

Делу службового архівування

085

1

0844

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

опис № 1
справа № 630

КНИГА

реєстрації актів цивільного стану
про СМЕРТЬ

розпочата " 02 " січня 1938 р.
закінчена " 31 " грудня 1938 р.

Записи актів про смерть
з № 1 по № 57
Кількість аркушів 155 203

ТЕРМІН ЗБЕРІГАННЯ
75 РОКІВ

7720

1

630

64

ський

а (сільська ра а)

а (селищна ра а)

ка

айвка-Вирівсь а

щина

3 M I C T

[illegible]

БОРОЖБЯНСКИЙ
Сельский Совет
2 січня 1938
с. Ворожба, Белопольск.
района Харьковск. Области

322
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 84

числа 2 січня 1938 р. (перший примірник)

Звище	Чижик		
Ім'я	Гліна	Вік	3
По батькові	Андрасевич		
Стать	жінка	Вік	5
Національність	Українка		
Час смерті (число, місяць, рік)	2 січня 1938 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа 1937 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Своєю банкет		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Який робить Ворожба, селище, поездам.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АС	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Держав. М-ців.			
12	Причина смерті	Хвороба.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Мисловий свідатко 24 Врочесного урочища с. Врочесного 1938			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Гіорієв Ісєня Іванович			
16	Підпис заявника	Гіорієв			



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

Завід. бюро ЗАГС *Гіорієв*

Діловод *Гіорієв*

323

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

БОРОЖНЯНСКИЙ СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ

2/1 1938

с. Врочесного, Белополюск. р-на Харьковск. Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

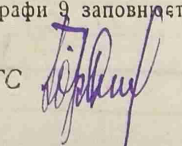
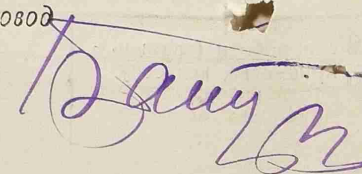
(перший примірник)

2 числа січня 1938 р.

Прізвище	Сергієнко		
Ім'я	Віктор	3	По батькові Дмитрович
Стать	Чоловік	5	Національність Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	18/хв 1938 року.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа січня 1937 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	свого батька		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Пітломіж с. Врочесного,		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРЗ
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 днів м.ц.в.		
12	Причина смерті	Воспалення легких після коклюшу		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть Вдв. неков 24го врачебного участка 8/1 з		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Сергійко Дмитрій Степанов		
16	Підпис заявника	Сергійко		

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

М. П.  Завід. бюро ЗАГС  Діловод 

324 {3}

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНАРОДНИХ СПРАВ УСРРС

БОРОЖБЯНСКИЙ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

12 числа 1938 року

1	Прізвище	Архонтенко		
2	Ім'я	Іван	3	По батькові
4	Стать	чоловік	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 січня 1938 року		
7	Вік (у повних роках)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Свого		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	який робив 32-7 сн Вєршино		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	75 років сорок п'ять років		
12	Причина смерті	від стареческої слабкості		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебное свидетельство про смерть 24 врат. згадка от 28/III 1938 року		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Чижик Михайло Федорович		
16	Підпис заявника	Чижик		

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

Завід. бюро ЗАГС *Горбух* Діловод *Башур*

БОРОЖБЯНСКИЙ
Сельский Совет
18/III 1938 г.
с. Ворожба, Белопольского
р-на Харьковск. области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР С
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

18 числа _____ м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кушнірський		
2	Ім'я	8	По батькові	Іванович
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 лютого 1938 год		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1/III числа _____ місяця _____ роки 1938 года		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні своїх (підкреслити) <i>отця</i>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Которий працює в Б. & Ст. Ворожба		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Краї АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 днів		
12	Причина смерті	Депресія		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебное свидетельство про смерть 24.02.1938 Врачебное заключение 20/II 1938 года		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адреса заявника	Кушніренко Іван Єремукович		
16	Підпис заявника	Кушніренко		



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Ваш



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

27 числа січня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Трушова Ірина		
2	Ім'я	3	По батькові	Сергіївна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 лютого 1938 г.		
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)	домохозяйка		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в себе вдома		

10	Місце, де постійно померлий	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Краї АСРР
11	Скільки часу живий у місці реєстрації смерті	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1884 року.		
12	Причина смерті	12	* Причина смерті	зв'язана з негудом.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справки врачебного учреждения свищук Варшави 28/1 38 року.		
14	Особливі позначки	14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адреса заявника	15	Прізвище і адрес заявника	Григорієв Григорій		
16	Підпис заявника	16	Підпис заявника	Григорій		

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

М. П. М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Григорій* Діловод *Григорій*

БОРОЖБИНСКИЙ
Сельский Совет
31/січня 1938
с. Ворожба, Полтавської
р-на Харківської області

328 7
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

31 числа січня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кривонос		
2	Ім'я	3	По батькові	Григорієв
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	січня 31-го дня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа листопада 1936 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Своєю власною		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	мешав робі в колгоспі ім. Григорієвського		

10	Місце, де постійно жив померлий	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
11	Скільки часу жив у місці реєстрації смерті	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 один рік 1 1/2 м.ц.		
12	Причина смерті	12	Причина смерті	зварів Жоктошом.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка Ворожебанської Судмедплатформи від 31/1 1938 року.		
14	Особливі позначки	14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адреса заявника	15	Прізвище і адреса заявника	Олійник Валентин Якимович		
16	Підпис заявника	16	Підпис заявника	ВМ Олійник		

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

Завід. бюро ЗАГС *Гіфман* Діловод *Башу*



329

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР'СР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„ 2 „ числа *Май* 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Сердюк		
2	Ім'я	3	По батькові	Звєнія Кірюловна
4	Стать	5	Національність	жіноча Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30/1 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа грудня 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Свого бабця пом. мати		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	якій робе Дено Варашба		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1/2 міс. Київська обл.		
12	Причина смерті	от уварного поноса /жаріа/		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка Враребного удеітк сс аітс Варашбо аіт 1/II 1938 року.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Сердюк Кірово Степановіч		
16	Підпис заявника	Сердюк		



Завід. бюро ЗАГС *Борис* Діловод *Тамар*



380 9
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

2-е число Лютого 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Колодін		
2	Ім'я	Кірово	3	По батькові
4	Стать	Чоловік	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27/II 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... міся... 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)	Сесадний Ванюх		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Арт. Менина Варашба,		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	13 років сорок три років		
12	Причина смерті	вн розстрілює в докоханій сердечній дебетелі		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справки Волинської срамбулатури		
14	Пред'явлені лікарські документи про	ан 27/1 1938 год		
15	Особливі позначки			
16	Прізвище і адрес заявника	Коломиец Дароз Владимир		
17	Прізвище і адреса	Колонізо		
18	Підпис заявника	М. П.		

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

Завід. бюро ЗАГС *Дароз* Діловод *Дароз*



331 10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

2 числа *Воробьёва* м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Воробьёв</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Николаев</i> <i>Константин</i>
4	Стать	5	Національність	<i>чоловік</i> <i>Украинец</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28/II 1937 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився, <i>9</i> числа <i>Зустріся</i> роки <i>1937</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>свої майери</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Осо НКВД сел Воробьёва</i>		

10	Місце, де померлий	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	65 років в Миседрезин пресль райов.			
12	Причина смерті	аїт туберкульоз легких 2-ї стадії			
13	Пред'явлені документи про смерть	справки Ворошиленської с/ради у лікарні м. Іфа 1938 року			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адреса заявника	Жакинцє Дмитро Іванович			
16	Підпис заявника	Жакинцє			



Завід. бюро ЗАГС

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

9 числа Жовтня 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Жека		
2	Ім'я	Марія	3	По батькові
4	Стать	Жінка	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9-го 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 7 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяці ... 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)	Свого чоловіка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	авій живе на селі Желі		

302

10	Місце, де померлий	Місце, де постійно жив померлий	Місце постійно жив померлий	Район область	Краї АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці смерті	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Сороків. підієши років.	
12	Причина	Причина смерті	Причина смерті	Хроническое заболевание и ревматического характера.	
13	Пред'явлені документи про	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справки - 24 врачебного учреждения.	
14	Особливі	Особливі позначки	Особливі позначки	См. Воротисба, от 2-го 1938 года.	
15	Прізвище і нік	Прізвище і адрес заявника	Прізвище і адрес заявника	Пегка Стефан Звиремович	
16	Підпис заявника	Підпис заявника	Підпис заявника	Мерге	



Завід. бюро ЗАГС *Григор* Діловод *Томаш*

325

14



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

„ 9 „ числа *Май* 1938 р. (перший примірник)

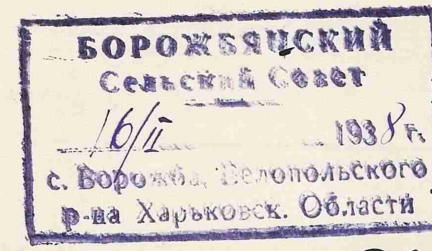
1	Прізвище	<i>Олександр</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Тимофеевна</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українки</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2-го 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1</i> числа <i>травня</i> роки <i>1937</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)	<i>Свого батька</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>який працює в основному в кладовищі.</i>		

10	Місце, де помер	Місце, де постійно жив померлий	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці смерті	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 місяців, десь місяців.		
12	Причина смерті	Причина смерті	Причина смерті	Рак шийки і кишківник бранков		
13	Пред'явлені документи про смерть	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справою Врохана Гомбуршиць 10/11 1938 року.		
14	Особливі позначки	Особливі позначки	Особливі позначки			
15	Прізвище і ні	Прізвище і адрес заявника	Прізвище і адрес заявника	Олександр Іванович Яковлев		
16	Підпис	Підпис заявника	Підпис заявника	В. І. Яковлев		



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

Завід. бюро ЗАГС *Григор* Діловод *Григор*



336 15
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

„16“ числа *Листопада* м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Сидоренко Сергій</i>			
2	Ім'я	<i>Леонид</i>	3	По батькові	<i>Куршова</i>
4	Стать	<i>Мушкетер</i>	5	Національність	<i>Українці</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12/11 38 года</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>19</i> числа <i>Вересня</i> 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)	<i>Свого отца кол машиниста</i>			
10*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>М. 2. 10 сті Воротба</i>			

10	Місце, де помер	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Район область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці смерті	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 ш 9 ба місяц		
12	Причина смерті	Причина смерті	Димини		
13	Пред'явлені документи про смерть	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Воротба Небольоторія от 14/II 38г.		
14	Особливі позначки	Особливі позначки			
15	Прізвище і адреса заявника	Прізвище і адреса заявника	Судюк Карин Степанович		
16	Підпис заявника	Підпис заявника	Сердюк		

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

Завід. бюро ЗАГС *Горбу* Діловод *Димини*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

16 числа лютого 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Додіменко			
2	Ім'я	Дмитрій	3	По батькові	Ніколасів
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)		18/II 1937 року			
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Кочерг.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Дено мп. Вадимов.			

10	Місце, де помер	Місце, де постійно жив померлий	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці смерті	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	28 років.	двадцять восьми років.	
12	Причина смерті	Причина смерті	Причина смерті	смерть	смерть	
13	Пред'явлені документи про смерть	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Дублікат	Врачебного	указа
14	Особливі позначки	Особливі позначки	Особливі позначки	смерть	Ворожба	16.11.1938 року.
15	Прізвище і адрес заявника	Прізвище і адрес заявника	Прізвище і адрес заявника	Гордієнко	Варвара	Андреевна
16	Підпис заявника	Підпис заявника	Підпис заявника	Гордієнко	Варвара	Андреевна



Завід. бюро ЗАГС

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

числа 23.11.1938 р. (перший примірник)

Прізвище	Орлова
Ім'я	Ада
Стать	жінка
Час смерті (число, місяць, рік)	23.11.1938 року
Вік (минуло років)	5
Национальність	Українка
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	утриманець
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	свого батька який робив ремонт

10	Місце, де померлий	Місце, де постійно жив померлий	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці смерті	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 місяців місяців років			
12	Причина смерті	Причина смерті	Воспаление легких после коклюша.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка ам. терапевта Рабодолжук ім. Пирожов ам. 23.02.1938 р.			
14	Особливі позначки	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Прізвище і адрес заявника	Гривай Федор Федорович			
16	Підпис заявника	Підпис заявника	Гривай			



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

Завід. бюро ЗАГС *Гривай*

Діловод *Гривай*

Харківська область
Харківський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Харківська область
Харківський район
Харківська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(Другий примірник) Для ЦУНГО

<i>Харківська</i>	3	По-батькові	<i>Григорівна</i>
<i>Харківська</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
рі (число, місяць, рік)	<i>28. грудня</i> 1938 р.		
померлого	Минуло <i>10</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
померлий своїм до існування, чи кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
я (спеціальність, посада, ремесло)	<i>свого дядька</i>		
роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Якій працює в селі НКВД. Корота</i>		

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

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

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

12 Причини смерті
13 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
10 год 20 год десяти

14 Особливі позначки
15 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справка Ворожтський с/раибагат

16 Особливі позначки
17 Пред'явлені лікарські документи про смерть
25/1 1938 года

18 Особливі позначки
19 Прізвище і адрес заявника
Логий Николай Федорович

20 Особливі позначки
21 Прізвище і адрес заявника
Логий Николай Федорович

22 Особливі позначки
23 Підпис заявника
Логий Николай Федорович

24 Особливі позначки
25 Підпис заявника
Логий Николай Федорович

26 Особливі позначки
27 Підпис заявника
Логий Николай Федорович

Харківська область
Бориславський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Харківська область
Бориславський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(Другий примірник) Для ЦУНГО

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
Мав свої засоби
Був на утриманні

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

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

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

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
10 місяців місяців десяти

12 Причина смерті
Воспалення легких

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справка Боротішської с/самопоміччя
від 25/II 1938 року

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Пархоменко Анастасія Федорівна

16 Підпис заявника
Підпис

19 числа
Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

Харківська область
Бориславський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Харківська область
Бориславський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Бориславський район
Бориславська міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1 Прізвище
Воропаєв

2 Ім'я
Надежда

3 По-батькові
Увановна

4 Стать
Жінка

5 Національність
Українка

6 Час смерті (число, місяць, рік)
16 лютого 1938 р.

