u> місяця <u>1937</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)		
Взяття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспниця</u>		
Спе роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп червона перемога</u>		

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

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
"Душена Станіславна"
М. П. ДІЛОВОД

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті три місяці

12 Причина смерті різання

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Про смерть отвержують свідки! Сиорини м. ар
3) Сиорини Гав. Ст. 1) д. Сиорини

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Усик Олена Григорівна

16 Підпис заявника За шкідливістю поїї прозві: Розширено
Кудирин Юхим Стан. 18/10/37

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Розширено

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 Розширено

БЕЛИКІВСЬКА
РАДА
30/III 1937 р.
Харківська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(Перший примірник)

1 Прізвище Розширеновський

2 м'я Олександр 3 По-батькові Максимович

4 Стать чоловік 5 Національність українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 30/III 1937 р.

7 Вік померлого 38 років Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Розширено

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Робочий першого першого Ужгородського району

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 днів народження		
12	Причина смерті	хвороба		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Про смерть стверджують свідки. <i>Григорук</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Григорук Марія Михайлівна		
16	Підпис заявника	Завід. бюро ЗАГС <i>Григорук</i> Діловод <i>Григорук</i>		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

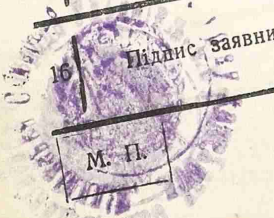
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(Перший примірник)

14. вересня 1937 р.	
1 Прізвище	Борис
2 ім'я	Варка
3 По-батькові	Гнатівна
4 Стать	жінка
5 Національність	Українка
6 Час смерті (число, місяць, рік)	3. вересня 1937 р.
Вік померлого	Минуло _____ років
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Володимир
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Володимир "Гарвова Прессога"

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 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	Місто селище	Район область	Край АСРР
12	Причина смерті	Не встигав розділяти про смерть стверджують 1. Спорили		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідчення про смерть одержав		
14	Особливі позначки	Спорили Гнат Іванович		
15	Прізвище і адрес заявника	Спорили		
16	Підпис заявника	Завід бюро ЗАГС		



Діловод

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Перший примірник)

1	Прізвище	Гончаровський		
2	м'я	Володими	3	По-батькові
4	Стать	Чоловік	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22. Вересня 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)	Акт "Гербача Перешко"		

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район область Крпй АСРР

11 Скільки часу жив померлий Район область Крпй АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий Район область Крпй АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті Район область Крпй АСРР

12 Причина смерті Район область Крпй АСРР

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Район область Крпй АСРР

14 Особливі позначки Район область Крпй АСРР

15 Прізвище і адрес заявника Район область Крпй АСРР

16 Підпис заявника Район область Крпй АСРР

Завід. бюро ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(Перший примірник)

22 жовтня 1937 р.

1 Прізвище Чиринський

2 м'я Іван 3 По-батькові Якович

4 Стать 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 19 жовтня 1937 р.

Вік померлого Минуло 28 років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 28 числа 8 місяця 1926 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Рокоченник

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Арт. "Гармача Нериса"

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район область Крпй АСРР

11 Скільки часу жив померлий Район область Крпй АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий Район область Крпй АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті Район область Крпй АСРР

12 Причина смерті Район область Крпй АСРР

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Район область Крпй АСРР

14 Особливі позначки Район область Крпй АСРР

15 Прізвище і адрес заявника Район область Крпй АСРР

16 Підпис заявника Район область Крпй АСРР



Завід бюро ЗАГС

Діловод

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
ВІДДІЛ АКТИВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(Перший примірник)

29 жовтня 1937 р.

1 Прізвище Жигаренкова

2 Ім'я Тетяна 3 По-батькові Александровна

4 Стать Жінка 5 Національність Українка

6 Час смерті (число, місяць, рік) 28 жовтня 1937 р.

Вік померлого 17 років 12 числа III місяця 1936 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Розведення

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) арт. "Червона Терешова"

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

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

11 Скільки часу жив померлий Район область Край АССР

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті Район область Край АССР

12 Причина смерті Район область Край АССР

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Район область Край АССР

14 Особливі позначки Район область Край АССР

15 Прізвище і адрес заявника Район область Край АССР

16 Підпис заявника Район область Край АССР

Завід. бюро ЗАГС Район область Край АССР

М. П. Район область Край АССР

Діловод Район область Край АССР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Перший примірник)

1 Прізвище Гука
2 Ім'я Іван 3 По-батькові Іванович
4 Стать Чоловік 5 Національність Українець
6 Час смерті (число, місяць, рік) 24 листопада 1937 р.
Вік померлого 19 років 19 числа 11 місяця 1937 року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Колгоспник
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Арт. "Зернова Терешова"

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

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

11 Скільки часу жив померлий Район область Край
Місто селище

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

13 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті Район область Край
Місто селище

14 Причина смерті Район область Край
Місто селище

15 Пред'явлені лікарські документи про смерть Район область Край
Місто селище

16 Особливі позначки Район область Край
Місто селище

17 Прізвище і адрес заявника Район область Край
Місто селище

18 Прізвище і адрес заявника Район область Край
Місто селище

19 Прізвище і адрес заявника Район область Край
Місто селище

20 Прізвище і адрес заявника Район область Край
Місто селище

21 Прізвище і адрес заявника Район область Край
Місто селище

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Перший примірник)

БЕЛІЗЬКА РАДА
4 Трудів 1937
с. Белизівка, Ульянівська

1 Прізвище Григор
2 Ім'я Гарасим 3 По-батькові Григорів
4 Стать Чоловік 5 Національність Українець
6 Час смерті (число, місяць, рік) 2.7. листопада 1937 р.
7 Вік померлого 31 років Минуло Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця року
8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Ремісник
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) арт. "Горького Терешки"

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

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

11 Скільки часу жив померлий Район область Край
Місто селище

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

13 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті Район область Край
Місто селище

14 Причина смерті Район область Край
Місто селище

15 Пред'явлені лікарські документи про смерть Район область Край
Місто селище

16 Особливі позначки Район область Край
Місто селище

17 Прізвище і адрес заявника Район область Край
Місто селище

18 Підпис заявника Район область Край
Місто селище

19 Завід. бюро ЗАГС Район область Край
Місто селище

20 Діловод Район область Край
Місто селище

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
ВІДДІЛ АКТИВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
ВІДДІЛ АКТИВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Перший примірник)

5 грудня 1937 р.

1 Прізвище Кибико

2 ім'я Липа 3 По-батькові Лавиовича

4 Стать Жінка 5 Національність Українка

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

Вік померлого 13 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа 1936 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Воєнний

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) арм. "Червона Терешова"

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

Місце, де постійно жив померлий Район область Край АССР

Скільки часу жив померлий Район область

Місце, де постійно жив померлий Район область

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Причина смерті

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

М. П.

Білицьке

13 місяців

Оскар Абіша

Овдичко Катерина Матусенкова

Кирило Павло Тишинов

Риденко

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Перший примірник)

1 Прізвище Шара
2 ім'я Милита
3 По-батькові Федоров
4 Стать чоловік
5 Національність Українець
Час смерті (число, місяць, рік) 13 листопада 1937 р.
Вік померлого 86 років
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Колосіт
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Арт. "Зернова Терешина"

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

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



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(Перший примірник)

Прізвище		Горбачов	
М'я	Крїй	3	По-батькові
Стать	Чолов.	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)		10. Березня 1937 р.	
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
	років	2 числа III місяця 1937 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Учитель	(підкреслити)	
спе. роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Галицького Н. С. Школа		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край
11	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
12	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 днів		
13	Причина смерті	Народження вродились		
14	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарство свідують		
15	Особливі позначки			
16	Прізвище і адрес заявника	Горбачов с. Ташівка Хм		
17	Підпис заявника	- Горбачов		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		
		Діловод		

44

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Перший примірник)

10 - Березня 1937 р.

Прізвище	Сиденко		
М'я	Михайло	3	По-батькові Карпов
Стать	чолов.	5	Національність Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	1. Січня 1937 р.		
Вік померлого	Минуло 30 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/господарство.		
Інше (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г. арт. Коопвирдмобко		

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

10 Місце, де постійно жив _____ Місто _____ Район _____ Край _____

11 Місце, де постійно жив померлий _____ Місто с. Гиньківка Район Гиньківський Край Львівський АСРР

12 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 30 років

13 Причина смерті Порок серця

14 Пред'явлені лікарські документи про смерть лікарське свідоцтво

15 Особливі позначки _____

16 Прізвище і адрес заявника Сущенков с. Гиньківка (ст.)

17 Підпис заявника _____

М. П. _____

Завід. бюро ЗАГС Мороз Діловод С. Мок

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(Перший примірник)

10 Березня 193 7 р.

Прізвище Повстучова

Ім'я Настя 3 По-батькові Ганишівна

Стать жінка 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 27 Листопада 193 7 р.

Вік померлого 24 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) С/господарство

Ім'я померлого Повстучова

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Березня 6

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник) Для ЦУНКУ

Рощенко	
3	По-батькові
5	Національність
10 жовтня 1934 року	
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....	
Так, ні (підкреслити)	
С. Гостюшенко	
с.р. армії Могомотка	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Край
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	24 р.		
12	Причина смерті	туберкульоза легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарська свідоцтво.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Сиданко с. Гостюшка ст.ж		
16	Підпис заявника			
М. П.	Завід. бюро ЗАГС			
	Діловод			

ДІЛОВОД

10	Місце, де постійно жив померлий	на Миколаївщині, Ужгородського району селище Карлівка
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 років
12	Причина смерті	Малерія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікарів
14	Особливі позначки	Смартано аніс.
15	Прізвище і адрес заявника	Возченко Олександра Ігор. Галицького району
16	Підпис заявника	Возченко Олександра Ігор. (чотирнадцятирічний)

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

В. Р. В. В. В.

ДІЛОВОД

С. М. В. В.

Ім'я померлого: Іван Іванович 27

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Іванович
Ім'я	Олександр
Вік	3
Положення	По-батькові
Адреса	Молов.
Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік)	27 грудня 1936 р.
Вік померлого	Минуло 18 років
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Службовець
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. арт. "Колітнік" (Молов.)

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Мариуполь* Район *Уманський* область *Харківська*

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Умань* Район *Уманський* область *Харківська* Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
18 років

12 Причина смерті
Сиротний тир

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справка торгівельної лікарні вул. 29

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Шматок Кузона, в. Ганни

16 Підпис заявника
Шматок

М. П. *1* числа *Квітень* Завід. бюро ЗАГС *М* м-ця 1937 р. Діловод *В. М.*

Григоренки 27 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Ганнивець (м) с/р-да НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Уманський Р-н Відділ Актів Громадянського Стану
Харківська область

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5*
(Перший примірник)
2 Квітень 1937 р.

1 Прізвище *Григоренко*
2 ім'я *Ліда* 3 Пр-батькові *Григоренко*

4 Стать *жінка* 5 Національність *Українка*
6 Час смерті (число, місяць, рік) *20 березня 1937* р.