7 Вік померлого
Минуло 1 рік років

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)
Свої матері

10 Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)
Яка являється домохозяйка себе сама

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

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

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

12 Причини
13 Пред'явлені документи
14 Особлив

15 Прізвище
16 Підпис
Якщо
М. П.

17 Прізвище і адрес заявника
18 Підпис заявника
М. П.

19 Число
20 Завід. бюро ЗАГС
М-ця 1938 р.

21 Діловод

Харківська область
Воронізький район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Харківська область
Воронізький район
Ворожбитська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21
(Другий примірник) Для ЦУНГО

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.)

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

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

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

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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.
Діловор

Харківська область
Варшавський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Харківська область
Варшавський район
Возрождення сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22
(Другий примірник) Для ЦУНГО

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)

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, де постійно жив
Місто Район Край
селище область АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Район область Край АССР

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

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
12 Причина смерті
аи Воєнними позовами облогою /пенсії/

14 Особливі позначки
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справки 24-го Врзачебно-уражені
Співомі Врзачебно аи 27-го 1938 год

15 Прізвище
14 Особливі позначки

16 Підпис заявника
15 Прізвище і адрес заявника
Коломиев Анастасієв Іванович

17 Підпис
16 Підпис заявника
Коломиев

18 М. П.
17 Підпис
Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.
Діловод

Харківська область
Володарський район
Ворожбянський сільрада
"7/31" міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23
(Другий примірник) Для ЦУНГО

1 Прізвище
Копице

2 Ім'я
Анатолій

3 По-батькові
Пилипогревич

4 Стать
Чоловік

5 Національність
Українець.

6 Час смерті (число, місяць, рік)
18 Мартя 1938 р.

7 Вік померлого
Минуло 20 років

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)
На Уставній свої батько Копице Ів. 8.

10 Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
Ділий роботаєть колгоспим. Петровського.

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

11 Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
На Станиці Врзачебно аиі увета

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

М. П. *24* числа *Магистр*
Завід. бюро ЗАГС *Колосинський*
м-ця 1938 р. *Діловод*

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

На Станиці Воронька Асент учета

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	63 года шесдесят три года			
12	Причина смерті	Атеросклероз легких			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво 24 ^{го} Врочейною участка ст. Воротца от 28/IV 38 года			
14	Особливі позначки	Непт-Борис Пасажетников			
15	Прізвище і адрес заявника				
16	Підпис заявника	М. П. <i>Андрей</i> 2 числа Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р. Діловод <i>Башур</i> М. П. <i>Мартин</i> 24 числа Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р. Діловод <i>Башур</i>			

25 52 6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Золула		
2	Ім'я	Борис	3	По-батькові
4	Стать	Чоловік	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 Апрель 1938 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)	Свої матері як робітниця		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вулиця Кондуктарський разв.		
11	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	На Станції Воротца Асент утета		

16 37

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

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 Одес. год 11 м. черв.
----	---	-------------------------

12	Причина смерті	от. кровоано. розрива. утиски
----	----------------	-------------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка 24-го врачебно-участка станції Ворожба 17-го 1938 года.
----	--	---

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

15	Прізвище і адрес заявника	Замула Федотас Антанович
----	---------------------------	--------------------------

16	Підпис заявника	за Федотас.
----	-----------------	-------------

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

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

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

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

Харьковская область
Ворожбянская район
Ворожбянская сельрада
" " " міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Могвин
----------	--------

Ім'я	Одаль	3	По-батькові	Кирилович.
------	-------	---	-------------	------------

Стать	Чоловик.	5	Національність	Українськ.
-------	----------	---	----------------	------------

Час смерті (число, місяць, рік)	12 березня 1938 р.
---------------------------------	--------------------

Вік померлого	80	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	Мав свої засоби	Був на утриманні
---	-----------------	------------------

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Своєю сина який робить парові машини
--	--------------------------------------

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

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	На станції Ворожба який уклада
---	--------------------------------

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	80 Восемьдесят годов,		
12	Причина смерті	Змер. ат естествоенной смерти		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справки 24го Врачебного участка Станции Варшба ат 12/IV 1938 года		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Логвин Алексей Родимович		
16	Підпис заявника	Логвин		
17	М. П.	Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р.		
18	М. П.	Діловод Б. Ашурт		
19	М. П.	Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р.		
20	М. П.	Діловод Б. Ашурт		

Харківська область
Великотомський район
Ворожба сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Соседатенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Свєтєніков
4	Стать	5	Національність	Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26. Апрель 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 56. " років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 17 числа календаря 1937 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)	свои матери она рабе уборщицей		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Столовая №2 Станция Ворожба		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				
11	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	на Станции Ворожба агент учета		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			

12	Причина смерті	Підпис місяцев
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Остриме тахисичека десечина Врачебное свидетельство о смерти Кривоноскай т. д. Бельшицы от 26/IV 38
14	Особливі позначки	

15	Прізвище і адрес заявника	Сосудатинко Євгенія Андріївна
16	Підпис заявника	Майковська

М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод
числа	м-ця 1938 р.	Башур

М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод
числа	м-ця 1938 р.	Башур

архангельська область
Васостовський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

архангельська область
Васостовський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Чернышова
Ім'я	Евгения
Вік	3
Положення	По-батькові
Стать	Жінка
Вік	5
Національність	Українка

Час смерті (число, місяць, рік)	29. Марта 1938 р.
---------------------------------	-------------------

Вік померлого	86	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
			числа місяця року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Своего сына який работает
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	На Станции Воротца агент учета

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

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

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

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	86	Восемьдесят шесть год
----	---	----	-----------------------

12	Причина смерті	Рокот серця водника живота
----	----------------	----------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка 24 го врачебного участка ст. Воротыца от 29.1.1938 года
----	--	---

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

15	Прізвище і адрес заявника	Чернышев Николай Васильевич
----	---------------------------	-----------------------------

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

Завід. бюро ЗАГС	м-ця 1938 р.
------------------	--------------

Діловод	м-ця 1938 р.
---------	--------------

14

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

29

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Андруда
Ім'я	Василь
Стать	чоловік
Час смерті (число, місяць, рік)	20. апреля 1938 р.
Вік померлого	Минуло 57 років
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Артемь им. Петровского

По-батькові	Михайлович
Національність	Украинец
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	числа місяця року
Був на утриманні	(підкреслити)

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

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

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 57 лет

12 Причина смерті От Рака желудка

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Справка 24 го врачебного участка

14 Особливі позначки Ст. Воинства от 20-го 1938 года

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

17 Число

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р.

м-ця 1938 р.

Діловод

архангельська область район

архангельська область район

Воинства міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИСАКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Намьшико

Ім'я Яковлев 3 По-батькові Петровича

Стать чоловіча 5 Національність Українка

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

Вік померлого Минуло 30 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) уметник балетов 3

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) в ст. Воинства 30

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	30 тридцять років		
12	Причина смерті	Диптерийозного грипадка смерті устан		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справна Великопольської Волинської		
14	Особливі позначки	М. Януковича		
15	Прізвище і адрес заявника	Кальченко Грешин Осипович		
16	Підпис заявника	Кальченко		
Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р.				
Діловод: Пашук				

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Риборин		
Ім'я	Василь	3	По-батькові
Стать	чоловік	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	27. жовтня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 7 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 (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ветеринарний лікар		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Варшавський район		

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

10 Місце, де постійно жив
Місто
Район
область
Край
АСРР

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

М. П.
числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище

Ім'я

Стать

Час смерті (число, місяць, рік)

Вік померлого

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

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

10 Місце, де постійно жив Місто Район Край АСРР

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 46 років шість місяців

12 Причина смерті Тонущість

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Бровко Григорій Григорійович 48 років 22/12 1938

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника (Бровко) Григорій Григорійович

16 Підпис заявника

М. П. 22 числа 1938 р. Завід. бюро ЗАГС

27 числа 1938 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Ізденко

Ім'я Ізидор

Стать чоловік

Час смерті (число, місяць, рік) 14. 11. 1938

Вік померлого 11 років

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Бровко Григорій

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) м. працював в м. Лавина

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

10	Місце, де постійно жив	Місто	Район	Край
			область	АСРР

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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

м-ця 1938 р.

Діловод

Гашук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Головко
----------	---------

Вік	3	По-батькові	Баретінович
-----	---	-------------	-------------

Национальність	Українець
----------------	-----------

Смерть (число, місяць, рік)	22 ма 1938 р.
-----------------------------	---------------

Вік померлого	Минуло 9 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
	15 числа	1937 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)	на невеличкому сваво ашч
--	--------------------------

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	векій робе ВЗГ-Гем. Водителю
---	------------------------------

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

посада, ремесло	Своєю рукою
-----------------	-------------

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	векій робе ВЗГ-Гем. Водителю
---	------------------------------

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кр. АС
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 Два роки		
12	Причина смерті	Туберкульоз легких III стадії		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка 24го пригрозного урядової лікарні Вулиця 15/1 1938г.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Гузко Павло Овдійович новосел		
16	Підпис заявника	Гузко Павло Харитонов		
М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод		
22 числа	м-ця 1938 р.	Гузко		

М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод		
22 числа	м-ця 1938 р.	Гузко		

Харківська область
Боготамський район
Вулиця 15/1
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35
(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шкурман		
2	Ім'я	3	По-батькові	Ананківна
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8. III 1938 р.		
7	Вік померлого	43 роки	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 (підкреслити) Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На метевенні своєю собою		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Який робе ВЗ-7 такжиди.		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				
9	посада, ремесло)	Ремісник вагове ст. Ворожбо		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	К. АС
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	73 скільки три год а		
12	Причина смерті	умерла від востаніх легких		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка з двох врачебного ухвалити		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Мкурраш Геліт Іванович		
16	Підпис заявника	Мкурраш		
	М. П.	Завід. бюро ЗАГС		
	числа	м-ця 1938 р.		
	М. П.	Діловод		
	числа	м-ця 1938 р.		
	М. П.	Завід. бюро ЗАГС		
	числа	м-ця 1938 р.		
	М. П.	Діловод		
	числа	м-ця 1938 р.		

Харківська область				НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР			
Богомоловський район				Відділ Актів Громадянського Стану			
Ворожобанська сільрада				ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36			
миськрада				(Другий примірник) Для ЦУНГО			
1	Прізвище	Ноддуба		3	По-батькові	Івановна	
2	Ім'я	Митя		5	Національність	Українська	
4	Стать	Жінка		2. червня 1938 р.			
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2. червня 1938 р.		Вік померлого			
7	Вік померлого	3 роки		Минуло 3 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	НА не жеваний своєю ашча.		31 числа червня 1938 року			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Жахтарай рабашаєт с/здротіа Машини		Був на утриманні			
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.							
11	посада, ремесло)	ремесло		Важко ст. Ворожобанська			
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.							

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 три роки.		
12	Причина смерті	Ост. Воспалення легких		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка 24-го Врогубного урядника ст. Ворожуба. від 2-го 88 г.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Гришукіна. Марія Михайлівна.		
16	Підпис заявника	Гришукіна		
М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод		
2-го числа	м-ця 1938 р.	Гришукіна		
М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод		
22-го числа	м-ця 1938 р.	Гришукіна		

39

Харківська область
Білопільський район
Ворожуба сільрада
" " міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37
(Другий примірник) Для ЦУНГО

32 64

1	Прізвище	Поздубна		
2	Ім'я	3	По-батькові	Романовна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14. апреля 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 4 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні свого отца		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Здесь робив на пс-9 транспорту		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				
11	посада, ремесло			
12	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Освоєння в селі ст. Ворожуба		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				

39

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	У котирі вода		
12	Причина смерті	от воспаления легких		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка Воронобильського медзаста		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Богдубна Марія Івановна		
16	Підпис заявника	За бабусю		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод
Бабуся



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод
Бабуся

Харьковская область
Воронобильский район
Вороноба сільрада
" " міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38
(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Могвин		
2	Ім'я	3	По-батькові	Оредоровна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2. люня 1938 р.		
7	Вік померлого	38	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	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Моністих		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В с.м. Вороноба		
9	посада, ремесло	Осмотрише вагове с.м. Вороноба		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Осмотрише вагове с.м. Вороноба		

СПРАВА УСРР
ану
№ 1
числа місяця

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
38 тридцять вісім лет

12 Причина смерті
Сенс

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Врачебное свидетельство о смерти Конопотіської болышны 2/12-38

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Погвин Федор Ильич

16 Підпис заявника
Погвин

М. П. Завід. бюро ЗАГС
числа м-ця 1938 р.
Діловод

М. П. Завід. бюро ЗАГС
числа м-ця 1938 р.
Діловод

Харківська область
Белгородський район
Ворожба сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Шинник

Ім'я Валентина 3 По-батькові Андреевна

Стать Жінка 5 Національність Українка

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

Вік померлого Минуло 27 років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 27 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) на пенсії свого батька

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) який робітничий завод. Ворожба

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

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

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

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 8 восен дней

12 Причина смерті от кеврементного ропсдення

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть справки 24 врагедною угастька ст. Вороньба от 5-11-1988г.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Могвин Дарія Андреевна

16 Підпис заявника [підпис]

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р. Діловод [підпис]

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р. Діловод [підпис]

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р. Діловод [підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1 Прізвище Сердюк

2 Ім'я Євдокія 3 По-батькові Яковлевна

4 Стать жінки 5 Національність Українка

6 Час смерті (число, місяць, рік) 8. жовт. 1938 р.

7 Вік померлого 35 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 (підкреслити) Був на утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) [підпис] машинист

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Всеоб'єдн. ст. Вороньба

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

посада, ремесло) [підпис] [підпис] [підпис]

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ворожба</u>	Район <u>Ворожбянський</u>	Край АСР <u>Львівська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>35 тридцять п'ять років</u>		
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легких</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка 24го врачебного участка ст. Ворожба от 8/VI-1938г.</u>		
14	Особливі позначки			

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сердюк Кирило Степанович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Сердюк</u>		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

Башук



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

Башук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Шкурлат</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Павлович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9. жовт. 1938 р.</u>		
7	Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>свого отца кондуктор</u>		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>работает кондуктором ст. Ворожба</u>		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>домохозяйка в семье ст. Ворожба</u>		

СПРАВ УСРР

Стану

№ 1

числа місяця

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 місяць 12 днів		
12	Причина смерті	Бронхо пневмонія бурлих		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справна 24 го внаслідку ускладнень 01 10/11-1938 року		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Мкурат Павло Кузьмич		
16	Підпис заявника	Мкурат		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		
числа		м-ця 1938 р.		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		
числа		м-ця 1938 р.		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		
числа		м-ця 1938 р.		