7 Вік померлого
Минуло " " років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *1* числа *1* місяця *1935* року

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

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

9 місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *с/г. арм. Кошівський*
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Уманський район	Хмельницька область	Хмельницька область
10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Уманський район	Хмельницька область	Хмельницька область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік і 5 місяців			
12	Причина смерті	Затримана легеня			
	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Зинченко Наталія С. Уманський			
16	Підпис заявника				

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *[підпис]* Діловод *[підпис]*

Жеременко 27

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Перший примірник)

1	Прізвище	Скряпченко		
2	М'я	Марія	3	По-батькові
4	Стать	Жінка	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9. Квітня 1937 р.		
7	Вік померлого	Минуло 1 рік	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 грудня 1936 року	
	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)	Специаліст		
	Ім'я (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Спе арт. імені Молотова		

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Умань Район Харківський Область Харківська

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Синьківка Район Харківський Область Харківська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті
Вроджена слабкість
Рікарівка

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Місцеві свідоцтва

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Скрипченко Іван Венік

16 Підпис заявника
Скрипченко Іван

Засід. бюро ЗАГС
Діловод Григор



Тарасівка 27
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Тарасівка м. с.р.
Харківський р-н.
Харківська область
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7
(Перший примірник)
18/11 1937 р.

1 Прізвище Гринь

2 ім'я Михайло 3 По-батькові Олександрович

4 Стать Чоловік 5 Національність Українець

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

7 Вік померлого 5 років Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа Січня 1937 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Скоропороженець

9 Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) д.п. Харківська обл. м.п. Харківська обл.
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий м. Миколаїв (м.) селище Улянівського району область Харківська АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий Миколаїв (м.) Район Улянівського область Харківська кр. й АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 5 місяців

12 Причина смерті Врожденная слабость

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть лікарська свідоцтво

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Зинів Олена Кузьмівна

16 Підпис заявника Зинів

М. П. Завід. бюро ЗАГС Шорт Діловод Зинів

Загребуєнни 27 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Тамбовська (м.) с/р. Улянівський Р-н Харківська область НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8 (Перший примірник) 8. липня 1937 р.

1	Прізвище	<u>Сідий</u>
2	ім'я	<u>Микола</u>
3	По-батькові	<u>Сидорович</u>
4	Стать	<u>Чолов.</u>
5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10. червня</u> 1937 р.
7	Вік померлого	Минуло <u>—</u> років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10 числа</u> <u>червня</u> 1937 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>Утриманець. Батьків</u>
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Утриманець. Батьків</u>

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Великий Стрип</u> Район <u>Уднівський</u> Область <u>Хмельницька</u> АСРР
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Великий Стрип</u> Район <u>Уднівський</u> Область <u>Хмельницька</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 місяць</u>
12	Причина смерті	<u>Врожденна слабкість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>150/11</u>
14	Особливі позначки	<u>Медична довідка № 10</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сідим Станіслав Якович</u>
16	Підпис заявника	<u>Сідим</u>
М. П.		

Завід. бюро ЗАГС Шорт Діловод Міх

Загребенки 27 55

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Хмельницька область 50

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

Вересень 193 7 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Зимогод</u>	
2	м'я	<u>Анатолій</u>	3 По-батькові <u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чолов.</u>	5 Національність <u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24 червня</u> 193 <u>7</u> р.	
7	Вік померлого	Минуло <u>—</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20 числа березня</u> 193 <u>7</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>Утриманик.</u>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>Утриманик.</u>	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львівський</u>	Район <u>Львівський</u>	Область <u>Львівська</u>	Край <u>Львівський</u>
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львівський</u>	Район <u>Львівський</u>	Область <u>Львівська</u>	Край <u>Львівський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 місяців.</u>			
12	Причина смерті	<u>Вроджений слабкість.</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>так</u>			
14	Особливі позначки	<u>Німає особливих позначок</u>			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Зимогов</u>			
16	Підпис заявника	<u>Зимогов</u>			
М. П.					

Завід. бюро ЗАГС

Діловоб

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

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

Терезушки 27

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР.

Ланківський м.р. / Київський р-н. / Терезушки

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Перший примірник)

17. Лютий 1937 р.

1	Прізвище	Уршиз
2	м'я	Насейз
3	По-батькові	Павловича
4	Стать	Жінка
5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17. Лютий 1937 р.
7	Вік померлого	35 минуло років
	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця
	спе роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	серій. ін. Могойова

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище *с. Замислівка* Район *Уманський* Область *Хмельницька* Кр. *Уманський* АССР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище *с. Замислівка* Район *Уманський* Область *Хмельницька* Кр. *Уманський* АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
35 років

12 Причина смерті
туберкульоз легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
так

14 Особливі позначки
Вартома Косівка

15 Прізвище і адрес заявника
Григор'єв Олександр Васильович

16 Підпис заявника
Григор'єв

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Смирнов*
Діловод *Михайлов*

Тарасівка 27
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Уманський р-н
Хмельницька область
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *12*
(Перший примірник)

25 лютого 1937 р.

1 Прізвище *Мовчан*

2 м'я *Катерина* 3 По-батькові *Тарасівка*

4 Стать *Жінка* 5 Національність *Українка*

6 Час смерті (число, місяць, рік) *25 лютого* 1937 р.

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

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

спе роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *сирійська ім. Тарасівка*

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місцевість Тарнівський с/р Ужгородського району
селище Тарнівський область Закарпатська

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Тарнівський с/р Район Ужгородський край Закарпатський
селище область АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
4 роки

12 Причина смерті
похворіє

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
німає

14 Особливі позначки
Видано посвідку

15 Прізвище і адрес заявника
Мельник Іван Іосифович

16 Підпис заявника
Мельник

М. П.
Завід. бюро ЗАГС Ширш
Діловод Ширш

Тарнівський с/р 27
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Тарнівський с/р 54
Ужгородський р-н
Маріовський обласний
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13
26 грудня 193 7 р.
(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мельник</u>			
2	м'я	<u>Іван</u>	3	По-батькові	<u>Іванов</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5 листопада</u> 193 <u>7</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло <u>43</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)	спе роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) <u>армій ін. колгоспів</u> <u>роботник</u>			

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

10 Місце, де постійно жив померлий на Миколаївській вулиці Ужгородського району
селище Харківська область Ужгородська АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий Миколаївська вулиця Район Ужгородський Кр. Ужгородська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 73 роки

12 Причина смерті Ендогенна

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть їхні

14 Особливі позначки Видана справна

15 Прізвище і адрес заявника Миколи Віктора Якимовича

16 Підпис заявника

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Ширш Діловод Ширш

Жадеуцки 27

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР.
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № /

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

1 Прізвище Жадеуцка

2 Ім'я Авдота 3 По батькові Микола

4 Стать жінка 5 Національність Українська

6 Час смерті (число, місяць, рік) 13 листопада 1937 року

7 Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 63

8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи Має свої засоби На утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Молодший

9* Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Молод. Швейцарія

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дрогобич</u>	Район <u>Чудимівський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Потім</u>		
12	Причина смерті	<u>Водянка</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німа</u>		
14	Особливі позначки	<u>Обидві</u> { <u>1. Водянка</u> <u>2. Рак</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Підполковник Іван Іванович Іванов</u> <u>Чудимівського району</u>		
16	Підпис заявника	<u>Іванов І</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Іванов

Діловод Іванов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„28“ числа Всес м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Напомишкін</u>			
2	Ім'я	<u>Захар</u> ✓	3	По батькові	<u>Леонтійович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>28 Всес 1937 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>28</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>Конюх</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Новогодівська</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Турецький</u>	Район <u>Чайковський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Поетично</u>		
12	Причина смерті	<u>Від доброї смерті та старості років</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німа</u>		
14	Особливі позначки	<u>Види: 1. <u>Відомий</u> 2. <u>Молодий</u></u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Напомиш Натя Вдовичук Турецький Турецький с.с.с.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Михайло</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАРС

Діловод Май

29

57

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

„22“ числа Березня м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Величків</u>			
2	Ім'я	<u>Натя</u> ✓	3	По батькові	<u>Пилиповна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22 Березня 1937 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>5</u> числа <u>Березня</u> місяця роки <u>1936 року</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)				
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Н. Андріївське</u>	Район <u>Ужгородський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 5^{го} березня 1936 року</u>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німа</u>		
14	Особливі позначки	<u>Видки: 1. Чучурівськ 2. Титленівськ</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Семенишур Михайло Тимінович з Н. Андріївського Тернопільської області</u>		
16	Підпис заявника	<u>М. Семенишур</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод [Підпис]

30

58

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

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

1	Прізвище	<u>Гавришине</u>			
2	Ім'я	<u>Отонія</u>	3	По батькові	<u>Сергійович</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30 березня 1936 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>2</u> місяці 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)				
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Н. Андріївка</u>	Район <u>Чортківський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 23-го червня 1936 року</u>		
12	Причина смерті	<u>Хронічне легене</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німа</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідки: 1. Кучерявська, 2. Петренко</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Габриєлю Катерина Дмитрівна з. Н. Андріївська Чортківський район</u>		
16	Підпис заявника	<u>Габриєлю</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАРС Кучерявська

Діловод Кучерявська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„16“ числа Квітня м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Проскурин</u>			
2	Ім'я	<u>Виктор</u>	3	По батькові	<u>Косилів</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14 Квітня 1937 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>8</u> числа <u>Травня</u> роки <u>1936 року</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)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Тернопіль</i> селище	Район <i>Чемальський</i> область <i>Львівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 8 грудня 1934 року</i>		
12	Причина смерті	<i>Востаннє невиліковне</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>німа</i>		
14	Особливі позначки	<i>свідки { 1. Шмидт 2. Швейцар }</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шмидт Василь Васильович & Шмидт Тереза Іванівна с. Чемальське Львівської області</i>		
16	Підпис заявника	<i>Василь Шмидт</i>		

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

М. П.

Завід. бюро

Шмидт

Діловод

Шмидт

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

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

1	Прізвище	<i>Василь</i>			
2	Ім'я	<i>Савка</i>	3	По батькові	<i>Сергійович</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16 Вівторок 1937 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>21</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи. жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Горнодобування</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп Шмидт</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Тернопіль</i> селище	Район <i>Чемнівський</i> область <i>Харківська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Постійно</i>		
12	Причина смерті	<i>Вид збудованої хвороби та отруєння</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Німа</i>		
14	Особливі позначки	<i>Види: 1. <i>Враховано</i> 2. <i>Враховано</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вануша Іван Іванович з Тернопільської області</i> <i>Чемнівського району</i>		
16	Підпис заявника	<i>Вануша</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Вануша

Діловод

Вануша

33

61

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

„*3*“ числа *Травня* м-ця 193*7* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Гуреев</i>		
2	Ім'я	<i>Григорій</i>	3	По батькові
		<i>Іванович</i>		
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність
		<i>Українц</i>		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1-го Травня 1937 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки <i>40</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Чернороботі</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Госхоз. (м. Травень)</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Терещин</u> селище	Район <u>Зеленовський</u> область <u>Харківська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Постійно</u>		
12	Причина смерті	<u>від хвороби</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ченя</u>		
14	Особливі позначки	<u>свідок { 1. Стосишин 2. Гибен р.</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Киреєва Олександр Олександрович Ново-Андріївський Терещинський р. Зеленовський Район</u>		
16	Підпис заявника	<u>Киреєва Ксенія Олександрівна</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Стосишин Діловод Гибен

84

62

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №8

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

1	Прізвище	<u>Пітагашко</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Якович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українці</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2 Травня 1937 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>10</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)	—			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Н. Андрієвське</u> селище	Район <u>Чембівський</u> область <u>Карлівська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>німа</u>		
14	Особливі позначки	<u>Видки { 1 Зубко 2 Шотки</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Поташко Трохим Павлович д. Н. Андрієвське Чернівецька обл.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Поташко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Олексій