Харківська область
Богодубський район
Харківська область
Богодубський район
Харківська область
Богодубський район
Харківська область
Богодубський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Амиченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Миколайович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	01 11 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 1 ріків	Для дітей, що померли до 5 років, в значенні додатково: коли народився 12 грудня 1937 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)	Своєго об'єкта, кобзаря, роботає		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Освоєння в селі ст. Водоскоп		

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

10 Місце, де постійно жив

Місто

Район

область

Край

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто

селище

Район

область

К

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

1 один год
Григорій Григорійович
Скравка 24 го внаслідку участі
ст. Вороньба 07.07.1938р.

Амиченко Мелодрей Григорійович

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Завід. бюро
м-ця 1938 р.

Діловод

Амич

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Коваль		
Ім'я	Владимир	3	По-батькові
Стать	чоловік	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	16. липня 1938 р.		
Вік померлого	54 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 (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Своєю особою робітником		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Базе №27 ст. Вороньба		

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

10 Місце, де постійно жив
Місто селище Район область Край

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

11 Скільки часу жив помер-
лий у місці реєстрації
смерті 5 п'ять місяців Край АССР

12 Причина смерті от. Деєпененів

13 Пред'явлені лікарські
документи про смерть сирітка Вороніжської

14 Особливі позначки автомобіль

15 Прізвище і адрес заяв-
ника Ковалю Володимир Симонович

16 Підпис заявника М. П. Ковалю

Завід. бюро ЗАГС Діловод

м-ця 1938 р. 22 числа

м-ця 1938 р. 22 числа

Харківська область
Богодоловський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Харківська область
Богодоловський район
Вороніжська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище бабак

Ім'я Рамса 3 По-батькові Николаєвич

Стать чоловік 5 Національність Українець

Час смерті (число, мі-
сяць, рік) 26 жовтня 1938 р.

Вік померлого Минуло 2 роки Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 2 числа місяця року

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

Зайняття (спеціальність,
посада, ремесло) Свого вбачаю робю чрез колектив

Місце роботи (назва під-
приємства, колгоспу
і т. д.) Арт. им. Гейдворського

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

Місце, де постійно жив	Місто	Район	Край
10 Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	область
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 1/2 год с поховання		
12 Причина смерті	Деперенція		
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка моральної		
14 Особливі позначки	Мамбулатович		
15 Прізвище і адрес заявника	Бабах Ніколай Іванович		
16 Підпис заявника	Майор		
М. П.	Завід. бюро ЗАГС		
числа	м-ця 1938 р.		
М. П.	Діловод		
числа	м-ця 1938 р.		

46 73

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

45 72

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Сидоренко		
Ім'я	Галина	3	По-батькові
Стать	жінка	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	20 лютого 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 3 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На ісправленні свого візга, робе пох. привоз. машин.		
Ще роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дача с. Іванівка Вараша.		

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

16

Місце, де постійно жив		Місто	Район	Край
			область	
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Край
		селище	область	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 тиж 20 дд.		
12	Причина смерті	Плевренісхмона		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка з 24-го Врчабного університету 31-го 38 года.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Ридоренко Николай Максимович		
16	Підпис заявника	[Підпис]		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		
числа 2-го		м-ця 1938 р.		
М. П.		Діловод		
числа 22-го		м-ця 1938 р.		

46 73

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Врчоленик		
Ім'я	Алексей	3	По-батькові Александрович.
Стать	Чоловік.	5	Національність Українець.
Час смерті (число, місяць, рік)	3-го августа 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 1 " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа липня 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)	На исполнении своего отца работы		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ВЧ-7 с/пс Врчабна		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	[Підпис]		
посада, ремесло	[Підпис]		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	сума под інститут.		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	[Підпис]		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Ворожба	Район	Ворожбянський	Край	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 Один год.					
12	Причина смерті	Рахитизм					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	24-го Врешнього црвня 1938 року					
14	Особливі позначки	Справка о смерти от 4-го 1938 года					
15	Прізвище і адрес заявника	Пархоменко Александр Павлович					
16	Підпис заявника	Пархоменко					
17	М. П.	Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р.					
18	М. П.	Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р.					
19	М. П.	Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р.					

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР			
Відділ Актів Громадянського Стану			
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44			
(Другий примірник) Для ЦУНГО			
1	Прізвище	Черодимченко	
2	Ім'я	3	По-батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17-го Августа 1938 р.	
7	Вік померлого	7. місяць, років	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Своєю власною катерою працює на воді	
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ворожба 000000	
11	Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.		
12	посада, ремесло)	стусник	
13	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	сучасна підприємства	
14	Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.		

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

М. П. 17 числа 1938 р. Завід бюро ЗАГС

М. П. 2 числа 1938 р. Завід бюро ЗАГС

М. П. 4 числа 1938 р. Завід бюро ЗАГС

48 75
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48
(Другий примірник) Для ЦУНГО

1 Прізвище 2 Ім'я 3 По-батькові

4 Стать 5 Національність

6 Час смерті (число, місяць, рік) 7 Вік померлого

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

8 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 два роки		
12	Причина смерті	Скарлатина		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво Ворошиба 2-го Врачебного устану		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Митовченко Марія Іванівна		
16	Підпис заявника			



М. П. [Stamp] числа 14 вересня 1938 р. Завід. бюро ЗАГС [Signature]

М. П. [Stamp] числа 2 вересня 1938 р. Завід. бюро ЗАГС [Signature]

Діловод [Signature]

Діловод [Signature]

Харківська область
Ворошиловський район
Ворошиба сільрада
миськрада VIII

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49
(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мовчин		
2	Ім'я	3	По-батькові	Антонович
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24. Вересня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 60 років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Своєго сина / роде сестри		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	База № 127 ст. Ворошиба, 37		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	сума під інститут, 419		

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

16 66

ІНІХ СПРАВ УСРР

ого Стану

ТЬ № 1.

числа місяця

10 Місце, де постійно жив померлий Район Край
селище *Ворожнє* АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
60 год Шестидесяти Лети

12 Причина смерті
Хвороба серця і воганка живота

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
*справка ворожбітського 24 го
врачебного участка 31/III 38 года*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Моловни Михаил Федорович,

16 Підпис заявника
Мол.

М. П. *аввцета* Завід. бюро ЗАГС *Торпелін*
числа *2* м-ця 1938 р. Діловод *Башурт*

М. П. *аввцета* Завід. бюро ЗАГС *Торпелін*
числа *2* м-ця 1938 р. Діловод *Башурт*

Хмельницька область
Хмельницький район
Хмельницька сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *50-45*
(Другий примірник) Для ЦУНГО

1 Прізвище *Скелершино*

2 Ім'я *Дарья* 3 По-батькові *Грешинна*

4 Стать *жіноча* 5 Національність *Українська*

6 Час смерті (число, місяць, рік) *12. Сентября* 1938 р.

7 Вік померлого *86* років *Минуло* Для дітей, що померли до 5 років, в значити додатково: коли народився *числа місяця року*

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Своєю сім'єю працює прачкою* 3

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

посада, ремесло *студентка*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *суми під інститут.* 419

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Ворожба Район Білозірський Край А
селище

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
86 лет восьмидесяти шесть лет

12 Причина смерті
норак серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справка Ворожбы. 24 вост. удосто от 14/IX 38 года.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Скляренко Мотрона Ігнатівна

16 Підпис заявника
Скляренко

М. П. Сентоза Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р. Діловод Торкін

М. П. авицета Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р. Діловод Башур

область Вінницька район Вінницький сільрада І міськрада І
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50
(Другий примірник) Для ЦУНГО

1 Прізвище Перка

2 Ім'я Галина 3 По-батькові Сашковна

4 Стать жінка 5 Національність українці

6 Час смерті (число, місяць, рік) 16. Сентобр. 1938 р.

7 Вік померлого 23 років 1915 року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) коденно работает на ст Ворожба

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

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

посада, ремесло стусишка

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

57 78
18 66
НІХ СПРАВ УСРР
го Стану
ТЬ № 1

числа місяці

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ворожба</i>	Район область <i>Харківська</i>	Край АСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>восьми місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>от. поноса</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>сировка Ворожбітського медучастка</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Петка Ганка Рудоминська</i>		
16	Підпис заявника	<i>Петка</i>		
М. П. <i>Сейтмод</i>		Завід. бюро ЗАГС		Діловод <i>Совин</i>
17 числа		м-ця 1938 р.		
М. П. <i>авицета</i>		Завід. бюро ЗАГС		Діловод <i>Башур</i>
2 числа		м-ця 1938 р.		

Харківська область
Ворожбітський район
Ворожба сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *52*
(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Гусенюк</i>		
2	Ім'я <i>Владимир</i>	3	По-батькові	<i>Гусенюк</i>
4	Стать <i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>27 вересня 1938</i> р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		років	числа місяця року	<i>28 вересня 1937</i> 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)	<i>вступав робітничий комсомол</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Сільгосп Ворожба м/мед. н.з.</i>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				
	посада, ремесло	<i>вступав</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>супина мед. інститут</i>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Одес 15.		
12	Причина смерті	Скоротайн.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Потенційна смерть 27/11/38		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Густовайтов Анатолій Іванов		
16	Підпис заявника	Густовайтов		

М. П.	27 числа	Сестров	Завід. бюро ЗАГС	Торпач	Діловод	Лобин
М. П.	17 числа	Сестров	Завід. бюро	Торпач	Діловод	Лобин
М. П.	2 числа	Авдеев	Завід. бюро ЗАГС	Торпач	Діловод	Башин

53 80

18 66

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ІНСТРУМЕНТ
8.А.1.0.1

ЗАпис АКТУ ПРО СМЕРТЬ № 54
(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Терещенко	
2	Ім'я	Анатолій	3 По-батьком Василь
4	Стать	Чоловік	5 Національність Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 Октоб 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 5 числа 1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) батьки
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	пол. намісника деп. Враніт	
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	станиця Враніт м. Києва № 419	
9	посада, ремесло	станиця	
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	сума під інст. п. № 419	

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

НІХ СПРАВ УСРР

ого Стану

ТЬ № 1

ся числа місяця

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Три місяці

12 Причина смерті
хвороба

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
24 вроблено ухвалу с. Ворзмінь

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Терещук Василь Григоров

16 Підпис заявника
Терещук

М. П. Ортен Завід. бюро ЗАГС Ортен
числа м-ця 1938 р. Діловод Ортен

М. П. Сестер м-ця 1938 р.

М. П. авиета Завід. бюро ЗАГС Ортен
числа м-ця 1938 р. Діловод Ортен

Харківська область
Бєлгородський район
Ворзмінь сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55
(Другий примірник) Для ЦУНГО

1 Прізвище Тидзуда

2 Ім'я Антонина 3 По-батькові Васильна

4 Стать жінка 5 Національність українка

6 Час смерті (число, місяць, рік) 8. вересня 1938 р.

7 Вік померлого 3 роки Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа вересня 1937 року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) на утриманні свого батька-сестри

місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) с. Ворзмінь ВРЗ сестри

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

місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) сума під наглядом

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ворошило</u> Район <u>Білополянський</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>двісті місяців,</u>
12	Причина смерті	<u>сиротини,</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка Білополянський лікарни.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Надежда Навіт Ханнавіч</u> <u>с.м. Ворошило</u>
16	Підпис заявника	<u>Надежда</u>
17	М. П. числа	<u>10</u> числа <u>октбр</u> Завід. бюро ЗАГС <u>Діловод</u> <u>Зовини</u>
18	М. П. числа	<u>17</u> числа <u>Сейтмбр</u> м-ця 1938 р.
19	М. П. числа	<u>2</u> числа <u>августа</u> Завід. бюро ЗАГС <u>Діловод</u> <u>Башур</u>

61 88

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

55 82

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Нарашніков</u>		
Ім'я	<u>Нарашні</u>	3	По-батькові <u>Александрович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7</u> <u>октбр</u> , 1938 р.		
Вік померлого	Минуло <u>12</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>12</u> числа <u>авг</u> місяця <u>1938</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>студент</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>сума під інститут</u>		

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

66

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

РТЬ № 1

всі числа місяця

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вовножб</u>	Район <u>Белополський</u>	Край <u>Волинський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації	селище	область	АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вовножб</u>	Район <u>Белополський</u>	Край <u>Волинський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	селище	область <u>Житомирська</u>	АСРР

12	Причина смерті	<u>під час лікування</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Мокенко, доктор мед. наук, 24 вересня 1938 р.</u>
14	Особливі позначки	

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Позняк Валентин Григорович</u>
16	Підпис заявника	<u>Познякова</u>

М. П. август 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС Торбин

Діловод Волонин

М. П. август 1938 р.

Варшавський область
Варшавський район

Варшавський область
Варшавський район
Варшавський міськрада

Прізвище	<u>Сидаренко</u>
Ім'я	<u>Виктор</u>
Вік	3
Стать	Чоловік
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>25. вересня 1938</u> р.
Вік померлого	Минуло <u>5</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби
Заняття, спеціальність, посада, ремесло	<u>Синтезолог</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Розвід Вуір, м. Житомир</u>

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58
(Другий примірник) Для ЦУНГО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58
(Другий примірник) Для ЦУНГО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Близько місяць

12 Причина смерті
Скорутина

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
мед. свідоцтво Білополицького райбюро

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Сидоренко Антонина
Житловий с/поз. Ворожба

16 Підпис заявника
Сидоренко

М. П. 18 числа жовтня 1938 р.
Завід. бюро ЗАГС Горбун
Діловод М. Солов

2 числа листопада 1938 р.

Ворожбецька область
Білополицька район
Ворожба сільрада
міськрада

Прізвище Ворожба

Ім'я Надежда 3 По-батькові Григорівна

Стать Жінщина 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 26. жовтня 1938 р.

Вік померлого 4 місяці років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа листопада 1938 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Черноробочий

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Співанця Ворожба м. / Жовтківський завод

* 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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5857
(Другий примірник) Для ЦУНГО

ШНІХ СПРАВ УСРР
кого Стану

РТЬ № 1

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ворошило</u>	Район <u>Білополянський</u>	Край <u>Львівський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	область <u>Львівська</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ворошило</u>	Район <u>Білополянський</u>	Край <u>Львівський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	область <u>Львівська</u>		
12	Причина смерті	<u>Чейтурси місяця.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>обжес 24 степені.</u>		
14	Особливі позначки	<u>Врачебний ухвалює №24 сш. Ворошило</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ворошило Іоанна Архиповича,</u>		
16	Підпис заявника	<u>Ворошило</u>		

М. П. Здобова Завід. бюро ЗАГС
 числа 2 м-ця листопада 1938 р.
 числа 2 м-ця листопада 1938 р.

Ворошило область Львівська
Білополянський район

Ворошило область Львівська
Білополянський район
Ворошило сільрада
Ворошило міськрада

Ворошило міськрада
Ворошило міськрада
Ворошило міськрада

Вік померлого

Минуло 52 років

Мав свої засоби

Був на утриманні

Мав свої засоби (підкреслити)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

(Другий примірник) Для ЦУНГО

По-батькові Павловна

Національність Українка

7 листопада 1938 р.

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

числа місяця року

Мав свої засоби (підкреслити)

Був на утриманні

Мав свої засоби (підкреслити)

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

СМЕРТЬ № 1

числа місяця

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ворожба</i>	Район <i>Білопільський</i>	Край <i>Волинський</i>
			область <i>Волинська</i>	АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ворожба</i>	Район <i>Білопільський</i>	Край <i>Волинський</i>
			область <i>Волинська</i>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>П'ятнадцять два роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Брюшної тиф</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Білопільської лікарні Білопільського району</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бабак Василь Іванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Бабак</i>		

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.
Діловод
"15" числа *Грудня*
"2" числа *Вербня* м-ця 1938 р.

Ворожбит
Ворожбит

Ворожбит область
Ворожбит район
сільрада
міськрада

Прізвище *Ворожбит*

Іванов

Муртин

Смерті (число, місяць, рік)

Вік померлого

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

Вияття (спеціальність, посада, ремесло)

Роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5059*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

3 По-батькові *Іванови*

5 Національність *Українська*

7 *Листопад* 1938 р.

5 *Місяць* років Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився

Мав свої засоби (підкреслити) *Батьки*

Сторонні

Станиця Ворожба

51

РІШНИХ СПРАВ УСРР
ського Стану

ЕРТЬ № *1*

одився числа місяця

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

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
п'ять місяців

12 Причина смерті
хвороба

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
два свідоцтва

14 Особливі позначки
причина не своєчасна реєстрація составлен акт от 24 ноября 1938 год по выявлению

15 Прізвище і адрес заявника
Ворона Іван Макарович

16 Підпис заявника
Ворона

М. П. Каленішин
Завід. бюро ЗАГС
" 30 " числа ноября м-ця 1938 р.

" 2 " числа августа м-ця 1938 р.

Вороніж область Білопільський

область
район
сільрада
міськрада

Місце Білопільський

1. Адреса

2. Пол

3. Вік

4. Вік померлого

5. Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи

6. Заняття, спеціальність, посада, ремесло

7. Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62
(Другий примірник) Для ЦУНГО

3. По-батькові Удальцов

5. Національність українець

30. ноября 1938 р.

Минуло 2 роки

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа 11 місяця 1938 року

Мав свої засоби (підкреслити) Батько

Заняття, спеціальність, посада, ремесло Каленішин

Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Станція Белополье км 2.5

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

РІШНІХ СПРАВ УСРР
ського Стану

ЕРТЬ № 1

Одівся числа місяця

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Ворожба Район Білопільський
селище область Харківський

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті Один рік десяти місяців Зика

12 Причина смерті Крутизне захворювання легких

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть мед справка Ворожбіської амбулаторії

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Бірюков Уляна Іванівна

16 Підпис заявника Бірюков

М. П. Зіньков Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р. Діловод

М. П. Авдеев м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Бірюков
Ім'я Уляна
Стать Жінка
Час смерті (число, місяць, рік) 1. Декабря 1938
Вік померлого 68 років
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Бірюков
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Робоча селянка Ворожбіської колгоспної
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Проводник посади
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Селянка Ворожбіської колгоспної
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Ворожба	Бессолонський	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	68 днів		
12	Причина смерті	ост. порок серця, ч. востаннє мед. свід.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка видана 24 врачебной урядом		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Нустовоїтова Марія Сергіївна		
16	Підпис заявника	Нустовоїтова		

М. П. 1 числа Декабря Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938р. Діловод Пашук

М. П. 2 числа лютого Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938р. Діловод

Варшавський район м. Ворожба

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 63

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Журама		
Ім'я	Борис	3	По-батькові Журанович
Стать	чоловічий	5	Національність Журанович
Час смерті (число, місяць, рік)	6. Октября 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 15 років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 15 числа Октября 1936 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Батько		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сиротковий охорона		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сиротковий Ворожба		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	проводник поштової вагона		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сиротковий Ворожба		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був			

Варшавський район м. Ворожба

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище			
Ім'я			По-батькові
Стать			Національність
Час смерті (число, місяць, рік)			
Вік померлого			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ворожба</u>	Район <u>Бессолонський</u>	Край <u>Харьковський</u>	АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>один год 48 днів.</u>				
12	Причина смерті	<u>коштом</u>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть					
14	Особливі позначки	<u>несвідомий реєстрації на 270</u> <u>составлено акти на вызначено</u>				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Крамарова Валентина Луцковна</u>				
16	Підпис заявника	<u>Крамарова</u>				
М. П.	1. числа <u>Декабря</u>	Завід. бюро ЗАГС		Діловод <u>Совин</u>		
	м-ця 193 <u>8</u> р.					
М. П.	2. числа <u>ноября</u>	Завід. бюро ЗАГС		Діловод <u>Торіш</u>		
	м-ця 193 <u>8</u> р.					
М. П.	3. числа <u>августа</u>	Завід. бюро ЗАГС		Діловод <u>Торіш</u>		
	м-ця 193 <u>8</u> р.					

18 66

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Андрієвич</u>		
Ім'я	<u>Марія</u>	3	По-батькові <u>Накевична</u>
Стать	<u>жіночої</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26 грудня</u> 193 <u>8</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>63</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) <u>догори</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>пробірник посадишко вачка</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Селянське господарство Ворожба м. Харківський</u>		

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

МЕРТЬ № 1

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Ворожба Район Бєлгородський Край Харківський область Харківська АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Ворожба Район Бєлгородський Край Харківський область Харківська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті Шістьдесят три год.

12 Причина смерті внн кровоизлияние мозга.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Бєлгородської Рай. Больниці.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Сиранина Анна Александровн

16 Підпис заявника Сиранина

М. П. 10 числа Декабря Завід. бюро ЗАГС Діловод Сиранина м-ця 193 8 р.

Харківська область
Бєлгородський район
Ворожба сільрада
11 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65
(Другий примірник) Для ЦУНГО

1 Прізвище Сиранин
2 Ім'я Марина 3 По-батькові Алексеевна
4 Стать жінки 5 Національність українка
6 Час смерті (число, місяць, рік) 13 Декабря 193 8 р.
7 Вік померлого 42 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) Слесаць.
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Дєпо Ворожба.
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

СМЕРТЬ № 1

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Ворожба Район Безоноковський Край Харківський АССР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Ворожба Район Безоноковський Край Харківський АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
72 2000

12 Причина смерті
Дорак серця і водянко осередку

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справка Врача 24 врачебно-установка

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Позняк Дмитрій Кузьмич

16 Підпис заявника
Позняк

М. П. 16 числа Декабря Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р.
Діловод Позняк

Харківський область
Безоноковський район
Ворожба сільрада
18.12.1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 67
(Другий примірник) Для ЦУНГО

1 Прізвище Коломен.

2 Ім'я Марія 3 По-батькові Андроніковна

4 Стать жінка 5 Національність українка

6 Час смерті (число, місяць, рік) 17 Декабря 1938 р.

7 Вік померлого 34 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) Мужа

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Черна робота

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Співробітниця Ворожба с/к-т

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ворожба</i>	Район <i>Белопольський</i> область <i>Харьковська</i>	Край АСРР
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ворожба</i>	Район <i>Белопольський</i> область <i>Харьковська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>34 год.</i>		
12	Причина смерті	<i>порок серця / інфаркт</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка з амбулаторії</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Коломий Сергій Федорович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Колос</i>		
М. П.	<i>18</i>	Завід. бюро ЗАГС	Діловод <i>Словин</i>	
числа	<i>Решета</i>	м-ця 1938 р.		



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Кам'єнко</i>		
2	Ім'я	<i>Тимф</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>Маль</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>30 листопада 1938 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>30 січня</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>На шкідливих роботах</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Атфелозинг. м. Мунь</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 мін		
12	Причина смерті	Ді з інфаркту		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Сирова - враз. Белогомиски в болонічній будинку		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Камісінко Варвар Андріївна		
16	Підпис заявника	Камісінко		

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

М.П.

Завід. бюро ЗАГС

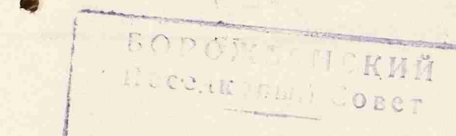
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2.

(перший примірник)



28. "числа" 1938 р.

1	Прізвище	Слозвич		
2	Ім'я	Сергей	3	По батькові
4	Стать	Мужск.	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 лютого	6	Укр. амп 4/8 - 1948
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяці 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)	Дешмань		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Гос. сирова з. Белогомиски		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Верхня</i>	Район область <i>Львівська</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>туберкульоз легеней</i>		
12	Причина смерті	<i>46 лет</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справляє вража 24 м. Я. Гусевича</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Логвин Гари Аієн мави</i>		
16	Підпис заявника	<i>Логвин</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

68

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(перший примірник)

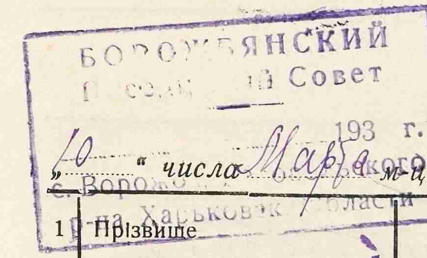
31 с. Ворожба, 29 лютого 1938 р.
"числа 29 лютого 1938 р."

1	Прізвище	<i>Гавиша</i>			
2	Ім'я	<i>Надежда</i>	3	По батькові	<i>Романовича</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>29 лютого 1938 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяці роки <i>1877 год.</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>На пенсії догляду Гавиш Марии</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Бізнесний казар</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	с 1919 рр -		
12	Причина смерті	Хвороба серця		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справча. Врґа 24 м. ур. Роговн 2.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заяв-	Савин Леонид Максимович		
16	Підпис заявника	Савин		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Тесен Діловод М



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 69

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(перший примірник)

1	Прізвище	Савин	
2	Ім'я	Андрій	3 По батькові
4	Стать	Чоловік	5 Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 Марта 1938 рр.	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа 9-го місяці роки 1938	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Савин	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	27 днів		
12	Причина смерті	Слабоорозумність		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справи МДАмбулатории Андреев		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Месленко Александр Иванович		
16	Підпис заявника	Месленко		



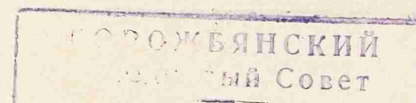
*У випадку померлого утриманця, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС *Тали* Діловод *М*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 70

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5.



13 числа Марта 1938 г.		(перший примірник)	
1	Прізвище	Сотник	
2	Ім'я	3	По батькові
2	Галина	3	Іванови
4	Стать	5	Національність
4	Жінка	5	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 марта 1938г.	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа лютого роки 1936	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні має сестри Галину Соколову Марію Іванівну	
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Осирини - сестра Бродякова Вороні	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Род 7 маю		
12	Причина смерті	Туберкульоз легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справес вид. Конотопської болшмицей.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Самосева Марія Петрівна		
16	Підпис заявника	Самосева.		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6.



1	Прізвище	Баченко		
2	Ім'я	Іван	3	По батькові
4	Стать	Чоловік	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 Марта 1938 г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки..... 46 мис		
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)	Бухгалтер.		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Служб. 9 видання		

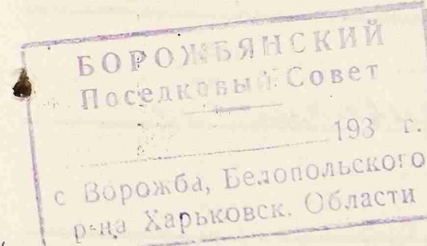
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Ворожба 18 квіт		
12	Причина смерті	Туберкульоз легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справки 24 медучастки Вороніш-дніська Зубина		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Симоненко Євгенів Гривин		
16	Підпис заявника	Симоненко Є.		