Діловод

Міша

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„15“ числа Травня м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Поташко</u>			
2	Ім'я	<u>Костянтин</u> ✓	3	По батькові	<u>Миколайович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12 Травня 1937 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>25</u> числа <u>7</u> місяці 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)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лідича</u> селище	Район <u>Чортківський</u> область <u>Хмельницька</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 25 липня 1936 року</u>		
12	Причина смерті	<u>Колітис</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німа</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідки: 1. П. Воліва 2. М. Обласин</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лещинський Миколай Сергійович (Лідича Тернопільська єпархія)</u>		
16	Підпис заявника	<u>Лещинський</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Орланич

Діловод Лещинський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

„4“ числа Червня м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Терещин</u>			
2	Ім'я	<u>Володимир</u>	3	По батькові	<u>Олексійович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2 Червня 1937 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>Червня</u> місяця 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)				
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Діришунь</i> селище	Район <i>Золотівський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 15 Жовтня 1934 року</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>німа</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідки { 1 <i>Діришунь</i> 2 <i>Рзгенко</i> }</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Діришунь Олександр Олександрович & Діришунь Мику Франц</i>		
16	Підпис заявника	<i>С. М. Рзгенко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № //

4 " числа *Червня* м-ця 193*7* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Діришунь</i>			
2	Ім'я	<i>Анатолій</i>	3	По батькові	<i>Головнич Миколайович</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>3 Червня 1937/р</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>22</i> числа <i>Жовтня</i> місяця роки <i>1937</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Друшів</u> селище	Район <u>Чортківська</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 22 травня 1937 року по 3 червня 1937 року</u>		
12	Причина смерті	<u>вн. слабості</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нима</u>		
14	Особливі позначки	<u>свідки { 1 Руденко 2 Мотакасенко</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Руденко Олександр Кошарович з Друшів Тернопільської сільради</u>		
16	Підпис заявника	<u>Руденко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

М. Осенко

Діловод

В. В. В.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

„ 28 “ числа Червня м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Витало</u>			
2	Ім'я	<u>Поліщук</u>	3	По батькові	<u>Якимович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українці</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26 Червня 1937 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>25</u> числа <u>Квітня</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)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>П'ятишань</u>	Район область <u>Ужгородський</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 25 травня по 26 червня 1937 року</u>		
12	Причина смерті	<u>хронічний понос</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка лікаря територіального медичного відділу № 111-Ужгород</u>		
14	Особливі позначки	<u>свідок: Радченко Т. С.</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ситалова Ірина Петрівна, П'ятишань, місто града Ужгородського району</u>		
16	Підпис заявника	<u>Ситалова І.</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

89

67 29

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

„ 28 “ числа Червня м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Радченко</u>			
2	Ім'я	<u>Василь</u>	3	По батькові	<u>Митрович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>25 червня 1937 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>25</u> числа <u>Червня</u> місяця роки <u>1937 року</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)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Н. Андрушівка</u> селище	Район <u>Ужгородський</u> область <u>Карпатська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 25 березня 1934р по 28/VI-34р</u>		
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>жодних</u>		
14	Особливі позначки	<u>свідки { 1. Качмар 2. Качмар }</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Качмар Микола Качмарович д. П. Андрушівка Тернопільська з/р</u>		
16	Підпис заявника	<u>Качмар</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС М. Качмар Діловод М. Качмар

40

21.68

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

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

1	Прізвище	<u>Воттогемський</u>			
2	Ім'я	<u>Надирда</u>	3	По батькові	<u>Качмарович</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5-го Листопада 1934 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>27</u> числа <u>березня</u> місяця роки <u>1936/р</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)				
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Підписки</u> селище	Район <u>Ужгородський</u> область <u>Карпатська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 27 вересня 1936 до 5 липня 1937 року</u>		
12	Причина смерті	<u>понос</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>німа</u>		
14	Особливі позначки	<u>обидві</u> { <u>1. Руденко Трохим</u> <u>2. Меленки р</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Костомаров Кошико Трохимович Мурський</u>		
16	Підпис заявника	<u>Костомаров Ф.</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Оросенко

Діловод

Май

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

„ 8 „ числа Вересня 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Самешич</u>		
2	Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По батькові <u>Федорович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8/ли 1937р</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>4</u> числа <u>ли</u> місяця роки <u>1937р</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>н</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мереуць</u> Район <u>Залізьного</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Новобелого</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 4 липня 1937 по 8 серпня 1937</u>
12	Причина смерті	<u>понос</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нема</u>
14	Особливі позначки	<u>свідки { 1 Сатен, 2 Федина }</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сатеніна Ніна Іванівна, с. Ледин</u>
16	Підпис заявника	<u>Сатеніна</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Федина Діловод Сатеніна

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

22 числа серпня м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Федина</u>			
2	Ім'я	<u>Ніна</u>	3	По батькові	<u>Іванівна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22/серпня 1937</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>11</u> числа <u>серпня</u> місяця роки <u>1937</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>м</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мірачани</i>	Район область <i>Хмельницька</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 11 серпня по 20 серпня 1937</i>		
12	Причина смерті	<i>нечайна</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Несуд</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідки { фудинко, Мочесинь</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Фудинко Михайло Савович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Фудин М. Савов</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

43

41/243

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

31 " числа *серпня* м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Фудинко</i>		
2	Ім'я	<i>Григорій</i>	3	По батькові <i>Іванович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>31 серпня 1937</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>15</i> числа <i>11</i> місяця роки <i>1937</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Горішній</i>	Район <i>Тетіївський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 15/IV 1934 по 31/IV 1934</i>		
12	Причина смерті	<i>від тифу</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Несення</i>		
14	Особливі позначки	<i>свідок { родичи и ширин</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гуденко Иван Карпович Сергеевич др</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гуденко Иван Карпович</i>		

*) 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 № 4

" 11 " числа *жовтня* 1934 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Сотинко</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Иванович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>11 жовтня 1934 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>6 місяців</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>2</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сторожець</u> Район <u>Зіньківський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Харківський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 1934 р. з 18/4 по 1937 11/8 рік.</u>
12	Причина смерті	<u>від носу</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>
14	Особливі позначки	<u>відки 1 торок 2 жовтий</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Петренко Антоніо Васильович Терешків</u>
16	Підпис заявника	<u>Петренко Антоніо</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Орешко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №19

11 числа Листопада м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Омеленко</u>			
2	Ім'я	<u>Орест</u>	3	По батькові	<u>Сергійович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>Листопада. Десятого числа 1937 року.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Земельний господар.</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>В сел. Домаш.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ново-Андріїв</u> Район <u>Удмуртський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>2-й сільський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>65 років</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Свідок { 1 Свідок</u> <u>2 фам. Рашин }</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Рашин Іван Іванович</u> <u>Карповська вулиця</u>
16	Підпис заявника	<u>Рашин Іван Іванович</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Рашин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

2 " числа листопада 1937 р. (перший примірник)

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Перемиськ</i>	Район <i>Золотоніський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 3-11 липня 1937</i>		
12	Причина смерті	<i>від тифу</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>		
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 № 21

7 числа *листопада* м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Вашин</i>		
2	Ім'я	<i>Борис</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>6 грудня місяця дев'ятого тридцяти сьомого року 1937</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>7</i> числа <i>травня</i> року <i>1937</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби ☐ На утриманні ☐ (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ледино</i> селище	Район <i>Лединського</i> область <i>Харківської</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 6 травня 1937 по 6 грудня 1937</i>		
12	Причина смерті	<i>вдома</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>свідки {</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ледина Терещуківна Орел Восиньова Галина Терещуківна</i>		
16	Підпис заявника	<i>за Терещуків</i>		

*) 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 № 22

19 числа *Грудня* м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Терещуків</i>			
2	Ім'я	<i>Галина</i>	3	По батькові	<i>Евсифівна</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 грудня 1937</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>20 років</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рахунки Харків</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в себе. дома.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Д. Ново-Андрушів</i> Район <i>Городищенський</i> область <i>Харківська</i> Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>70 років</i> <i>Російсько</i>
12	Причина смерті	<i>врод. слабкість</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>
14	Особливі позначки	<i>свідки { 1. <i>Скороход</i></i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Решетко Карто Васильович. Д. Ново-Андрушів</i> <i>Городищенський с/р Городищенської району</i>
16	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Скороход



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Місце проживання	<i>Мурман</i>
3 По-батькові	<i>/Микола / Редюков</i>
5 Національність	<i>/українець /</i>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<i>/23 жовтня / 19 грудня 1936 року</i>
Вік померлого (число років)	<i>1936</i>
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	<i>15 січня 1936 року</i>
Померлий своїм чи іншим чином	Так, ні (підкреслити)
Професія, спеціальність, ремесло	<i>торгівельний</i>
Місце проживання (назва підприємства, колгоспу, т. д.)	<i>село Зігуче артілі "Спартак"</i>

03

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Село Бучин</u>	Район <u>Львів</u>	Край <u>Львівський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>вродився в 1925 році. Дани 109 и 111</u>		
12	Причина смерті	<u>острої воспалення судини</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво лікаря № 3</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шуляк Григорій Якимович. Село Бучин</u>		
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>		

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

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

ЛЬВІВСЬКА РАДА НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

16 січня 1937 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Кучерук</u>		
Ім'я	3	По-батькові	<u>Костомаров</u>
Вік	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14 січня 1937</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Відомості (спеціальність, посада, ремесло)			
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>За урядом Сили</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Турис</i> селище	Район <i>Львівський</i> область	Край <i>Львівський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Немає</i>		
12	Причина смерті	<i>Будова Серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідатка</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Григорій Васильович Син Турис Львівський Район</i>		
16	Підпис заявника	<i>Григорій</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Вини ДІЛОВОД *Залес*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

24 " *січня* місяць 193*4* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Бвтушанко</i>			
2	Ім'я	<i>Василь</i>	3	По-батькові	<i>Маркович</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>січня 13 дня 1934</i>			
Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)					
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)		<i>Навчальний заклад</i>			

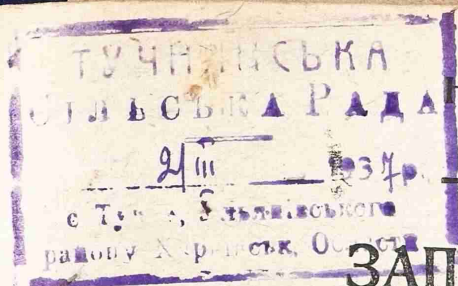
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Тучин</i> Район <i>Львів</i> Край <i>Львів</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>
12	Причина смерті	<i>остра вогняна дахотина</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідок лікаря</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Внутрішнього Тарас Килимович</i>
16	Підпис заявника	<i>Внутрішній</i>

*) 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 № 7

1		Прізвище		<i>Кенкбау</i>	
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Редзювич</i>	
4	Стать	5	Національність	<i>українець</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15 Лютого 1937р</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>р. Ростодорів</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Тучинська сіль амбулаторія</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Турис</i> Район <i>Григорів</i> Край <i>АСРР</i> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з початку</i>
12	Причина смерті	<i>Зм. з</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>позовіну і судого</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Григорів Іван Григорович</i> <i>с. Турис Григорівський район</i>
16	Підпис заявника	<i>Семікович Іван</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

22 лютого місяць 1937 р.

(перший примірник)

Прізвище	<i>Миренко</i>		
Ім'я	<i>Галина</i>	3	По-батькові <i>Михайловича</i>
Стать		5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22 лютого 1937 року</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року <i>1935</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>на утриманні батька</i>		
Завяття (спеціальність, посада, ремесло)			
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гусятин</i>	Район область <i>Удільницького</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1935 до 1937р.</i>		
12	Причина смерті	<i>розпалений менів : вишох.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>так.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мименко Іван Михайлович село Гусятин в.н. Удільницький обидві Худівська.</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

УДІЛЬНИЦЬКА РАДА НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

28 *Август* 1937р.
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6
(перший примірник)

Прізвище	<i>Мименко</i>		
Ім'я	<i>Іван</i>	3	По-батькові <i>Іванович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>17 лютого 1937 року</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <i>6</i> числа <i>ма</i> місяця року <i>1936</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Бучин</u>	Район <u>Чортківський</u> область <u>Хмельницька</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>з 1936 р. по 1937 р.</u>	
12	Причина смерті	<u>Воспаление лёгких</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Тяж.</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дієтченко Григорій Якович, в. Бучин</u> <u>в-н Чортківський хмельницька.</u>	
16	Підпис заявника	<u>Керн</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 № 7

14 " березня місяць 1937 р.

(перший примірник)

Прізвище	<u>Поповиченко</u>		
Ім'я <u>Василь</u>	3	По-батькові	<u>Григорійович.</u>
Стать <u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12 березня 1937 року.</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа <u>березня</u> року <u>1936</u> .		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Бучине</i>	Район <i>Ужгородський</i> область <i>Закарпатська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>одним роком з 1936 по 37</i>		
12	Причина смерті	<i>Воєнне загибелі внаслідок обстрілу і мленія.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>німає</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Помоцьник Тимоніс Олександрів - с. Бучине в-н. Ужгородський повіт Закарпатської обл.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Помоцьник</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

УЖГОРОДСЬКА
РАДА
5 травня 37

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8*

10 " *Вісім* " місяць 1937 р.

(перший примірник)

Прізвище	<i>Березина</i>		
Ім'я	3	По-батькові	<i>Анна Григорівна</i>
Стать	5	Національність	<i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5/IV 37</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>При господарстві свого сина</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Муш</i> Район <i>Львівський</i> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з початку</i>
12	Причина смерті	<i>Воспалення мозкової речовини</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка сімейного лікаря</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>село Муш Львівський район Березняк Андрій Якович</i>
16	Підпис заявника	<i>А. Березняк</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

УЧНІАНСЬКА

РАДА

5 Травня 1934

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

СРР

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

20 Квітня місяць 1934 р.

(перший примірник)

Прізвище	<i>Розгошова</i>
Ім'я	<i>Шура</i>
Стать	<i>жіноча</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15/IV 1934</i>
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <i>1</i> числа <i>квітня</i> року <i>1934</i>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	
Місце роботи (назва підприємства, кологоспу і т. д.)	<i>М. П. розгошова</i>

після

місяця

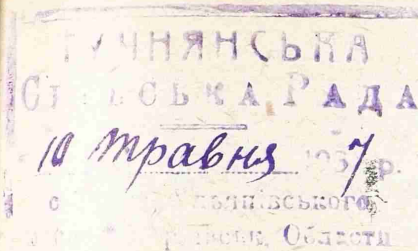
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Турин</u> Район <u>Дніпро</u> Край <u>Харків</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Розстріл військовим</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка лікаря</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Смо Турин Ротм Дімитрій Іванов</u>
16	Підпис заявника	<u>Д Ротм</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 № 10.

10 травня місяць 1937 р.

(перший примірник)

Прізвище	<u>Останенко</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	3	По-батькові <u>Андрієвич</u>
Стать	<u>чолов</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6 травня 1937 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>2</u> ... числа <u>Вересня</u> року <u>1936</u> р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>інженер</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>При господарстві своїх батьків</u>		

СРР

після

місяця

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Дер. Олександрівка тур. с/р Чельвівської обл. Харківської обл.		
12	Причина смерті	8 см-ців		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Розит.		
14	Особливі позначки	Довідка лікаря		
15	Прізвище і адрес заявника	Дер. Олександрівка турчанської с/р Чельвівської обл. Харківської обл.		
16	Підпис заявника	В. М. М. М. М.		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Л. К. В. М. М.

10 травня 7

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

СРР

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

9

Прізвище		Вотуменко	
Ім'я	Ганька	3	По-батькові
Стать	жінка	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	8 30/IV - 37г.		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 8/1... числа... місяця року... 1936г.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в домі		

після

місяця

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кучине</i>	Район <i>Удінський</i>	область <i>Закарпатська</i>	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>один рік</i>				
12	Причина смерті	<i>Брищадна Вспалення легень</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка лікаря</i>				
14	Особливі позначки	-				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Село Кучине, Закарпатська обл., Закарпатська область</i>				
16	Підпис заявника	<i>Вступченко Олександр Серг. з Миколи</i>				

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

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

І С Ъ К А
А Д А

18 Травня 4

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

9 місяць 1937 р. (перший примірник)

Прізвище	<i>Розинцова</i>		
Ім'я	<i>Горіна</i>	3	По-батькові <i>Даниловна</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>9 Травня</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>19 років</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Селянка домогосподарка</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>С/г. арт. Стартан</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Тучное</i>	Район область <i>Челябінський</i>	Край АСРР <i>Харківська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Удар колесами машини цюй сталася смерт.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлено ніякого свідетвство про смерт.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гринченко Ольга Василівна с. Тучное Челябінської рну неградошца за неградошца ну росписався! Яровий Яков Харитонович!</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		

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

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

ХАРКІВСКА
ОБЛАСТЬ
РАДА
24 Червня 1937р
району Харківського

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ - УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

" 24/7/1937 — місяць 1937 р. (перший примірник)

Прізвище	<i>Вотушенко</i>		
Ім'я	<i>Наїанка</i>	3	По-батькові <i>Коретиничовна</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22 Червня 1937р.</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>15</i> числа <i>листопада</i> року <i>1936</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
Місце роботи (назва підприємства, кологоспу і т. д.)			

ісля
місяця

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Бучин</i>	Район <i>Ужгородський</i> область <i>Закарпатська</i> УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 місяців.</i>	
12	Причина смерті	<i>Рахит.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>так.</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Євтушенко Сидор Федорович, с. Бучин в-ну Ужгородського, обл. Закарпатська.</i>	
16	Підпис заявника	<i>Євтушенко</i>	

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

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

УЖГОРДСЬКА
РАДА
12 липня 1937 р.
с. Тростки Ужгородського району
Закарпатська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

введ 28/V-657
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

12/V місяць 1937 р. (перший примірник)

Прізвище	<i>Акута</i>
Ім'я	<i>Іван</i>
Стать	<i>чоловік</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>27/V-37г.</i>
Вік (минуло років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	

9

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гуля</i>	Район область <i>Улянська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>Водянник - тифлоз.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>так.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Андрій Гинило, с. Гуля в м. Улянському обл. Житомирська.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Андрій Гинило</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Гинило

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

1 " *Серпень* місяць 193 *7* р.

(перший примірник)

Прізвище	<i>Шушант</i>		
Ім'я	<i>Микола</i>	3	По-батькові <i>Данилович</i>
Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>3 травня 1937</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>На утриманні свого батька</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мучин</u> Район <u>Удінський</u> Область <u>Удінська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>12 років</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>№ 34 р. Туберкульоз</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мучин Данило Карпович</u> <u>Мучин Удінський</u>
16	Підпис заявника	<u>Д. Мучин</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

3000

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17 9

Времія	Місяць	1937 р.	(перший примірник)
Прізвище	<u>Камішко</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	3	По-батькові <u>Григорівич</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Вік смерті (число, місяць, рік)	<u>18 років</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>24</u> числа <u>січня</u> місяця року <u>1937</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>На утриманні батька</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Сп. д-т ім. Красіна</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище <u>Грузька</u> Район <u>Удесівський</u> область <u>Харківська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>7 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Кровотеча початок</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідчення лікаря</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Х. Грузька Русинська с/п. Удесівська</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 [Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18 9

Відбувся місяць <u>7</u> р.		(перший примірник)	
Прізвище	<u>Грибшин</u>	По-батькові	<u>Савосітський</u>
Ім'я	<u>Олександр</u>	3	
Стать		5	Національність <u>Україн</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12 Вдесня</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Ремісничий хлібний</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в колгоспі ім. Леніна</u>		

після а

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мирна</u>	Район <u>Ужис</u>	Край <u>Львів</u> 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	<u>Трибунський Олександр</u>		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД Зос

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

21 Вгесня місяць 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Самшико</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Сергійович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13 Вгесня 1937</u>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... <u>13</u> числа <u>Вгесня</u> місяця року <u>1936</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
9*	Місце роботи (назва підприємства, кологоспу і т. д.)	<u>На утриманні батька</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Олександр</i> Район <i>Харків</i> Край <i>Харківський</i> селище <i>обласний</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>14 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка лікарів</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гашенко Микола Сергій</i>
16	Підпис заявника	<i>Гашенко</i>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються ще однією особою, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ТУЧІЯНІСЬКА
СИДІВСКА РАДА
4/5 1937р.
с. Тучіє, Ульянівського
району Харківської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21.

7.5 місяць 1937р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Гашенко Анатолій Федорович</i>			
2	Ім'я	<i>Анатолій</i>	3	По-батькові	<i>Федорович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 вересня 1937р.</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>22</i> числа <i>11</i> місяця року <i>1932</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Тучин</i> Район <i>Чубинський</i> Край <i>Львівський</i> селище <i>Синьків</i> область <i>Львівська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 місяці</i>
12	Причина смерті	<i>од вогни</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідоцтво</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Тучинський Чубинський р. н. ч.</i> <i>Розин Іванка Іванівна</i>
16	Підпис заявника	<i>Розин</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

3/X - місяць 1937 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<i>Розин</i>	
2	Ім'я	3	По-батькові
	<i>Меч</i>		<i>Філіппович</i>
4	Стать	5	Національність
	<i>чолов.</i>		<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 квітня 1937 року</i>	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкресляти)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	-	
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	-	

після
а

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 дні 4 днів.		
12	Причина смерті	востаннє мороз.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справки лікаря		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Розимова С. Ігнатович		
16	Підпис заявника	Розимов		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

УЧИНЯСЬ
І СЬВА РАДА
20/11 1937

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

25 листопада місяць 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Губський		
2	Ім'я	Микола	3	По-батькові
				Акимович
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 листопада 1937 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... 1935 році		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	машиніст		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)			

після
са

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Турис</i> Район <i>Ужгород</i> Край <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 мес</i>
12	Причина смерті	<i>востаннє тяжк.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>судовна медична</i>
14	Особливі позначки	<i>брат Сергій Миколайович Митанов Павло Іванович</i>
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	<i>Митанов</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *25*

7 / *xii* місяць 193*7* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Половань.</i>		
2	Ім'я	<i>Василь</i>	3	По-батькові
				<i>Митанович</i>
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність
				<i>україн.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2 серпня 1934.</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>хлібороб.</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	<i>брат Сергій Миколайович</i>		

10	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Турки</u> Район <u>Зіньків</u> Край <u>УРСР</u>
11	11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>3 місяці</u>
12	12	Причина смерті	<u>всвітлений серце</u>
13	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Завід. лікар</u>
14	14	Особливі позначки	
15	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Головний Мирон</u>
16	16	Підпис заявника	<u>Головний М.</u>

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

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

ТУЧИЛІСЬКА
СТАНОВА АДМ.