*) 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 № 7

21 числа Маю м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ромашин		
2	Ім'я	Надана	3	По батькові
4	Бать	Іванович	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 Маю 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяці роки..... 19 квіт		
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)	Мелеградишів		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Отдел связи ст. Ворожба		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ворожба</i>	Район область <i>Харківська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>19 лет</i>		
12	Причина смерті	<i>В ендометричний інфаркт</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справлен видан. Наказом мед. Комісії м.г. Больниця</i>		
14	Особливі позначки			
	Прізвище і адрес заявника	<i>Калесник Філіпп Геймшвіч</i>		
	Підпис заявника	<i>Калесник</i>		

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

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

БОРОЖБИАНСКИЙ
Поселковый Совет
193 г.
с. Ворожба, Белопольского
района Харьковской области
"28" числа мая 1938 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Берислав</i>			
2	Ім'я	<i>Златимир</i>	3	По батькові	<i>Александрович</i>
	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Росій</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>27/5 двадцать седьмого мая</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>6</i> числа <i>мая</i> місяця роки <i>1938</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>На утриманні матері Белової</i> <i>матері Ароносович</i>			
9*	Місце роботи, (назва підприємства, коїгоспу і т. д.)	<i>Унтерштурм Гемельсберг</i>			

10	Місце,	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Вороши	Район область	Харьковський	Край АСРР
11	Скільки літ у	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	20 днів				
12	Пр	12	Причина смерті	Обшарпався				
13	Пред'яв куме	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справна врага 24 м.г. у заст. пектора Зубко.				
14	Особ	14	Особливі позначки					
15	Прізви	15	Прізвище і адрес заявника	Белова Марія Александрівна				
16	Підп	16	Підпис заявника	Белова				

* 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 № 9

« 1 » числа листопада м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Медведів
2	Ім'я	Ірина
3	По батькові	Петрів
4	Стать	Жінка
5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 / 12 38 г.
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа <u>листопада</u> року 1937 г.
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)	На утриманні отця Медведів Петра Андрійовича
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Міжмешки

10	Місце	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Зоромба</i>	Район область <i>Харьковская</i>	Край АССР
11	Скільки літ у	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 місяців.</i>		
12		12	Причина смерті	<i>Зоспалення легень</i>		
13	Пред'яв	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Безоплатна медична допомога - справляється з раком</i>		
14	Ос	14	Особливі позначки	<i>Несвоєчасна реєстрація по приїзду близьки матері вбивця, на чому не справляється - враз.</i>		
15	Прізвище	15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зоромба Петро Іванович з м. Романа</i>		
16	Підпис	16	Підпис заявника	<i>Зоромба</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 № 10

ГОРОДЯНСКИЙ
РАЙОННЫЙ СОВЕТ
1938 г.
19 числа июня 1938 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Зеленюк</i>			
2	Ім'я	<i>Андрей</i>	3	По батькові	<i>Александров</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16 червня 1938 г.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>80 років.</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)	<i>На утриманні матері Миколая</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>г. Харьков Магазин</i>			

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №12

19 числа має м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Стрельцов</u>			
2	Ім'я	<u>Виктор</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19 травня 1938</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>30 листопада 1934</u> роки <u>1934</u> <u>2009</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на коніти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>На утриманні матері матері</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Відділення при рад. столовій ст. <u>Ворожба</u></u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ворожба</u>	Район область <u>Карлівська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Семінадухув</u>		
12	Причина смерті	<u>Утопився в річці при купанні</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Сирова Іраїда Іванівна 24 місяці</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Позвни Ірина Іванівна <u>Ворожба</u> <u>м. Карлівка</u></u>		
16	Підпис заявника	<u>М. П.</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС Паша Діловод А. С.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ворожба</i>	Район область <i>Харківська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 год.</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульозний meningitis.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сирова А. В. 19/11/38 В. Р. Т. Яковича</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Михайло Костянтин Сергійович</i>		
16	Підпис заявника	<i>А. М. М.</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС *М. М.*

Діловод *М. М.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *78*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *13*

17 числа *августа* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Галицька</i>			
2	Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові	<i>Усиченівна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16 августа 1938г.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяці роки <i>77 років</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>++++</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>На індивідуальній збір Червоноармійської</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Столяр комсомольської Ворожба</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Воронеж</u> селище	Район <u>Білополянський</u> область <u>Харківська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 года</u>		
12	Причина смерті	<u>по скароту. Органічний порок серця.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Вирок врага вій 17/VIII 38г. вояк Зубко.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Герныгуев Демид Іванович.</u> <u>мос. Воронеж ул. Комсомольская 44.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Герныгуев</u>		

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

М. П. З Завід. бюро ЗАГС Шен Діловод Шен

31

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 79

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

“ 1 ” числа вересня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ірмененко</u>			
2	Ім'я	<u>Александр</u>	3	По батькові	<u>Бенімович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7 августа 1938 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>21.</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>Ірмененко Александр Карлович</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Зав. магазином в ун. магаз. №3 при ст. Воронеж</u>			

10	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край УРСР
			Зоринба	Харьковська	
11	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 год		
12	12	Причина смерті	Зараження кривим		
13	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справки Бюро медичної допомоги		
14	14	Особливі позначки	Чесновременная регистрация смерти вызвана отъезда в колхозный район мужа умершего и безвозвратного развода в семье буржуа		
15	15	Прізвище і адрес заявника	Михайло Александр Харитонович ул. Комсомольская		
16	16	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15.

„ 8 “ число груд. м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шульженко		
2	Ім'я	Іван	3	По батькові
		Федорович		
4	Стать	чоловік	5	Національність
		Українець		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30/груд. 1938 год		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа груд. року 1938		
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)	На підприємстві буд. Шульженко-Федорова Іванович		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Котляр д.г. Зоринба		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Ворожбіцька Нарьковенська 189 днів		

12	Причина смерті	Максимізм-анархизм
----	----------------	--------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справлені в.р.а. Ковальчук, 24 вер. 4 газети
----	--	--

14	Особливі позначки	Неповночасна реєстрація смерті
----	-------------------	--------------------------------

15	Прізвище і адрес заявника	Мухомовський Олександр Акимович
----	---------------------------	---------------------------------

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

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

18	Діловод	Діловод
----	---------	---------

33.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16.

8 " числа Септєб м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Ворожбіць
---	----------	-----------

2	Ім'я	Іванович	3	По батькові	Іванович
---	------	----------	---	-------------	----------

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

6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 Септєб 1938 року
---	---------------------------------	---------------------

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)	На утриманні сестри Ворожбіць Іван
----	--	------------------------------------

9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Грузинська База Німець Ворожбіць
----	---	----------------------------------

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ворожба</i>	Район область <i>Харьковський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>дисентерія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свірависа 24 мед. устан. - Ворожба вправа 24.8.38</i>		
14	Особливі позначки	<i>Несвоевременно зарегистрирован по причине болезни матери и являлся при живом ребенке</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Воропай? Магалич Федорів. ул. Шевченка дом № 372</i>		
	Підпис заявника	<i>Воропай</i>		



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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *82*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *17*

22 " *22* числа *Винуб* м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Бойко</i>			
2	Ім'я	<i>Галина</i>	3	По батькові	<i>Федорович</i>
4	Стать	<i>жінки</i>	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19 вересня 1938</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>12</i> числа <i>листопада</i> місяці <i>1937</i> року <i>109 3 місяці</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)	<i>На утриманні отця Бойко Федора Кириловича</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>2. Команд. Кіровоградської раб. к-зи</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Варшав</i>	Район <i>Бешовського</i>	Край АСРР <i>У. Г. В.</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Бешов</i>		
12	Причина смерті	<i>Дистенція</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справк. вraga 2 чимидушних зубів</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бойко Федор Кирилович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Бойко</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 № 18

22 " числа *Варшав* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Бабан</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Семенов</i>
4	Стать	<i>Мужчина</i>	5	Національність	<i>Українця</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 вересня 1938.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>22</i> числа <i>Варшав</i> місяці <i>Варшав</i> роки <i>1938.</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)	<i>На утриманні отця Бабан Семена Григорій.</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Модер база 127 Варшав</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ворожба</i>	Район область <i>Венетанська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Осиплення</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка віра Венетанської болоніуми Гербасов</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бабак Семі Григорьев</i>		
	Підпис заявника	<i>Бабак</i>		

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *84*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *19*

28 " числа *Венетанська* м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Мамок</i>			
2	Ім'я	<i>Венетанський</i>	3	По батькові	<i>Борисов</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 Венетанська 1938</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1937</i> числа <i>Венетанська</i> місяця <i>Венетанська</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>На утриманні сестри Мамок - Борисов</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Нас. ком. торг. моваріант етнічний гер етнічний</i>			

10	Місце	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Ворожба	Район	Вінницького	Край	АСРР
11	Скільки літ	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		Весь час	область	Хмельницька		
12		12	Причина смерті		Молесникова диспепсія				
13	Пред'явлено	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		Справлено вразі 24 грудня 1938				
14		14	Особливі позначки						
15	Підпис	15	Прізвище і адрес заявника		Маліков Федор Миколайович				
16		16	Підпис заявника		Маліков				



Завід. бюро ЗАГС *Тем*
 Діловод *Яки*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

29 числа вересня 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Михиша		
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові
4	Стать	Жінка	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 вересня 1938		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 9 чол.		
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)	На виготовленні рожевими шариками Миколайовича Миколайовича Миколайовича		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Садовник Миколайовича Миколайовича Миколайовича		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Вороши</i>	Район <i>Білопопелівський</i> область <i>Харківська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Сини</i>		
12	Причина смерті	<i>Отруєння дротом</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка врас - 24 МДУСДЖ-Тявського</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Горько Маріяна Євгенів. митовиш</i> <i>м. Вороши</i>		
16	Підпис заявника	<i>Горь</i>		



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, не утриманих яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС *Тим*

Діловод *Горь*

Харківська область
Білопопелівський район
Вороши сільрада
Кочимковий сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *21*

4 " числа *листопада* м-ця 193*8*р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Кочимковий</i>	
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3 По батькові <i>Пилипонович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5 Національність <i>українська</i>
6	Час смерті	<i>1</i> " числа <i>листопада</i> місяця 193 <i>8</i> р.	
7	Вік	Минуло <i>34</i> років Рік народження " " числа " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <i>на утриманні</i>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>На утриманні Кочимкового Григорія Андрійовича</i>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Атешинський паравозний завод</i> <i>Вороши</i>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Завошиб</u>	Район область <u>Харьковська</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>34</u>	місяців	
13	Причина смерті	<u>Смерть від лейкозів після тривалого лікування (призначеного лікування) оприлюднено 20/8 38</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Справна Л. Петришина, Болотина О. 1/11 38 г. Глушкова район</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Косморгин Григорій Андрійович</u> <u>ул. Чапаєва м. 1.</u>		
17	Підпис заявника	<u>Косморгин</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Харьковська область
Болотинський район
Завошиб сільрада
Поселинський міськрада
9 " числа Нового м-ця 1938р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22
(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Вермогенко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Григорій</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>8</u> " числа <u>Нового</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>1</u> років Рік народження <u>22</u> " числа <u>августа</u> місяця 193 <u>7</u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>На утриманні дружини Вермогенко Григорія Дмитровича</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Старикова фабрика — модер.</u> <u>Завошиб</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ворожба</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>82</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Дисконіженірованимий через серце</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Справис. р. Краса 2 Чиндугаси</u> <u>Ворожба Вудіс А. Д 26/17 38</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Красильови Григорій Анисимович</u> <u>ул. Шевченка дом 141</u>		
17	Підпис заявника	<u>Красильов</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актив громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

" 19 " числа Жовтня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище <u>Низ</u>		
2	Ім'я <u>Владимир</u>	3	По батькові <u>Владимирович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>російський</u>
6	Час смерті	<u>17</u> " числа <u>Жовтня</u> місяця 193 <u>8</u> р.	
7	Вік <u>1209 1,5 м</u>	Минуло <u>1</u> років Рік народження " <u>26</u> " числа <u>Жовтня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u> <u>Батька</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Інженер по слуде Железнодорожника</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Станція Ворожба М/Київської дороги</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ворожба</u>	Район <u>Білопільський</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u>	місяців <u>15</u>	
13	Причина смерті	<u>параліч</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка санітарної частки № 24 ст. Ворожба</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Давидова Євгена Павловича</u>		
17	Підпис заявника	<u>Давид</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Ворожба Діловод Іванович

Харківська область
Білопільський район
Ворожба сільрада
11 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

22 числа Декабря м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Переход</u>	
2	Ім'я	<u>Надежда</u>	3 По батькові <u>Павловича</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5 Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	<u>8</u> числа <u>Декабря</u> місяця 193 <u>8</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>2</u> років <u>4</u> м-ц. Рік народження <u>10</u> числа <u>Октябрь</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні батька</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Самошник</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Артель самошників ім. Усманова</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ворожба</u> Район <u>Поліський</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Мориківське</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>1,5 місяця</u>
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Ворожбицької е. амбулатории</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Переход. Александра Аксентьев</u>
17	Підпис заявника	<u>Переход</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

24 числа Декабрь м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сердюк</u>
2	Ім'я	<u>Мария</u>
3	По батькові	<u>Мартыновна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>Украинка</u>
6	Час смерті	<u>23</u> числа <u>Декабрь</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>85</u> років Рік народження " _____ " числа _____ місяця 193 _____ р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні <u>своїх</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Сельскохозяйственное хозяйство</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Ворожба по/поселковому совету.</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ворожба</u>	Район <u>Великопольський</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>5</u>	місяців <u>3</u>	
13	Причина смерті	<u>Економічна смерть</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справити 24.10.1938 року у Ворожбі</u> <u>Іван 24/10 1938 року</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сурдин Іван Іванович</u>		
17	Підпис заявника	<u>И. Сурдин</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граф 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС А. М. М.

Діловод В. М. М.

Харківська область
Великопольський район
Ворожба сільрада
1 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

24 числа Декатб р. 193

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Корнієнко</u>	
2	Ім'я	<u>Анатолій</u>	3 По батькові <u>Алексеевич</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5 Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>18</u> числа <u>Сентб</u> місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло <u>18</u> років Рік народження <u>18</u> числа <u>листо</u> місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні <u>Батьки</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Секретар</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>ВЧ-7 станція Ворожба</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців	
13	Причина смерті			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника			
17	Підпис заявника			

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

28 " числа листопада м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Меренко	
2	Ім'я	Миколай	3 По батькові
4	Стать	чоловік	5 Національність
6	Час смерті	22 " числа листопада місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло років 12 " числа листопада місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сторб Водостатителі	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Ст. Водостатителі	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців	
13	Причина смерті			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)			
16	Прізвище і адрес заявника			
17	Підпис заявника			

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Харьковська область
Бєлопопєвський район
Ворошило-Напєлковська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

28 числа Декабря м-ця 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Анненченко	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	4	Национальність
5	Час смерті	5	Числа
6	Вік	6	Місяця 1938р.
7	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	7	Місяця 1938р. (Для дітей до 5 років)
8	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	8	Місяця 1938р.
9	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	9	Місяця 1938р.
10		10	Місяця 1938р.

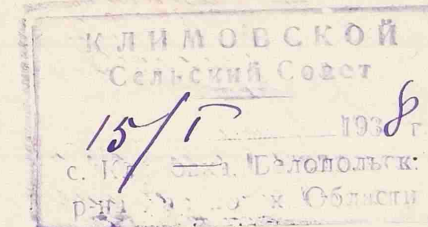
Домашньої хазяйки

Всё в доме.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Зорожба</u>	Район область <u>Харківський</u>	Край АРСР <u>ЗСРР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>105</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Всестенний смертю.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка Зорожбінської с/побутових а/п/хп 19382</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Голубицька Гелена Гаврилівна</u>		
17	Підпис заявника	<u>Голубицька</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Голубицька Діловод Голубицька



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

15 числа Січня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Пилип.</u>		
2	Ім'я <u>Пилип</u>	3	По-батькові	<u>Фридомовна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Україн</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14 Січня 1938 р.р.</u>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року <u>59</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Служб. заповідарств.</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в своєму заповідарстві</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Нитово</u> Район <u>Білопольський</u> Край <u>Харківський</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>59 роц.</u>
12	Причина смерті	<u>Старість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка від лікаря</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адреса заявника	<u>Березинський Михайло Трохимович з Нитова</u>
16	Підпис заявника	<u>Березинський</u>

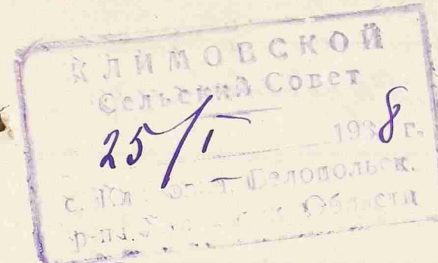
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ПІСЛОВО

Вісник



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

25 числа Січня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тесенко</u>			
2	Ім'я	<u>Тамара</u>	3	По-батькові	<u>Турдівна</u>
4	Стать		5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>25 Січня 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>14</u> числа <u>березня</u> року <u>1936</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Горнодобувач</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Літвинів ст Варенськ</u>			

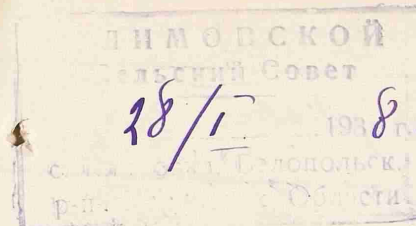
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Нитавіч</u> , Район <u>Бішопів</u> , Край <u>Латвія</u> селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год 2 тиж.</u>
12	Причина смерті	<u>от шору</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Видана від лікаря</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адреса заявника	<u>Мерієнко Порди Павлівна з Нитавіч Район</u>
16	Підпис заявника	<u>Мерієнко</u>

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

М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

28 числа <u>січня</u> 1938 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Ізюм</u>	
2	Ім'я	3	По-батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22 січня 1938 року</u>	
7	Вік (минуло років)	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	Так, <u>ні</u> (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>зборище</u>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>Ст. Бішопів</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хмельницьке</u> Район <u>Хмельницький</u> Край <u>Хмельницький</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>68 років</u>
12	Причина смерті	<u>Порушення серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка від лікаря</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адреса заявника	<u>Біличенко Дмитро Васильович, с. Хмельницьке, Хмельницький район</u>
16	Підпис заявника	<u>Біличенко</u>

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

М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО Біличенко

Хмельницької
Селищний Совет
2/II 1938
с. Хмельницьке, Хмельницький район, Хмельницька область

98
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

2 числа листопада м-ця 1938 р. (перший примірник)

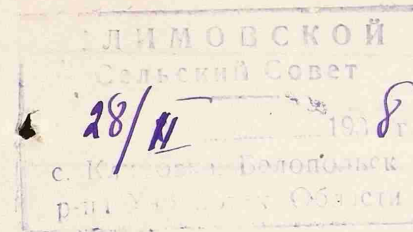
1	Прізвище	<u>Каміньченко</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Васильович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>31 січня 1938 року</u>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року <u>42 років</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>підполковник обслуги</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>ст. Воронька</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Кистави</u> Район <u>Білопільський</u> Край <u>Харків</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>42 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Зарізав</u> <u>Полізд.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адреса заявника	<u>Михайленко Дмитро Васильович</u>
16	Підпис заявника	<u>Михайленко</u>

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

М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ПІСЛОВО Дядько



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

28 числа Акта 20 м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кришукіна</u>		
2	Ім'я	<u>Раша</u>	3	По-батькові
				<u>Рігзівна</u>
4	Стать	<u>Жін.</u>	5	Національність
				<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22 Акт 20 1938 року</u>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>27</u> числа <u>Акт 20</u> року <u>1934</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Грузчик.</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Ст Воронька</u>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Клишівка</i> Район <i>Полтавський</i> Край <i>Полтавський</i> селище <i>Полтавський</i> область <i>Полтавський</i> АССР <i>Полтавський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>зроби</i>
12	Причина смерті	<i>Кар.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка від лікаря</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адреса заявника	<i>Кривохиля Саргі Васильович Смирнов</i>
16	Підпис заявника	<i>Кривохиля</i>

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

М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ПІЛОВО *Лісовий*

КЛИШОВСКОЙ
Сельский Совет
5/III 1938
с. Клишівка, Белопольський район, Полтавський Область

10045
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

5 числа *Березня* м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Сидор.</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Антонівич.</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українська.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5 Березня 1938 року.</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>14</i> числа <i>листопада</i> року <i>1936</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Дієсудець 111 топиш.</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Ст. Вороньба</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Київ</u> Район <u>Печерський</u> Край <u>Житомирський</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з дня 209 1 4 міся</u>
12	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка від лікаря</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адреса заявника	<u>Рибко Антон Іванович вул. Миколаївська 10</u>
16	Підпис заявника	<u>А. Рибко</u>

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

М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС ДІЛОВОГО Воронь

КЛИМОВСКОЇ
С. К. І. О. К. А. Б. Е. Л. О. П. О. Л. Ь С. К. О. В. Е. Т.
8 / III 1938
с. К. І. О. К. А. Б. Е. Л. О. П. О. Л. Ь С. К. О. В. Е. Т.
р. П. І. К. О. В. К. О. В. О. Б. Л. А. С. Т. І.

101 №
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

8 числа Воскресения м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Катинер.</u>
2	Ім'я	<u>Павло</u>
3	По-батькові	<u>Михайловича</u>
4	Стать	<u>чол.</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6 Воскресения 1938 року</u>
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року <u>1923</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Стенчик.</u>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Ст. Вороньск</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хитавда</u> Район <u>Бішоп</u> Край <u>Харківський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>14 років</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Давида Мідару</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адреса заявника	<u>Третьяков Іван Іванович с. Митов. Білопільський</u>
16	Підпис заявника	<u>Третьяков</u>

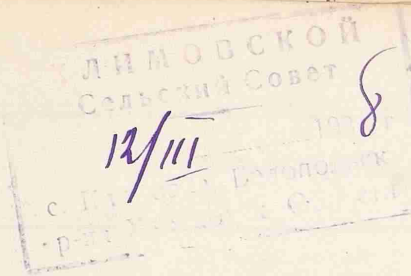
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОЇ

Василь



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

<u>12</u> числа <u>Березня</u> м-ця 193 <u>8</u> р. (перший примірник)			
1	Прізвище	<u>Кученко</u>	
2	Ім'я	3	По-батькові
	<u>Владимир</u>		<u>Пилипенко</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чолов.</u>		<u>Україн</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>11 Березня 1938 року</u>	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>березня</u> року <u>1935</u>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Машинист</u>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Ст. Вартана</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Клишків</u> Район <u>Білопіль</u> Край <u>Жаркаве</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки 19 тижнів</u>
12	Причина смерті	<u>Варикозне плевритис</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка від лікаря</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адреса заявника	<u>Намьченко Анисей Григорович Клишків. Близько</u>
16	Підпис заявника	<u>Намьченко</u>

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

М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

СЛОВО

КЛИМОВСКОЙ
Сельский Совет
25/III 1938
с. Кл. обл. Белопольск.
р-н. обл.

103 118
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

25 числа Всерезня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тарих</u>		
2	Ім'я	<u>Федор</u>	3	По-батькові
				<u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>чолов.</u>	5	Національність
				<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>25 Всерезня 1938 року</u>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Гурня фабрики</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>От Воронеж</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Климавіч</u> Район <u>Білицький</u> Край <u>Латвійський</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>80 років</u>
12	Причина смерті	<u>натуральна смерть</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка від лікаря</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адреса заявника	<u>Філатов Миколай Григорійович</u>
16	Підпис заявника	<u>Філатов</u>

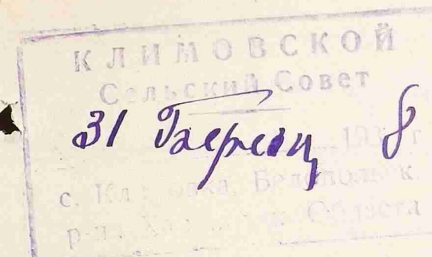
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОЙ

Богдан



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

31 числа Березня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Личеніца</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Григорійовна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>28 Березня 1938 року.</u>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року <u>48</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>С/госпідарств</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп.</u>		

- 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 адреса заявника
- 16 Підпис заявника

Місто Лугани Район Дзиринський Край Дніпропетровський

48 років
убита

Відмова від Родних Органів

Трипашевий Іван Миколайович

І. Трипашев

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

М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

СЛОВО Відмова

ДЗІРІНСЬКА РАДА

дня 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Громадянського Стану

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № //

5 числа Віктим м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Викратки</u>	
2	Ім'я	3	По-батькові
	<u>Євдоким</u>		<u>Євдоким</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чол.</u>		<u>Україна</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5 Віктим 1938 року</u>	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року <u>68</u>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Чорна робота</u>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Ст. Вороньба</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Китавка</u> Район <u>Галицький</u> Край <u>Львівський</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>68 років.</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Висновок свідків 1. Кис 2. Гуконенко</u>
14	Особливі позначки	<u>Власно руку підпис. Воднаш. 1. Бродя</u> <u>Китавка</u> <u>ср</u> <u>свідки</u> <u>Галицька</u> <u>ср.</u> <u>Сенр-стар Воднаш</u>
15	Прізвище і адреса заявника	<u>Коротун Марія Євхимівна</u> <u>с Китавки Галицького району</u>
16	Підпис заявника	<u>Коротун</u>

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

М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ПІСЛОВО Воднаш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12 13

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Китавка</u>
2	Ім'я	<u>Иван.</u>
3	По-батькові	<u>Леонович.</u>
4	Стать	<u>Чол.</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13. Квітня 1938</u> р.
7	Вік померлого	Минуло <u>68</u> років. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>13</u> числа <u>березня</u> <u>1938</u> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сторож</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Ст. Вороньба</u>
9*	Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	<u>Градир ст. 1</u> <u>База НКВД ст. Вороньба</u>

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Хитинів</u>	Район <u>Григорівський</u>	Кр. й АСРР <u>Рум.</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Давидова від інфаркту</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Низченко Микола Дмитрович, Хитинів</u>		
16	Підпис заявника	<u>Низченко</u>		

М. П.  Завід бюро ЗАГО Діловод Богар

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

М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГО ДІЛОВОД Богар

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

16/IV 1938 р. Хитинів

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Маритин</u>			
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Михайлович</u>	
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українці</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>29 марта 1938 р.</u>			
7	Вік померлого	Минуло <u>26</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>Слесар</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Станція Ворожба</u>			
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.					
9	посада, ремесло)	<u>Градир ст.</u>			
9*	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>База НКВД ст. Ворожба</u>			
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.					

10	Місце, де померлий	Місто <i>Митище</i> Район <i>Гомельська</i> область <i>Гомельська</i> кр. АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>26 років</i>
12	Причина смерті	<i>Паранія серця</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>із списку свідків. 1. С. Кукса 2. А. Кукса</i>
14	Особливі позначки	<i>Внаслідок руйнування лігна, сіднаха, нукса Митищева свідки: Гиньва, С. Сергій Яков</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кукса Федір Митищевич, село Митище</i>
16	Підпис заявника	<i>Кукса</i>

Завід бюро ЗАГС *Діловод*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *108*

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

1	Прізвище	<i>Кукса</i>
2	Ім'я	<i>Анна</i>
3	По-батькові	<i>Михайлович</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>
5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1 травня 1938</i> р.
7	Вік померлого	Минуло <i>46</i> років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби ☐ Був на утриманні ☐ (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Домохозяйка</i>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в селі Гомельському</i>

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

посада, ремесло *База НКВД ст. Вороньба*

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

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

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

М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС *Діловод*

10	Місце, де постійно жив	Місто	Район	Край
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	область	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	43 років		
12	Причина смерті	Підсирозис легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Відвіда від лікаря		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Сидор Титро Григорович Шиндляр Бєлгород		
16	Підпис заявника	Сидор		

Завід бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15
(Перший примірник)

1	Прізвище	Тамченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Тамченко Михайловича
4	Стать	5	Національність	Україна
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5. травня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Смерар		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	База НКВД ст. Вороньба		

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

10	Місце, де постійно жив	Місто <u>Київ</u>	Район <u>Печерський</u>	Край <u>Хар.</u> АСРР
11	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Київ</u>	Район <u>Печерський</u>	
12	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год.</u>		
13	Причина смерті	<u>Внезапна смерть</u>		
14	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Від лікарів</u>		
15	Особливі позначки			
16	Прізвище і алрес заявника	<u>Григоренко Марія Миколаївна</u>		
17	Підпис заявника	<u>Григоренко</u>		

Завід бюро ЗАГС

Діловод Василь

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

14 травня 1932 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16
(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Синах</u>		
2	Ім'я	<u>Григорій</u>	3	По-батькові
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12 травня 1932 р.</u>		
7	Вік померлого	Минуло <u>26</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 <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Синькар</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>От хутар-михайлівсь.</u>		
11	Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
12	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>База НКВД ст. Вороньба</u>		
13	Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місц...	10	Місц...	Район	Кр. й
11	Скіль...	11	Місце, де постійно жив померлий	область	АСРР
12	Г...	12	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		
13	Пред'я...	13	Причина смерті		
14	Ос...	14	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
15	Пі...	15	Особливі позначки		
16	Пі...	16	Прізвище і адрес заявника		
			Підпис заявника		

6 тижнів
топтуха від дитинства
Довіда від лікар.
Синах Микола Матвійовича Синах Микола Матвійовича
Синах

Завід бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18
(Перший примірник)

18 травня 1938 р.