Россія 1/18-07. 102 124

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

24 XII - 34

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

21. Десомісяць 1937р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Осташенко</u>			
2	Ім'я	<u>Микола</u>	3	По-батькові	<u>Миколайович</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9/XII - 1937р.</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>19</u> числа <u>листопада</u> року <u>1937.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сиди</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Впрт Сергій Миколайович Туринський</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Турко</i> Район <i>Львів</i> Край <i>Львів</i> селище <i>Львів</i> область <i>Львів</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>скаротили</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Судово-медичні</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Левченко Дмитро Олександрович</i>
16	Підпис заявника	<i>Левченко</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

інвентаризація

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

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

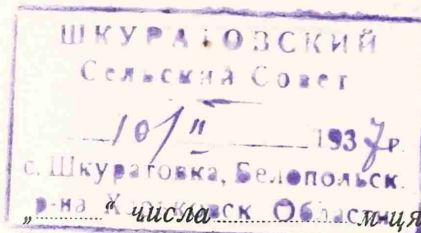
1	Прізвище	<i>Тесленко</i>			
2	Ім'я	<i>Антон</i>	3	По батькові	<i>Степанович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>Двадцять восьмий січня 1937р</i>			
7	Вік (минуло років).	<i>60</i> роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/г кмібороб</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в своєму господарстві</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Шкурятів</i> селище	Район <i>Білопільський</i> область <i>Харківська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Шістьдесят років</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Шкура Григорій Павлович Свідки: Мухомов Павло власне Мухомов Воскобойник підписав свідок Шкура Григорій Свідок: Голубов Сергій</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Григорій Шкура</i>		
16	Підпис заявника	<i>Григорій</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *[Signature]* Діловод *[Signature]*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

10/11 1937 р.
с. Шкураговка, Белопольск. обл.
на 8 числа 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Дядюшко</i>		
2	Ім'я	<i>Олександр</i>	3	По батькові
				<i>Григорій</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність
				<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10-го листопада 1937 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	<i>80</i>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарств. хлібороб</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Син працює в к-зі Чувани Шкура</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Шкуринівка</i> Район <i>Білопільський</i> селище область <i>Харківська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Восемдесят років</i>	
12	Причина смерті	<i>від старості</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки	<i>Крива Грохор Гимназія Шкури Степурин Іван Васильович</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дідюшин І. Шкуринівка</i>	
16	Підпис заявника		

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

М. П.

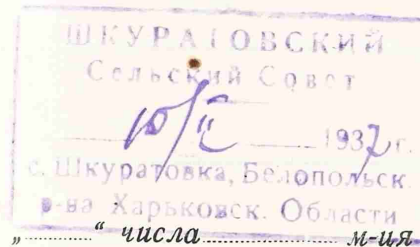
Завід. бюро ЗАГС

Діловод *СКУ*

105

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

с. Шкуратівка, Білопільськ. р-на Харківск. Области
"числа" *10* м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Кавченко</i>		
2	Ім'я	<i>Мотря</i>	3	По батькові <i>Іванович</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>десятого лютого 1937р</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>7/1</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби ☒ На утриманні ☐ (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/г хлібороб</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в своєму господарстві</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шкуринівка</u> Район <u>Полонний</u> Край <u>АСРР</u> селище область <u>Харківська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Семидесяти один рік</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Накази Тарна Івановна Калаченко</u> <u>Свідки Кетренко Тарасів Телюков Дмитро</u> <u>Влоєноручний підпис свідків Шкуринівка с/р</u> <u>Свідки Тоділо с/р Шкуринівка с/р</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кашченко Х Шкуринівка</u>
16	Підпис заявника	<u>Шкуринівка</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Шкуринівка

Діловод Скуринівка

106 73

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

ШКУРИНОВСКИЙ
Сельский Совет
20/II 1937 г.
Шкуринівка, Белопольск
об-да Харьковск. Области
"....." числа..... м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Заболотний</u>			
2	Ім'я	<u>Евгеній</u>	3	По батькові	<u>Васильович</u>
4	Стать	<u>Чол</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 люти 1937 р</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>11</u> числа <u>1936</u> року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>на утриманні</u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>С/г хлібар</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Батько працює в своєму г-тві</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шкуринів</u>	Район <u>Вісочин</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>сім місяців</u>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<u>Масовий</u> <u>Місцевий</u> <u>Місцевий</u> <u>Місцевий</u> <u>Свідки</u> <u>Зомучено</u> <u>Місцевий</u> <u>Місцевий</u> <u>Знайти</u> <u>Висновок</u> <u>Місцевий</u> <u>Свідки</u> <u>Місцевий</u> <u>Свідки</u> <u>Свідки</u> <u>Голова</u> <u>Свідки</u> <u>Секретар</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Заболоті</u> <u>Х. Шкуринів</u>		
16	Підпис заявника	<u>Заболоті В.</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 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

„...“ числа 13/12 м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шкурин</u>		
2	Ім'я	<u>Петро</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>чол</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13-го квітня м-ця 1937</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>Січня</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>С/г хлібороб</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в колгоспі чорної Шашки</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шкуротівка</u> Район <u>Григорівський</u> селище <u>Харьковська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 місяці</u>	
12	Причина смерті	<u>Діагноз воєнного легкого</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>24й врачебний участок ст. Водяного від 28/IV 1936</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шкуротів</u> <u>X Шкуротів</u>	
16	Підпис заявника	<u>Шкуротів</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 № 6

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

1	Прізвище	<u>Нукса</u>			
2	Ім'я	<u>Анатолій</u>	3	По батькові	<u>Павлович</u>
4	Стать	<u>чол</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>Одна тисяча дев'ятсот тридцять шостого року другого травня</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... / числа <u>1</u> / місяця <u>лютого</u> / роки <u>1936</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <u> </u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>С 12 км. Водяного</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Водяного району Колосів Губ. Шань</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шкуротівка</u> селище	Район <u>Білопільський</u> область <u>Хмельницька</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Шість місяців</u>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Комісари Іван Гаврилов</u> <u>Свідки Шкуротів</u> <u>Микола помер</u> <u>Шкурот</u> <u>Масиричич підпис свідків</u> <u>Шкуротівська с/рота свідко</u>		
14	Особливі позначки	<u>Головний</u> <u>Секретар С/р</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Нурко</u> <u>Х-Шкуротів</u>		
16	Підпис заявника	<u>Нурко</u>		



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

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

1	Прізвище	<u>Малорки</u>		
2	Ім'я	<u>Христид</u>	3	По батькові
				<u>Пилиповна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність
				<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>двінадцятого червня одна тисяча дев'ятисот тридцять другого року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с/г хлібороб</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колос червоний шов</u>		

в справі записано

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Шкурівка</i> Район <i>Білодільський</i> селище <i>Харківський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>тридцять два роки</i>	
12	Причина смерті	<i>Вік похилого</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кулик & Шкурівка</i>	
16	Підпис заявника	<i>Кулик</i>	



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„.....“ числа..... м-ця 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Тесленко</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Олександрів</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1934 року липня 29 числа</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця роки <i>1934</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити) <i>Кулик</i>	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Братко Сидор</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Ст. Воронька шк. в. ш. г.</i>		

*) Якщо поме

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

1	Прізвище	Банд		
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові
				Кононович
4	Стать	чолов	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	тринадцять липня, одна тисяча дев'ятсот тридцять шостого року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... 11 ... числа ... місяця ... роки 1937р.		
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)	Готельєр		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ст. Виробництва		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шкуротівка</u> селище	Район <u>Білопільський</u> область <u>Хмельницька</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<u>Кукеса Зонур Олександрівна</u> <u>Кукеса Федор Іванович</u> <u>Власкоручка</u> підпис свідків <u>Шкуротівська</u> <u>Толова с/р</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Равиченко</u> <u>Х Шкуротівка</u>		
16	Підпис заявника	<u>Равич</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

114/115

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

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

1	Прізвище	<u>Кукеса</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10 го липня 1937 р.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>липня</u> місяця роки <u>1937 р.</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>с/г хлібороб</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Ботани в колосні 8 м. Березня</u>		

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

М.П.  Завід. бюро ЗАГС  Діловод 

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(перший примірник)

1	Прізвище	Пукса		
2	Ім'я	Борис	3	По батькові
				Садоровен
4	Стать	чол	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Чотирнадцятого Серпня Одна тисяча Діятісот Тридцять Сьомого		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа Квітня роки 1937		
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)	Батько Стівен		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	працює на Ст. Воротба		

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

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Скуч

117-53

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

„...“ числа ... м-ця 193 ... р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Малюштан</u>		
2	Ім'я	<u>Микола</u>	3	По батькові
				<u>Кондратович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність
				<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>другого серпня, одна тисяча дев'ятсот тридцять свого року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... року <u>1917 р.</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>Батько с. х. господар</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в колгоспі с. х. Терезин</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шурупівка</u> селище	Район <u>Кілометрів</u> область <u>Харківська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Два місяці</u>		
12	Причина смерті	<u>від поносу</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Кілометрівської поліклініки № 3/кп 371</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника	<u>К. М. М.</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод С. П.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

„12“ числа Вересня м-ця 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Малюшкін</u>		
2	Ім'я	<u>Тригорій</u>	3	По батькові
				<u>Григорівич</u>
4	Стать	<u>Чол</u>	5	Національність
				<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>Ввечері 12 вересня одна тисяча двідсот тридцять шостого</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>5</u> числа <u>травня</u> роки <u>1936 р.</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <u> </u>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Батько с/г хлібороб</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп в. с. Березин</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шкуротівка</u> Район <u>Полтавський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Харківська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>один рік</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Малюнок Морія Юхимівна Мокшанова</u> <u>Шкуротівка Лизвета Юхимівна Шкуротівка</u> <u>Власноручну підпис свідків Шкуротівка ар свідки</u> <u>Толова ст. Секретар Стф.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Малюнок Х. Шкуротівка</u>
16	Підпис заявника	<u>Малюнок</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

Пішовод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

„15 числа Вересня м-ця 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кукса</u>			
2	Ім'я	<u>Яков</u>	3	По батькові	<u>Трохвинович</u>
4	Стать	<u>чолов</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>Одинадцять Вересня Одна тисяча дев'ятсот тридцять років</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с/г хлібороб</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в колосні 8 км Терезин</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шкуротівка</u> Район <u>Білопільський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Харківська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Сорок два роки</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>політлініка Црвонго хреста від 4/II 37р</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кукса Х. Шкуротівка</u>
16	Підпис заявника	<u>Кукса</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Степан

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

16 " 12 " числа Вересня -ця 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мухомод</u>		
2	Ім'я	<u>Павло</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>чолов</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>Двадцятьшого Вересня одна тисяча дев'ятсот тридцять років</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с 12 хлібороб</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в своєму господарстві</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шкрупів</u>	Район <u>Білопільський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Синдромі підлі</u>		
12	Причина смерті	<u>убито</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Смерть</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кукса</u> <u>Х Шкрупів</u>		
16	Підпис заявника	<u>П. Кукса</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 № 17

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

1	Прізвище	<u>Кукса</u>			
2	Ім'я	<u>Домітла</u>	3	По батькові	<u>Домітла</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26/8/37. Водотні шостого взросту тисла дев'яти тиж. ступ.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>25</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)				
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шурахов</u> Район <u>Білопільський</u> Край <u>АСРР</u> селище
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>десяти місяці</u>
12	Причина смерті	<u>зі слів заручки провалилися</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>—</u>
14	Особливі позначки	<u>Календарю фран. шир. жовтий</u> <u>Світло-жовтий шир. жовтий</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Курса м.м. Вас. с. Білопільський</u>
16	Підпис заявника	<u>Курса</u>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 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 № 18

13 " числа листопада 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шкурят</u>			
2	Ім'я	<u>Ганна</u>	3	По батькові	<u>Григорівна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>Дванадцятим листопаду тисяча дев'ятсот тридцять</u> <u>своєю смертю</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>Вісова</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>ст. Вероніда</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шураївка</u> Район <u>Білогорський</u> Край <u>Дніпропетровський</u> селище
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні Народження</u>
12	Причина смерті	<u>Параліч серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка лікаря</u>
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шураєв Дмитро Кузьмич</u> <u>с. Шураївка Білогорського р-на</u>
16	Підпис заявника	<u>Д. Шураєв</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 № 19

30 " числа Грудня м-ця 193 7 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тресленко</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>29/хв 38/ дев'ятим грудня тисяча дев'ятсот тридцать восьмий року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>11</u> місяця 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>сільське господарство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>с-г арт. в Березині</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шквратівка</u> Район <u>Білопільський</u> Край <u>Львівський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 15/IV 37р.</u>
12	Причина смерті	<u>згнів завшиєк воспаленіє легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>—</u>
14	Особливі позначки	<u>Евідки</u> <u>1) Месленко Франц Андр. Месленко</u> <u>2) Курков Андрій Селич. Курков</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Месленко</u> <u>с. Шквратівка Білопільський район</u>
16	Підпис заявника	<u>Месленко</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

Пішовод

Надприсіда

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

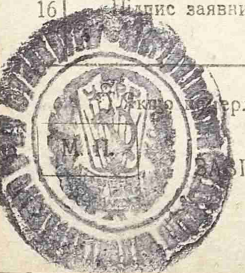
Вішня місяць 1937 р.