1	Прізвище	2	Ім'я	3	По-батькові
4	Стать	5	Національність		
6	Час смерті (число, місяць, рік)				
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)				
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

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

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

М. П. ЗАВІД БЮРО

Діловод

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

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

10	Місц...	10	Місц...
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
12	Причина смерті	12	Причина смерті
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть
14	Особливі позначки	14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника	15	Прізвище і адрес заявника
16	Підпис заявника	16	Підпис заявника

Місц... 10

Місц... 10

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 60 років.

Причина смерті паров. Серце і кровоносні судини - тромбоз

Пред'явлені лікарські документи про смерть Довідка від лікаря

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника Нуса Самуїла Івановича Снігирьов

Підпис заявника КУКЕСА

Завід бюро ЗАГО

Діловод

М. П. ЗАВІД

*) Якщо померлий

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

19 травня 8

14 травня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(Перший примірник)

1	Прізвище	Усманів
2	Ім'я	Анатолій
3	По-батькові	Анатолійович
4	Стать	Чоловік
5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 травня 1938 р.
7	Вік померлого	Минуло 10 місяців, 18 років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Свинар
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ст. Вороньків

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) База ЗікВД ст. Вороньків

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

10	Місц.	10	Місц.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
12	Причина смерті	12	Причина смерті
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть
14	Особливі позначки	14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника	15	Прізвище і адрес заявника
16	Підпис заявника	16	Підпис заявника

Місц. де постійно жив померлий: Клишів Район: Білопільський Кр. і АСРР: 1938

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті: 10 місяців

Причина смерті: Виснаження легень

Пред'явлені лікарські документи про смерть: Довідка від лікаря

Особливі позначки: Земельна ділянка

Прізвище і адрес заявника: Усов, Ольга Франівна, с. Клишів, Білопільський район

Підпис заявника: Усова

Завід. бюро ЗАГР: Діловод

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19
(Перший примірник)

Прізвище: Дурашук
Ім'я: Лідія
Стать: жін.
Час смерті (число, місяць, рік): 16 травня 1938 р.
Вік померлого: 2 роки. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: 24 числа серпня 1936 року.
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи: Мав свої засоби (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло): С заведувачка
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.): Навчальн. шк. Баддичого
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місц...	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Хмільови	Район область	Білопільський	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки				
12	Причина смерті	12	Причина смерті	Воспалення легень				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікаря				
14	Особливі позначки	14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	15	Прізвище і адрес заявника	Дорошенко Анатолій Миколайович				
16	Підпис заявника	16	Підпис заявника	Дорошенко				
				Завід бюро ЗАГС		Діловод		
				М. П.		М. П.		

*) Якщо померлий був на утриманні який померлий був

М. П. ЗАВІД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20
(Перший примірник)

3 червня 1938 р.

1	Прізвище	Гаміцький
2	Ім'я	Виктор
3	По-батькові	Иванович
4	Стать	Чоловік
5	Національність	Українці
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 червня 1938 р.
7	Вік померлого	Минуло 5 місяців 26 числа грудня 1937 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)	Сільське господарство
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Коопер. Мили Багденого

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

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

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

10	Місц...	10	Місц...
11	Скільк...	11	Скільк...
12	Причина смерті	12	Причина смерті
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть
14	Особливі позначки	14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника	15	Прізвище і адрес заявника
16	Підпис заявника	16	Підпис заявника

Місце, де постійно жив померлий: 8 тисячів

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті: Дінопенен

Причина смерті: Долідка від ликару

Пред'явлені лікарські документи про смерть: Дінопенен

Особливі позначки: Дінопенен

Прізвище і адрес заявника: Дінопенен

Підпис заявника: Дінопенен

Завід бюро ЗАГС: Дінопенен

Діловод: Дінопенен

*) Якщо померлий був на утриманні яких померлий був: Дінопенен

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(Перший примірник)

16 / 17 8
16 червня 1938 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)
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	11	Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	12	Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Прізвище: Дінопенен

Ім'я: Ефрасим

По-батькові: Дінопенен

Стать: чоловік

Національність: україн.

Час смерті: 15 червня 1938 р.

Вік померлого: 32 років

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло): С господарства

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.): Колгосп. Микит' Гуденко

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

10	Місц	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Київ</u>	Район <u>Дачницька</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 роки</u>		
12		12	Причина смерті	<u>від Родов.</u>		
13	Пред'явлені	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі	14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Даремська Свєта Миколаївна з Кимом Васильовим</u>		
16	Підпис заявника	16	Підпис заявника	<u>С. Даремська</u>		

*) Якщо померлий був на утриманні яких осіб, на утриманні яких померлий був

М. П. Даремська

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

Діловод Даремська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР-АВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(Перший примірник)

24 червня 1938 р.

1 Прізвище Михайлова

2 Ім'я Олена

3 По-батькові Михайлова

4 Стать Жінка

5 Національність Українка

6 Час смерті (число, місяць, рік) 24 червня 1938 року

7 Вік померлого 8 років

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

Мав свої засоби

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

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

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

Район Львів
 Місто селище Львів
 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 8 тиж.
 Причина смерті Застава
 Пред'явлені лікарські документи про смерть Застава
 Особливі позначки Застава
 Прізвище і адрес заявника Застава
 Підпис заявника Застава

Завід бюро ЗАГС

Діловод

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

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(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	Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був	12	Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

22 червня 1938 р.
 Прізвище Шуруп
 Ім'я Симон
 По-батькові Тричонів
 Стать Чоловік
 Національність Українець
 Час смерті (число, місяць, рік) 24 червня 1938 р.
 Вік померлого 20 років
 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби
 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Слесар
 Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Фабрика НК ВД Ст. Вороніж
 Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кам'яніс</u> Район <u>Білопільський</u> область <u>Волинська</u> Кр і й АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>20 років</u>
12	Причина смерті	<u>Убитий на проізводстві</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Висвідка судмедка</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Михайло Федор Михайлович Охримов</u>
16	Підпис заявника	<u>Михайло</u>
16	М. П.	Завід бюро ЗАГС

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

М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Вороненко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

40 140 210 60

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

СМЕРТЬ № 25

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Виктор</u>	193 <u>8</u> р.
2	Ім'я	<u>Виктор</u>	
3	Стать	<u>чоловік</u>	
4	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>28</u> <u>червня</u> <u>1938</u> р.	
5	Вік померлого	<u>28</u> років	
6	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Минувло</u>	
7	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Машинист</u>	
8	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Укр. залізниця</u>	
9	Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	<u>Був на утриманні</u>	

М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Кимове Район Візантине Кр. і АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
6 місяців

12 Причина смерті
Виснавлення

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Хвороба шлунка

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Куценко Вереса Михайловича з Кимової району

16 Підпис заявника
Куценко

М. П. Завід бюро ЗАГС Діловод Візантине

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

М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД Візантине

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25
(Перший примірник)

2 листопада 1938 р.

1 Прізвище Олігін

2 Ім'я Виктор 3 По-батькові Іванович

4 Стать чоловік 5 Національність Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 1 листопада 1938 р.

7 Вік померлого 8 років 8 числа листопада 1938 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) Тракторист

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) База НКВД ст. Ворожба

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Кимнава Район Білопільський Кр. п. АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті 10 Місце, де постійно жив померлий Місто Кимнава Район Білопільський Кр. п. АСРР

13 Пред'явлені документи 11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

14 Особливі позначки 12 Причина смерті Зниження

15 Прізвище і адреса заявника 13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Решетнік

16 Підпис заявника 14 Особливі позначки Обидва лікарі

15 Прізвище і адреса заявника Олійник Микола

16 Підпис заявника С. Олійник

Завід бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(Перший примірник)

1 Прізвище Курас
2 Ім'я Микола 3 По-батькові Станіславович
4 Стать чоловік 5 Національність Українець
6 Час смерті (число, місяць, рік) 8 листопада 1938 р.
7 Вік померлого 26 років 1 місяця 1938 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) Домохозяйка
10 Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) В селі

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Климов.</i> Район <i>Билогірський</i> Кр. <i>Львів</i> селище <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>в містечку.</i>
12	Причина смерті	<i>Віснаний</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Завідка лікарів</i>
14	Особливі позначки	<i>Німа</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Курса Агата Івановна</i>
16	Підпис заявника	<i>Курса</i>

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Біллія *40 140 210 60*
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану *121*
 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *22*
 (Перший примірник)

1	Прізвище	<i>Шрамко</i>
2	Ім'я	<i>Василь</i>
3	По-батькові	<i>Шванович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>
5	Національність	<i>українц.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22. липня 1938</i> р.
7	Вік померлого	Минуло <i>17</i> років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>17</i> числа <i>15</i> місяця <i>1938</i> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>Був на утриманні</i> (підкреслити)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Політтехнік</i>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Березинський господарств.</i>

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Винишів Район Винишівський Кр. п. АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті Місце, де постійно жив померлий Місто селище Район область Кр. п. АСРР

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адреса заявника

16 Підпис заявника

М. П.

*) Якщо померлий

М. П.

ЗАВІД

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

Форм

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Активів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Активів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(Перший примірник)

24 липня 1938 р.

1 Прізвище Троценко

2 Ім'я Анастасія 3 По-батькові Михайлівна

4 Стать жінка 5 Національність українська

6 Час смерті (число, місяць, рік) 28 липня 1938 р.

7 Вік померлого 58 років

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.)

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Климов. Район Білопільськ Кр. АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лік. документи про

14 Особливі поз.

15 Прізвище і адреса заявника

16 Підпис заявника

М. П.

*) Якщо померлий

М. П.

ЗАВІД

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Климовка Район Білопільське Кр. АСРР
селище область

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

Том

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(Перший примірник)

1 Прізвище Литвиненко
2 Ім'я Міхал 3 По-батькові Григорієвич
4 Стать чоловік 5 Національність українець
6 Час смерті (число, місяць, рік) 2. Серпень 1938 р.
7 Вік померлого 28 років 28 років 28 років 28 років
8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні вті
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Тех. машинист
10 Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Ст. Галицька
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив помер Місто Килилове Район Белопольське Кр. й АСРР

11 Скільки часу жив померлий Місто Килилове Район Белопольське Кр. й АСРР

12 Причина 4 тис. років

13 Пред'явлені документи Поттхейскай Диспансер

14 Особливі Доброді Микола

15 Прізвище і Особливі позначки

16 Підпис Литвиненко Федор Миколайович

М. П. Литвиненко

*) Якщо померлий Завід бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(Перший примірник)

1 Прізвище Неободич
2 Ім'я Василь 3 По-батькові Егорович

4 Стать чоловік 5 Національність Українець
6 Час смерті (число, місяць, рік) 5. серпня 1938 р.

Вік померлого 14 років Минуло 14 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Машиніст Белопольський механічний завод.

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Климовка Район Белопольський Кр. і об-сть АСРР

11 Скільки літ у м.
10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Климовка Район Белопольський Кр. і об-сть АСРР

12 Прич.
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
поштою 2021

13 Пред'яв. докумен.
12 Причина смерті
брання легких і кохання

14 Особ.
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
довідка лікаря

15 Прізвищ.
14 Особливі позначки

16 Підп.
15 Прізвище і адрес заявника
Шовтобров Егор Васильович с. Климовка

М. П.
16 Підпис заявника
Климов

М. П.
Завід. бюро ЗАГС
Діловод Гру

*) Якщо померлий у м.
М. П. ЗАГС

М. П. ЗАГС

М. П. ЗАГС

М. П. ЗАГС

М. П. ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 125

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(Перший примірник)

8 Серпня 1938 р.

1 Прізвище	Лизант		
2 Ім'я	Андрій	3 По-батькові	Николаєвич
4 Стать	Чоловік	5 Національність	Українець
6 Час смерті (число, місяць, рік)	8 Серпня 1938 р.		
7 Вік померлого	Минуло 44 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коди 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)	Навчання		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Воронівка		

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

М. П. ЗАГС

М. П. ЗАГС

М. П. ЗАГС

М. П. ЗАГС

10 Місце, де постійно жив по Місто Клишівка Район Белопольське Кр. і АССР

11 Скільки часу жив померлий у міс. селище Клишівка Район Белопольське Кр. і АССР

12 Прич. 11 Скільки часу жив померлий у міс. реєстрації смерті 22 років

13 Пред'яв. докумен. 12 Причина смерті від старості

14 Особ. 13 Пред'явлені лікарські документи про смерть із свідом. 1. Гоговська 2. Калаченко

15 Прізвищ. 14 Особливі позначки

16 Прізвище і адрес заявника Навасильченко Миколай Миколайович

М. П. 16 Підпис заявника 19 навасильченко

М. П. Завід бюро ЗАГС

М. П. Діловод

М. П. Діловод

М. П. Діловод

26/11/1938
26 Серпня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 126

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32
(Перший примірник)

1 Прізвище Маспанав

2 Ім'я Віталій 3 По-батькові Васильович

4 Стать чоловік 5 Національність українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 25 Серпня 1938 р.

7 Вік померлого Минуло 6 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа 1932 року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Машинист

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

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

10 Місце, де постійно жив по Місто Климентів Район Белопольський Кр. й АСРР

11 Скільки ч. лий у мі 10 Місце, де постійно жив померлий Місто Климентів Район Белопольський Кр. й АСРР

12 Прич 11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 10 місяців

13 Пред'яв. докумен 12 Причина смерті Дієспел

14 Особ 13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Відвідки від лікаря

15 Прізвиш 14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Моєпанов Василь Дмитрович с. Климентів

М. П. 16 Підпис заявника Моєпанов

*) Якщо помер Завід бюро ЗАГС Діловод Діло

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33
(Перший примірник)

1 Прізвище Камчатин

2 Ім'я Анатолій 3 По-батькові Иванович

4 Стать чолов. 5 Національність Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 17. Серпень 1938 р.