(перший примірник)

Вішня	<u>Мовизаленко</u>		
<u>Михайло</u>	3	По-батькові	<u>Гіроковича</u>
<u>Зенов.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
Смерті (число, місяць, рік)	<u>29 січня 1937 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>18</u> числа <u>листопада</u> року <u>1935</u>		
Нав померлий своїм до існування чи за кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Відносина (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник</u>		
Від роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп "Березина"</u>		

Після

10	Місце, де помер	10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Нагірківка</u> Район <u>Білопільський</u> Край <u>Харківський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці смерті	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з дня народження</u>
12	Причина смерті	12	Причина смерті	<u>від слабості</u>
13	Пред'явлені документи	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	14	Особливі позначки	<u>Свідки { Свистак { Сашко Кобзар</u>
15	Прізвище	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Москвиченко Трохим Федорович Нагірківка</u>
16	Підпис	16	Підпис заявника	<u>Москвич. Федоров. Федор.</u>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
 ІД. БЮРО ЗАГС Нагір ДІАЛОД Григор

125
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

Місяць 193 <u>7</u> р.		(перший примірник)	
Місце <u>Нагірківка</u>			
<u>Михайло</u>	3	По-батькові	<u>Романович</u>
<u>Зол.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
Смерті (число, місяць, рік)		<u>14 лютого 1937 року</u>	
Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>17</u> місяця року <u>1936</u>	
Мав померлий свої ділянки до існування чи на користь іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
Професія (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Колгоспник</u>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>Колгосп "Перемога"</u>	

Після
2
2

ЗАРД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

щодо осіб, на утриманні яких

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

серезн. місяць 1937 р.

(перший примірник)

ВНЦ

Взбавъ

Майор

3

По-батькові

Гавриловни

2/8

5.

Національність

Україна

смерті (число, місяць, рік)

18 Березня 1937 року

ік (минуло років)

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

мав померлий свої
оби до існування чи
на кошти іншої особи

Так, ні
(підкреслити)

ття (спеціальність,
посада, ремесло)

Корго в пещу

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

Коч-н Степного

10 Місце,
11 Скільки
12 літ у
13 Прізвище
14 Особа
15 Прізвище
16 Прізвище

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

Місце селище Норинське Район Вісочинський АСРР

всесмертний вісочинський район

від Вітара Віт

Свідоцтво { Родзюк Іван }
Дуришкін Василь { Фуркошкін Олександр }

Новий об'єкт Напка Макаров

[Підпис]



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

ДІЛОВОД *[Підпис]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

березня, місяць 1937 р.

(перший примірник)

Ім'я Нагірна
Після Ісидора
Прізвище Ісидора
Підпис Ісидора
Вік 3 По-батькові Ісидорівна
Національність українська
Смерть (число, місяць, рік) 23 березня 1937 року
Вік (минуло років) Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 26 років
Мав померлий свої ділянки до існування чи на кошти іншої особи Так, ні (підкреслити)
Професія (спеціальність, посада, ремесло) Кослобницька
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.) Кословн "Гербовна"

10	Місце	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Нагірне</u> Район <u>Білопільський</u> селище <u>Білопільський</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки літ у	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>26 років</u>
12	П	12	Причина смерті	<u>захотка легка</u>
13	Пред'я куме	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлені документи від районної лікарні</u>
14	Ос	14	Особливі позначки	
15	Прізви	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Робзар Яков Сірох</u> <u>Нагірнісели</u> с-п
16	Пі	16	Підпис заявника	<u>Яков</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Наско ДІЛОВОД Григор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

Місяць 193 <u>7</u> р.		(перший примірник)	
Місце	<u>Байзун</u>	3	По-батькові <u>Матемішова</u>
Після	<u>Жин</u>	5	Національність <u>українка</u>
Смерті (число, місяць, рік)	<u>31 березня 1937 року</u>		
(минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>72 років</u>		
Мав померлий свої до існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспниця</u>		
Роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<u>Кол-п Геремого</u>		

Після
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20

10	Місце,	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Нагірнє село</u> Район <u>Білопільський</u> АСРР
11	Скільки літ у	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>п'ять років</u>
12	П	12	Причина смерті	<u>віз внаслідок</u>
13	Пред'я куме	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Ос	14	Особливі позначки	<u>Заболотний іван</u> <u>Зубар</u>
15	Прізви	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бакун Микола Іванович</u> <u>Нагірнє село</u>
16	П	16	Підпис заявника	<u>Бакун М. І.</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

Квітень місяць 1937 р. (перший примірник)

Ім'я	<u>Іван</u>	3	По-батькові	<u>Васильович</u>
Вік	<u>гол</u>	5	Національність	<u>українська</u>
Смерть (число, місяць, рік)	<u>1 квітня 1937 року</u>			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>15</u> числа <u>24</u> місяця року <u>1935</u>			
Мав померлий свої ділянки до існування чи на кошти іншої особи	Так ні (підкреслити)			
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>робітник</u>			
Місце роботи (назва підприємства, когоспуну і т. д.)	<u>Ст. Білопільськ</u>			

після

10	Місце,	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Нагірне</u> Район <u>Білопільський</u> АСРР
11	Скільки літ у	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік 3 м-ці</u>
12	Пр	12	Причина смерті	<u>від головної вогни</u>
13	Пред'я куме	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка від Консуляції в м. Білоп.</u>
14	Осо	14	Особливі позначки	
15	Прізви	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Логвин Василь Степ. Нагірне</u>
16	Пі	16	Підпис заявника	<u>Логвин</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

місяць 1937 р.

(перший примірник)

Місце	<u>Білопільський</u>
Староста	3 По-батькові <u>Михайлович</u>
Хр.	5 Національність <u>Укр.</u>
Смерті (число, місяць, рік)	<u>3 квітня 1937 року</u>
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>20</u> числа <u>Серпня</u> року <u>1935</u> р.
Мав померлий свої діти до існування чи в кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кол-му Теремого</u>

10	Місце,	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Нагірнів</u> Район <u>Білопільський</u> АСРР
11	Скільки літ у	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 місяців</u>
12	П	12	Причина смерті	<u>вiд старості</u>
13	Пред'я куме	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>вiд Рудницької лікарні</u>
14	Ос	14	Особливі позначки	
15	Прізви	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вийтич Миколай Миколайович</u>
16	Пі	16	Підпис заявника	<u>М. Вийтич</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС А. С. ДІЛОВОД Я. М.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

Рік <u>1937</u> місяць <u>7</u> р.		(перший примірник)	
Ванна	3	По-батькові	<u>Вийтич</u>
Фамілія	5	Національність	<u>укр.</u>
Смерть (число, місяць, рік)	<u>12 квітня 1937 р.</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>76 років</u>		
Мав померлий свої кошти до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<u>Кол. м. Переміш</u>		

10 Місце,

11 Скільки
лий у

12 Пр

13 Пред'я
куме

14 Ос

15 Прізви

16 Пі

10 Місце, де постійно жив
померлий11 Скільки часу жив помер-
лий у місці реєстрації
смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські до-
кументи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заяв-
ника

16 Підпис заявника

Місто

селище

Район

область

АСРР

76 років

утопилаєв

Довідка від Нар. сл. прого

Забойчий Верни Іванов Хайфрісевич

Забойчий

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Над.*

ДІЛОВОД

Ришак

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

Квітень місяць 1937 р.

(перший примірник)

Місце

Врхнєво

3

По-батькові

Бакуш

Михайлович

Чол.

5

Національність

Українець

смерті (число, мі-
сяць, рік)

22 квітня 1937 року

в минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 77 років

мав померлий свої
до існування чи
на кошти іншої особиТак, ні
(підкреслити)ття (спеціальність,
осада, ремесло)

Кочетик

е роботи (назва під-
приємства, кооперу
і т. д.)

Кочетик Ієрмола

10 Місце,
11 Скільки
12 лий у
13 Прізвище
14 Особливі
15 Позначки
16 Прізвище
17 Адреса
18 Підпис

10 Місце, де постійно жив померлий
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

Місце селище Найнівська Район Білопільський АССР

77 років

Р. Зіва
Я. Морис

Забалотний Р.
Морис Найн.

Бачин

Найнівська 6-а

Кісін

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Яким

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

Травень місяць 1937 р.

(перший примірник)

Ім'я Іван
Вік 3 По-батькові Якимович
Національність укр.
Смерть (число, місяць, рік) 7 травня 1937 року
Вік (минуло років) 60 років
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....
Мав померлий свої ділячки до існування чи на кошти іншої особи Так, ні
(підкреслити)
Професія (спеціальність, посада, ремесло) Колгоспник
Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.) Вис. п. "Гірничого"

10 Місце,

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто

Нагірні Район Б. Івано-Франківський

область

АСРР

11 Скільки

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

60 років

12 П

12 Причина смерті

від туберкульозу

13 Пред'я

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

вправки від Рамгенівської амбулаторії

14 Ос

14 Особливі позначки

15 Прізвище

15 Прізвище і адрес заявника

Гулик Сергій Іванович Нагірні 6-й

16 П

16 Підпис заявника

Гулик

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

М. П.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Нагірні

ДІЛОВОД

Гулик

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

Травень, місяць 1937 р.

(перший примірник)

Вид

Гонимаренко

Іван

3

По-батькові

Олександрович

Ван

5

Національність

Українець

Смерть (число, місяць, рік)

7 травня

Вік (минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 7 років

Мав померлий свої кошти до існування чи на кошти іншої особи

Так, ні (підкреслити)

Нагірні

Професія (спеціальність, посада, ремесло)

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

10	Місце,	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Нагірний, Білопільський р-н
11	Скільки літ у	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	область	АСРР
12	П	12	Причина смерті		7 років
13	Пред'я куме	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		довідка від білопільської лікарні
14	Ос	14	Особливі позначки		
15	Прізви	15	Прізвище і адрес заявника		Сайко Іван Захар.
16	Пі	16	Підпис заявника		Іван

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

13511
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

Трива	місяць 1937 р.	(перший примірник)
Місце	Антово	
Засиль	3	По-батькові Андрійович
Гол.	5	Національність Українець
Смерть (число, місяць, рік)	27/5 1937 року	
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа 1937 року	
Мав померлий свої ділянки до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол-п Серетського	

10 Місце,
11 Скільки
12 П
13 Пред'я
куме
14 Ос
15 Прізви
16 Пі

10 Місце, де постійно жив померлий
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 Нагірнська в-ра Білоруська область
селище АСРР

один місяць 13 днів

вн. понос

довідка в. Кам'янської амбулаторії

Губовар Андр. Стен.

Губовар



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Якшук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

Травня місяць 1937р.

(перший примірник)

Місце

Кам'янка

Прізвище

3

По-батькові

Олександрович

Зач.

5

Національність

Україн.

смерті (число, місяць, рік)

30 травня 1937р.

(минуло років)

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

мав померлий свої до існування чи за кошти іншої особи

Так, ні
(підкреслити)

тут (спеціальність, посада, ремесло)

Колосник

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

Кол-м. Терешин

10	Місце,	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Харків</u> Район <u>білопільський</u> АСРР
11	Скільки літ у	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>44 роки</u>
12	П	12	Причина смерті	<u>по старості</u>
13	Пред'я	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Ос	14	Особливі позначки	<u>Білий</u> { <u>Пейчиш</u> } <u>Петренко</u> <u>Н. М.</u> <u>11</u> <u>Губар</u> } <u>Губар</u> <u>І. М.</u>
15	Прізвище	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сайко Антон Михайлов.</u>
16	Пі	16	Підпис заявника	<u>А Сайко</u>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
 ЗАВІД. БЮРО ЗАГС И. Кобзар ДІЛОВОД Г. М.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

Черв. місяць 1937 р.

(перший примірник)

Місце	<u>Харківська</u>
3	По-батькові <u>Івановна</u>
5	Національність <u>україн</u>
Смерті (число, місяць, рік)	<u>8 червня 1937 р.</u>
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>6</u> числа <u>Травня</u> місяця року <u>1937</u> р.
Мав померлий свої кошти існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник</u>
Роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<u>Кол-п "Гірничий"</u>

після а

10	Місце,	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Нагірніс</u> Район <u>Білопільський</u> АСРР
11	Скільки днів у	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 місяці 16 днів</u>
12	Пр	12	Причина смерті	<u>туберкульозна хвороба</u>
13	Пред'я куме	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Виправка від Білопільської лікарні</u>
14	Ос	14	Особливі позначки	
15	Прізвище	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сайко Максим Федора Феофановича</u>
16	П	16	Підпис заявника	<u>М Сайко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

М. П. Завід. бюро ЗАГС

ДІЛОВОД

Г. М. П.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

Черв. місяць 1937 р.

(перший примірник)

Місце	<u>Байцям</u>
Ім'я	<u>Ніна</u>
Вік	<u>3</u>
По-батькові	<u>Івановича</u>
Національність	<u>укр.</u>
Смерть (число, місяць, рік)	<u>23 / VI 1937 року</u>
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>25</u> чис. <u>квіт.</u> місяця року <u>1937</u>
Мав померлий свої кошти і гроші до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспниця</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Коса-н Серетова</u>

після

10 Місце,
11 Скільки
12 Прізвище
13 Пред'я
куме
14 Ос
15 Прізви
16 Пі

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Харків</u> с-р <u>Харківська</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>один м-ць 28 днів</u>	
12	Причина смерті	<u>Тонсінського гаспенсія</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво білопільської лікарні</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бандура Іван Мих.</u>	
16	Підпис заявника	<u>Бандура</u>	



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС М. П. ДІЛОВОД Григор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

<u>Червень</u> місяць 193 <u>7</u> р.		(перший примірник)	
Місце	<u>Янглівка</u>		
Вік	3	По-батькові	<u>Андрійовича</u>
Стать	5	Національність	<u>україн.</u>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>29 червня 1937 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>7</u> ...числа... <u>24</u> ...місяця року... <u>1937</u> р.		
Мав померлий свої ділянки до існування чи на кошти іншої особи	<u>Так, ні</u> (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Кочер сільськогосподарської роботи</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>Кол-п Аеріальної</u>		

після
а
Григор
Григор

10 Місце,

11 Скільки
лий у

12 П

13 Пред'я
куме

14 Ос

15 Прізви

16 Пі

10 Місце, де постійно жив
померлий

11 Скільки часу жив помер-
лий у місяці реєстрації
смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські до-
кументи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заяв-
ника

16 Підпис заявника

Місто Нагір'я Район Білопільський
селище область АСРР

один місяць 22 дні

вг слабості

Свідки { 1. Водополь
2. Грех

Григорій Антон Вань

Григорій

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

И. Косов

ДІЛОВОД

Григорій

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

Листо місяць 193 7р.

(перший примірник)

Місце

Цимбали

Навляне

3

По-батькові

Навляне

Жін

5

Національність

україн

Смерті (число, мі-
сяць, рік)

20 листо

Вік (минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа січня року 1937

Мав померлий свої
кошти до існування чи
на кошти іншої особи

Так, ні
(підкреслити)

Професія (спеціальність,
посада, ремесло)

Колгоспник

Місце роботи (назва під-
приємства, колегіуму
і т. д.)

Колп Народно

після

а

б

в

г

д

е

ж

з

и

й

к

л

м

н

о

п

р

с

т

у

ф

х

ц

ч

ш

щ

з

и

ю

я

10	Місце,	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Харків</u> область <u>Білопільська</u> АСРР
11	Скільки літ у	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 місяців</u>
12	П	12	Причина смерті	<u>від дійсного поносу</u>
13	Пред'я куме	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво</u>
14	Ос	14	Особливі позначки	
15	Прізви	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Цоєнський Андрій Іванов.</u>
16	П	16	Підпис заявника	<u>А. Цоєнський</u>



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС И. Ковзак ДІЛОВОД Г. Мещ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 143

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

Місяць 193 <u>7</u> р.		(перший примірник)	
Місце	<u>Харківська</u>		
Параграфи	3	По-батькові	<u>Андрійович</u>
Вік	5	Національність	<u>укр.</u>
Смерть (число, місяць, рік)	<u>22 липня</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>25</u> числа <u>Січня</u> місяця року <u>1937</u>		
Мав померлий свої ділянки до існування чи на кошти іншої особи	Так <u>ні</u> (підкреслити)		
Відносини (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Степанов</u>		

після
а
б
в
г
д
е
ж
з
и
й

10	Місце,	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Нарішівка</u> область <u>Волинська</u> АСРР
11	Скільки літ у	11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>11 місяців</u>
12	П	12	Причина смерті	<u>від деякого понос</u>
13	Пред'я куме	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ликарськ свідоцтво</u>
14	Ос	14	Особливі позначки	
15	Прізви	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Врацька Дмитро Іва</u>
16	П	16	Підпис заявника	<u>Врацька</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

Серпень місяць 1937 р.

(перший примірник)

Місце	<u>Заранка</u>
Ім'я померлого	<u>Олександр</u>
Вік	<u>3</u>
По-батькові	<u>Олександрович</u>
Стать	<u>жін.</u>
Національність	<u>Українка</u>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>29 липня 1937 року</u>
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>1</u> числа <u>листопада</u> року <u>1937</u>
Мав померлий свої роботи до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
Виховання (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колосницька</u>
Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<u>Кол. п. "Гірсько"</u>



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

Серпень місяць 1937 р.

(перший примірник)

вине	Януко		
Зод	3	По-батькові	Гітимофійови
рсіне	5	Національність	українц
смерті (число, місяць, рік)	18 / VII 1937 року		
вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа / VIII місяця року 1936 р.		
мав померлий свої оби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
яття (спеціальність, посада, ремесло)	Розкошники		
де роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Розкошники		

10 Місце,
11 Скільки
12 Прізвище
13 Пред'я
куме
14 Ос
15 Прізви
16 Прізви

10 Місце, де постійно жив померлий
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 Нагірнів район Білопільський АСРР

один рік

від дістатості

лікарською свідоцтво від Білопільської міськ

Іванченко Іван Степанович

Іванченко

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Ч. М. Ковалев

ДІЛОВОД

Іванченко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 89

Серпень місяць 1937 р.

(перший примірник)

Місце

Івано-Франківське

Василюк

3

По-батькові

Іван

Вік

5

Національність

українська

Дата смерті (число, місяць, рік)

15 серпня 1937 року

Вік (минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа листопада року 1937 р.

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

Так, ні (підкреслити)

Професія (спеціальність, посада, ремесло)

Колосницький

Де роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)

Колосницький

10 Місце,
11 Скільк
лий у
12 П
13 Пред'я
куме
14 Ос
15 Прізви
16 П

10 Місце, де постійно жив померлий
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 Хмельницький Район Білокриничівський АССР
селище область

один се-ч

молесина діспенсера

лікарське свідоцтво

Гонимаренко Ларія Іван

Пеніма

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

М. П. Заг

ДІЛОВОД

Генер

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

18 місяць 1937 р.

(перший примірник)

ім'я

Комисаренко

Іван

3

По-батькові

Вригорович

Лол

5

Національність

українська

смерті (число, місяць, рік)

15 вересня 1937 року

вік (минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився...8 числа вересня місяця року 1937

мав померлий свої роботи до існування чи на кошти іншої особи

Так, ні
(підкреслити)

власність (спеціальність, посада, ремесло)

Артист

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

Воєнської ст. Виробничої

10	Місце,	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Нагірнівка</u> Район <u>Сім'їчівський</u> Край <u>Хмельницький</u> АССР
11	Скільки літ у	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>один м-ць сім днів</u>
12	П	12	Причина смерті	
13	Пред'я куме	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка від прокурора</u>
14	Ос	14	Особливі позначки	
15	Прізви	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Колосовича вв. 511 ф.</u>
16	П	16	Підпис заявника	<u>М. Колосович</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Нар. ДІЛОВОД Гмел

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

Вересня місяць 1937 р. (перший примірник)

Відище	<u>Кобзаря</u>
Ім'я	<u>Василина</u>
Вік	<u>3</u>
По-батькові	<u>Василорівна</u>
Національність	<u>українська</u>
Смерть (число, місяць, рік)	<u>23 вересня 1937 року</u>
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....
Мав померлий свої роботи до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
Відносини (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колосовича</u>
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>Кол-п "Герасимов"</u>

10	Місце,	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Насірівка</u> район <u>Лісово-Кіровоградський</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки літ у	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>77 років</u>
12	П	12	Причина смерті	<u>від старості</u>
13	Пред'я куме	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Ос	14	Особливі позначки	Свідки: <u>1 Шибаль</u> <u>2 Гоним</u> } <u>1 Ливоваров Андр</u> <u>2 Калорний</u>
15	Прізви	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Григор'єв Дмитро Федоров.</u>
16	П	16	Підпис заявника	<u>Григор'єв</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 87

Вересня місяць 1937 р.

(перший примірник)

Вік	<u>Олексенко</u>		
Василь	3	По-батькові	<u>Олександрович</u>
Гон	5	Національність	<u>українці</u>
Смерті (число, місяць, рік)	<u>26 вересня 1937 року</u>		
К (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>18</u> числа <u>вересня</u> місяця року <u>1937</u> р.		
Мав померлий свої би до існування чи а кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Ття (спеціальність, посада, ремесло)			
Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

після

16 Подпис заявителя

В. Я. Померанцев

М. П. В. Д.

ОБЛАСТНОЕ УПРАВЛЕНИЕ
ПО ТЕХНИЧЕСКОМУ РЕГУЛИРОВАНИЮ
И МЕТРОЛОГИИ

2 000

ЗАВ. Д. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Гурен

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

жовтень місяць 1934 р.

(перший примірник)

ЗВНЦЕ

Калифорния

Веліна

61

По-батькові

Ворожобовна

grin.

5

Національність

українськ

ас смерті (число, місяць, рік)

29 вересня 1937 року

Вік (минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа листо місяця року 1936 р.

и мав померлий свої
соби до існування чи
на кошти іншої особи

Так, ні
(підкреслити)

няття (спеціальність,
6 посада, ремесло)

Phaeocystis

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

Кол-н "Тепловых"

10	Місце	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Наліжнівський</u> Район <u>Гімеши</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки у	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік 2 місяці</u>
12	П	12	Причина смерті	<u>дієспечія померлого</u>
13	Пред'я куме	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво від Консерв. сан. гігієни</u>
14	Ос	14	Особливі позначки	
15	Прізви	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Надіяна Анна Івановна</u>
16	Пі	16	Підпис заявника	<u>А. Наїма</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Груш ДІЛОВОД Груш

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

№ 29 смерть
9/11-47

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(Перший примірник)

Місце	<u>Калюгине</u>
Вік померлого	<u>3</u> По-батькові <u>Ан тоновна</u>
Зрост.	<u>5</u> Національність <u>українка</u>
Смерті (число, місяць, рік)	<u>8</u> <u>Жовтня</u> 193 <u>7</u> р.
Вік померлого	Минуло <u>67</u> років
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	числа місяця року
Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)
Відносини (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хазяїн господарства</u>
Відносини (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>робітниця</u>

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

10	Місце постійно жив	Місто <u>Наліжнівка</u> Район <u>Віготський</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки літ у	
12	П	
13	Пред'я куме	
14	Ос	
15	Прізв	
16	Пі	
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Наліжнівка</u> Район <u>Віготський</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 років</u>
12	Причина смерті	<u>від скарлатани</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарська посвідка графіка районного</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Калюченко Іван Іванович</u>
16	Підпис заявника	<u>Калюченко</u>

Завід. бюро ЗАГС На Діловод Г

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(Перший примірник)

Прізвище		<u>Вангун</u>	
м'я	<u>Віктор</u>	3	По-батькові <u>Вангун</u>
Стать	<u>Чол.</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)		<u>3</u> <u>грудня</u> 193 <u>7</u> р.	
Вік померлого	Минуло <u>7</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>колгоспник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>кол-п "Гірського"</u>		

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

10	Місце постійно жив	Місто <u>Нагірнівка</u> Район <u>Гігопільський</u> Край <u>АСРР</u>
11	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Нагірнівка</u> селище Район <u>Гігопільський</u> область Край <u>АСРР</u>
12	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Сім років</u>
13	Причина смерті	<u>Від Носі</u>
14	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Звірка від міганівської мед пункту</u>
15	Особливі позначки	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Байди Параска Овксійовна</u>
17	Підпис заявника	<u>Параска</u>

Завід. бюро ЗАГС Нагірнівка Діловод Лисенко

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(Перший примірник)

Прізвище		<u>Донотаренко</u>	
м'я	<u>Олександр</u>	3	По-батькові <u>Івановна</u>
Стать	<u>чол.</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)		<u>9. жовтня</u> 193 <u>7</u> р.	
Вік померлого		Минуло " " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20 числа /XIII/ місяця 1935 року</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Колгоспник</u>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>Кол. п. "Гірська"</u>	

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

10	Місце постійно жив	Місто <u>Нагірнівська</u> Район <u>Вінницький</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки літ	
12	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Нагірнівська</u> селище Район <u>Вінницький</u> область <u>Харківська</u> Край <u>АСРР</u>
13	Предку	11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>камері м-ці</u>
14	Причина смерті	<u>від запалення мозгов. оболонок</u>
15	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Кримінальної амбулаторії м.п.</u>
16	Особливі позначки	
17	Прізвище і адрес заявника	<u>Опришко Іван Григоров</u>
18	Підпис заявника	<u>Ів Опришко</u>

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

(Перший примірник)

Прізвище	<u>Жовітня</u> 193 <u>7</u> р.		
Ім'я	<u>Іраїса</u>	3	По-батькові <u>Врогоровна</u>
Вік	<u>жін.</u>	5	Національність <u>українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>11</u> <u>жовтня</u> 193 <u>7</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>14</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>14 числа / жовтня</u> 193 <u>7</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
Інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

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

10	Місце	Місце постійно жив	Місто <u>Нагірнівка</u> Район <u>Вілюніський</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки		
12	Місце де постійно жив померлий	Місто <u>Нагірнівка</u> селище Район <u>Вілюніський</u> область <u>Харківська</u> Край <u>АСРР</u>	
13	Предку	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>два місяці</u>
14	С	12	Причина смерті <u>біз дитячої проноси</u>
15	Пр	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>доповідка біз Курнівської мед. амбулаторії</u>
16	Пр	14	Особливі позначки
		15	Прізвище і адрес заявника <u>Комисаренко Євгенія Дмитроф.</u>
		16	Підпис заявника <u>М. Комисаренко</u>

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Григор

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(Перший примірник)

19 <u>жовтня</u> 193 <u>7</u> р.	
1 Прізвище	<u>Комисаренко</u>
2 м'я <u>Насейд</u>	3 По-батькові <u>Гіропоповича</u>
4 Стать <u>жін.</u>	5 Національність <u>українка</u>
6 Час смерті (число, місяць, рік) <u>17 жовтня</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>Комисаренко</u>
10 місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Ком-н. "Аеріона"</u>
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	

10	Місце	Місце постійно жив	Місто <u>Нагірнівська</u>	Район <u>Білопільський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки літ	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Нагірнівська</u>	Район <u>Білопільський</u>	Край <u>АСРР</u>
12	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Причина смерті	<u>52 роки</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ударило автомобільного</u>			
14	Особливі позначки	<u>довідка від народного м. Білопільського</u>			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Калоганко Яков. Васильов.</u>			
16	Підпис заявника	<u>За М/м. Потомащенко</u>			

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Білопільський

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

(Перший примірник)

3	Прізвище	<u>Калоганко</u>		
4	ім'я	3	По-батькові	<u>Францович</u>
5	Стать	4	Национальність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2 листопада 1937</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	років	<u>2</u> числа <u>вересня</u> <u>1936</u> року	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

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

10	Місце	Місце постійно жив	Місто <u>Нагірнівка</u> Район <u>Білопільський</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Нагірнівка</u> Район <u>Білопільський</u> Край <u>АСРР</u>
12	Прек	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>один рік два м.ц.</u>
13	Причина смерті	Причина смерті	<u>ост. важкого захворювання</u>
14	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Сирітня</u>
15	Особливі позначки	Особливі позначки	
16	Прізвище і адрес заявника	Прізвище і адрес заявника	<u>Нагірний Франко Артемів</u>
16	Підпис заявника	Підпис заявника	<u>Анон</u>

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ
КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Новоаровас</u>		
2	м'я	<u>Лутини</u>	3	По-батькові
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3 листопада 1937</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>62</u> 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 (підкреслити) Був на утриманні		
9	Заявця (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспниця</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Сіверського</u>		

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

10	Місце постійно жив	Місто <u>Нагірнівка</u> Район <u>Вілюніський</u> Край <u>АСРР</u>
11	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Нагірнівка</u> Район <u>Вілюніський</u> Край <u>АСРР</u>
12	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>62 роки</u>
13	Причина смерті	<u>від вітряної</u>
14	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
15	Особливі позначки	<u>Свідки: 1. М. М. М. 2. І. І. І.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Губоваров Андрій Степанович</u>
17	Підпис заявника	<u>М. М. М.</u>

Завід. бюро ЗАГС М. М. М. Діловод І. І. І.

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

13 листопада 1937 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Губоваров</u>			
2	ім'я	<u>Віктор</u>	3	По-батькові	<u>Губович</u>
4	Стать	<u>чол</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12 листопада</u> 193 <u>7</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>25 вересня</u> місяця <u>1937</u> 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)		<u>Колгоспник</u>			
Інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>Колгосп "Герасимів"</u>			

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

10 Місце постійно жив Місто Нагірнівка Район Білопільський Край АССР

11 Скл
12 Місце де постійно жив померлий Місто Нагірнівка Район Білопільський Край АССР

13 Пр
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті місце 13 днів

12 Причина смерті віз грифу

14
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Лобідня віз 22/ХІ Білопільської поліклініки

15
14 Особливі позначки

16
15 Прізвище і адрес заявника Нагірний Іван Андрійович

16 Підпис заявника [Підпис]

Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод [Підпис]

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ
КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

(Перший примірник)

25 грудня 193 7 р.

1 Прізвище Нагірний

2 ім'я Іван 3 По-батькові Ізодовна

4 Стать чол. 5 Національність Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 25 грудня 1937 р.

7 Вік померлого 85 Минуло 85 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) колгоспник

10 місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Кол. п. "Вірменський"

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

10	Місце	постійно жив	Місто <u>Нагірнівка</u> Район <u>Віноніський</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки		
12	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Нагірнівка</u> Район <u>Віноніський</u> Край <u>АСРР</u>
13	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>85 років</u>
14	12	Причина смерті	<u>взростання</u>
15	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
16	14	Особливі позначки	<u>Свідки { 1. М. Р. 2. С. М. }</u>
	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кам'яний Ванна Івановна</u>
	16	Підпис заявника	<u>Кам'яний</u>

М. П. Завід. бюро ЗАГС Морзе Діловод Ясин

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

(Перший примірник)

30 грудня 1937 р.			
1	Прізвище	<u>Родзю</u>	
2	м'я <u>Внесі</u>	3	По-батькові <u>Григорієвич</u>
4	Стать <u>Чол.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30 грудня 1937 р.</u>	
7	Вік померлого	Минуло <u>60</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 (підкреслити) Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник</u>	
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кол-п "Григорів"</u>	

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

10	Місце	Місто <u>Нагірнє</u> Район <u>Тілопільський</u> Край <u>АСРР</u>
11	С	
12	Л	
13	П	
14	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Нагірнє</u> Район <u>Тілопільський</u> Край <u>АСРР</u>
15	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>60 років</u>
16	Причина смерті	<u>порах серця</u>
17	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка від Кузнєвської лікарні</u>
18	Особливі позначки	
19	Прізвище і адрес заявника	<u>Укозко Андрій Васильович</u>
20	Підпис заявника	<u>Укозко</u>
21	М. П.	Завід. бюро ЗАГС <u>Морче</u> Діловод <u>Морче</u>

Місце

16

постійно ЖИВ

Misto

Нагорный Район Волоколамский Край
АСРР

ACPP

11	C
----	---

11 | 3

12

13 | 7

14

15

16

186:

Місце, де постійно жив
померлий

Місто
селище

Місто Нагірнівська с/п Район Кіровоградський Край АСРР
область

Край
АСРР

11

Скільки часу жив пом. р
лий у місні реєстрації
смерті

60 perit

12

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

нолсон берз

13

13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть

Гови́зла. Вг. Ку́ни-вска́я. и́на-и́на.

14

14 | Особливі позначки

15

15 | Прізвище і адрес заяв-
ника

Урядово Андрій Вишеслов

16

16 Підпис заявника

Рубин

Завід. бюро ЗАГС

Морзе

Діловод

Free

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Фонд №

on L

справа №

596

— рік

1937

[illegible]

10	Місце	10	Місце
11	Сл		
12			
13	П		
14			
15			
16			

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

М. П.

В даній книзі прожито та
меровано 162 (сто шістдесят два)