7 Вік померлого Минуло 8 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа серпня 1938 року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Машин.

10 місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) База НКВД ст. Воронька

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

10 Місце, де постійно жив | Місто Камінь Район Белопольське Крпй АСРР

11 Скільки літ у | Місто Камінь Район Карпів Крпй АСРР

12 Причини смерті | В тисотці

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | от тисотської диспансеру

14 Особливі позначки | Довідка лікар

15 Прізвище і адрес заявника | Миколай Миколайович Смирнов

16 Підпис заявника | М. П.

17 М. П. | Завід бюро ЗАГС

18 М. П. | Діловод

19 М. П. | Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(Перший примірник)

31 / III / 1938 р.
Сергій 1938 р.

1 Прізвище | Миколайович

2 Ім'я | Павло 3 По-батькові | Федорович

4 Стать | чоловік 5 Національність | Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) | 29 / Серпня / 1938 р.

7 Вік померлого | 4 років | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа вересня 1932 року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Стрижаль

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

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

10	Місце, де	Місто <u>Камінь</u> Район <u>Белопольське</u> Кр. <u>УРСР</u>
11	Скільки літ у	Місто <u>Камінь</u> Район <u>Белопольське</u> Кр. <u>УРСР</u>
12	Пр	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>в місті</u>
13	Пред'явлені документи	Причина смерті <u>від отримання</u>
14	Особливі позначки	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Головний лікар</u>
15	Прізвище і адрес заявника	Особливі позначки
16	Підпис заявника	Прізвище і адрес заявника

Завід бюро ЗАГС

Діловод Бел

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

1	Прізвище	Міжгород
2	Ім'я	Михайло
3	По-батькові	Середарович
4	Стать	Чоловік
5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 Серпня 1938 р.
7	Вік померлого	Минуло 18 років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Землемістер
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ст. Вороньків

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

10	Місце, де постійно жив	Місто <u>Климове</u> Район <u>Белопольське</u> Кр. п. <u>АСРР</u>
11	Скільки літ у	
12	Пр	
13	Пред'явлені документи	
14	Ос	
15	Прізвище	
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Климавіч</u> Район <u>Белопольське</u> Кр. п. <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>от туберкульозу</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка лікарів</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ничитайло Євгенія Євгена С. Ничитайло</u>
16	Підпис заявника	<u>Ничитайло</u>
Завід бюро ЗАГС		
Діловод <u>Василь</u>		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

(Перший примірник)

15/IX 15 Вересня 1938 р.

1	Прізвище	<u>Месенко</u>
2	Ім'я	<u>Євг.</u>
3	По-батькові	<u>Павлович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українці</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15 Вересня</u> 193 <u>8</u> р.
7	Вік померлого	Минуло <u>46</u> років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с/мандаретер</u>
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в есе дна</u>

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

10	Місце, де	Місто <i>Килиївка</i> Район <i>Белопольське</i> Кр. п. <i>АСРР</i>
11	Скільки літ у	Місце, де постійно жив померлий
12	Пр	Місто <i>Килиївка</i> Район <i>Белопольське</i> Кр. п. <i>АСРР</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Місто <i>Килиївка</i> Район <i>Белопольське</i> Кр. п. <i>АСРР</i>
14	Особливі позначки	Місто <i>Килиївка</i> Район <i>Белопольське</i> Кр. п. <i>АСРР</i>
15	Прізвище і алрес заявника	Місто <i>Килиївка</i> Район <i>Белопольське</i> Кр. п. <i>АСРР</i>
16	Підпис заявника	Місто <i>Килиївка</i> Район <i>Белопольське</i> Кр. п. <i>АСРР</i>

Завід бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *23*

(Перший примірник)

1	Прізвище	<i>Нагорний</i>
2	Ім'я	<i>Микола</i>
3	По-батькові	<i>Андрійович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>
5	Національність	<i>Українці</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15. Вересня 1938</i> р.
7	Вік померлого	Минуло <i>4</i> років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Платник</i>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп. Миколи Гусаєва</i>

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

10	Місце, де постійно жив	Місто <u>Килимок</u> Район <u>Белопольське</u> Кр. і
		АСРР
11	Скільки літ у	
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Килимок</u> Район <u>Белопольське</u> Кр. і
		АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 тиждень</u>
12	Причина смерті	<u>на призисні садиби</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Відвідки лікаря</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Назарна Марія Василівна</u>
16	Підпис заявника	<u>зв. Глицинка</u>
	Заявд бюро ЗАГС	Діловод <u>Діловод</u>

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38
(Перший примірник)

16/IX
14 Вересня 1938 р.

1	Прізвище	<u>Назарний</u>
2	Ім'я	<u>Тризарний</u>
3	По-батькові	<u>Дмитрович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>україн</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>16 Вересня 1938</u> р.
7	Вік померлого	Минуло <u>4</u> років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити) <u>Батька</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Підприємств</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Машинист. Чиниш Гинаєва</u>

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

10	Місце, де постійно жив	Місто <u>Климонь</u>	Район <u>Белопольське</u>	Край АСРР
11	Скільки літ у	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Климонь</u>
12	Пр	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 місяць</u>
13	Пред докум	12	Причина смерті	<u>ни неприємності</u>
14	Ос	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська книжка</u>
15	Прізви	14	Особливі позначки	
	М. П.	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Назаренко Марія Василівна с. Климонь, Івано-Франківська обл.</u>
	М. П.	16	Підпис заявника	<u>За Галуценко</u>
			М. П.	Завід бюро ЗАГС
				Діловод <u>Біло</u>

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

(Перший примірник)

25/IX 1938 р.

1	Прізвище	<u>Ритицький</u>
2	Ім'я	<u>Миколай</u>
3	По-батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>21 Вересня 1938 р.</u>
7	Вік померлого	Минуло <u>15</u> років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити) <u>Батька</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Зав. господарством</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Климонь, м. Галуценко</u>

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

10	Місце, де постійно жив	Місто <u>Клишків</u>	Район <u>Белопольське</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки літ у	Місто <u>Клишків</u>	Район <u>Белопольське</u>	Край <u>АСРР</u>
12	Пр	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Клишків</u>
13	Пред докум	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 тиж</u>
14	Ос	12	Причина смерті	<u>Виснавлення. нежить</u>
15	Прізви	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Відвіда лікаря</u>
16	П	14	Особливі позначки	
	М. П.	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Римчак Титовий Дмитрович, Стрижів</u>
	М. П.	16	Підпис заявника	<u>Римчак</u>
			Завід бюро ЗАГС	Діловод <u>Римчак</u>

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

(Перший примірник)

1 Прізвище Римчак

2 Ім'я Анатолій

3 По-батькові Анатолійович

4 Стать Чоловік

5 Національність Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 9 листопада 1938 р.

7 Вік померлого 43 років

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

Мав свої засоби

Був на утриманні Оди

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

Завід бюро ЗАГС Римчак

Діловод Римчак

10	Місце, де постійно жив	Місто <u>Климонь</u> Район <u>Белопольське</u> Кр. й <u>АСРР</u>
11	Скільки літ у	
12	Пі	
13	Пред доку	
14	Ос	
15	Прізви	
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Климонь</u> Район <u>Белопольське</u> Кр. й <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>13 років</u>
12	Причина смерті	<u>Васпалення, хвороба</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Видатки</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Видатки Сергій Григор. В. В. В. В.</u>
16	Підпис заявника	<u>Видатки</u>

М. П. Видатки

Завід бюро ЗАГС Видатки Діловод Видатки

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

(Перший примірник)

24/х
14 листопада 1938 р.

1	Прізвище	<u>Гушні</u>
2	Ім'я	<u>Андрій</u>
3	По-батькові	<u>Василькович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>11</u> листопада 193 <u>8</u> р.
7	Вік померлого	Минуло <u>60</u> років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Старий</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>В. В. В. В.</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>Кимово</u>	Район <u>Вінницька</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>60 років.</u>		
12	Причина смерті	<u>Гестерий</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>на Сиб Свідків / Кошуні 2. В / Угодов.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Григор'єв Дмитро Федорович Сина Кимово</u>		
16	Підпис заявника	<u>за Кошуні 2. В.</u>		
М. П.		Завід бюро ЗАГС		Діловод <u>Додри</u>

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

М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Додри

ДІЛОВОД Додри

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР.
Відділ Актів Громадянського Стану 136

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42
(Перший примірник)

25 листопада 1938 р.

1	Прізвище	<u>Кимово</u>		
2	Ім'я	<u>Дмитро</u>	3	По-батькові
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>25 листопада</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>30</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>30 числа Січня 1928 року</u>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні <u>шатири</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>учелець</u>		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>поштаков. Школа Вороньків с.р.</u>		

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

приймства, колгоспу і т. д. та назва)

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Камінь</u> Район <u>Варшавський</u> область <u>Львівська</u> Кр. п. <u>АСРР</u>
11	Тільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Старість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка лікаря</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Товстуха Анна Іванівна С. 10. 1908</u>
16	Підпис заявника	<u>Товстуха</u>

М. П. Завід бюро ЗАГС Діловод Вас

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

М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД Вас

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 132 СРР

26/11

24 листопада 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40
(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Доршенив</u>
2	Ім'я	<u>Марія</u>
3	По-батькові	<u>Александровича</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>
5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22 листопада 1938</u> р.
7	Вік померлого	Минуло <u>12</u> років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>12</u> числа <u>Зуля</u> місяця <u>1928</u> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити) <u>Саміа</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Бариста</u>
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп. Мити Багденого</u>

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

М. П. Завід бюро ЗАГС ДІЛОВОД Вас

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Дніпропетровськ</u>	Район область <u>Дніпропетровська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>у тисячу</u>		
12	Причина смерті	<u>Диспенсія</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Волідна медкарта</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Варшавська Анна Сергіївна</u>		
16	Підпис заявника	<u>Д. Варшавська</u>		
	М. П.	Завід бюро ЗАГС		
		Діловод <u>Варшавська</u>		

М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

(Перший примірник)

20 Листопада 193 8 р.

1	Прізвище	<u>Дубенко</u>		
2	Ім'я	<u>Михайло</u>	3	По-батькові
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20</u> <u>Листопада</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>48</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 <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Платник</u>		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Ст. Варшава</u>		

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

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

Ст. Варшава

10	Місце, де померлий	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хмельницька</u> Район <u>Хмельницький</u> область <u>Хмельницька</u> Кр. <u>Хмельницька</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>близько</u>	
12	Причина смерті	<u>під впливом гнійної стани</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка лікаря</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і алрес заявника	<u>Зубенко Николас Миколайович Хмельницький район</u>	
16	Підпис заявника	<u>Зубенко</u>	
М. П.		М. П.	
Завід бюро ЗАГС		Діловод <u>Діловод</u>	

*) Як

М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРВ, УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Перший примірник)

30 грудня 1938 р.			
1	Прізвище	<u>Гайдаш</u>	
2	Ім'я	3	По-батькові
	<u>Виктор</u>		<u>Михайлович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чол.</u>		<u>україн</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>11 грудня 1938 р.</u>	
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився народився
	<u>9</u> років		<u>9</u> числа <u>2</u> місяця <u>1938</u> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні	
		(підкреслити) <u>матір'</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>рибаль</u>	
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>База колгоспів Вороніж</u>	
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

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

Акт. 11

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Київ</u>	Район <u>Печерський</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 дні</u>		
12	Причина смерті	<u>на своєму віку</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>увадки акusher</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і алрес заявника	<u>Трипальська Р. С. Тимодієв. О. С.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Трипальська</u>		
М. П.		Завід бюро ЗАГС		Діловод <u>О. С.</u>

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

М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

23 січня 1937 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Семенич</u>			
2	Ім'я	<u>Володимир</u>	3	По-батькові	<u>Сергійович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>25-18</u> 193 <u>7</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		" років	<u>19</u> числа <u>квітня</u> 193 <u>7</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>на утриманні батька, який працює в</u>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в-хобинівому саж-заводі</u>			
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.					

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

Акт. 111

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Миколаївка</u> Район <u>Уланівський</u> область <u>Харківська</u> кр-й АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Місто <u>Миколаївка</u> селище <u>М</u>
12	Причина смерті	<u>от диспентрії</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Фовідка В-жовтнева лікарка</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Семченко С. Миколаївка Уланівського р-ну</u>
16	Підпис заявника	<u>Семченко С.</u>
М. П.		Завід. бюро ЗАГС

*) Якщо померлий утриманий

М. П. ЗАВІД БЮРО

Діловод М. М. М.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

24 січня 1938 р. (Перший привірник)

1	Прізвище	<u>Сосар</u>
2	Ім'я	<u>Антон</u>
3	По-батькові	<u>Засарович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>231</u> 193 <u>8</u> р.
7	Вік померлого	Минуло <u>72</u> років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Трацював в с/р. сторожем</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Машинистка в с/р</u>

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

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

Акт. М. М. М.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Миколаїв</u>	кр. й АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Місто <u>Миколаїв</u>	область <u>Хмельницька</u>
12	Причина смерті	<u>72 р</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>от туберкульоза</u>	
14	Особливі позначки	<u>зовідка В. зовнішня лікарня</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Григорій В. Миколайович</u>	
16	Підпис заявника	<u>Григорій В. Миколайович</u>	
17	М. П.	<u>Завід. бюро ЗАГС</u>	

*) Якщо померлий утриманець

М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Григорій</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Григорій</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>31/1</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	<u>69</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>На утриманні сина</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Діловод</u>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Миколаїв</u> район <u>Чайковський</u> область <u>Вінницька</u> кр. й АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
12	Причина смерті	<u>64 роки</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Серце</u>
14	Особливі позначки	<u>Вдова В. С. Миколаїв</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Термачко</u>
16	Підпис заявника	<u>Термачко</u>

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Діловод Миколаїв

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

5/11 1938 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Миховцова</u>
2	Ім'я	<u>Надєжда</u>
3	По-батькові	<u>Осиповна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3/11</u> 193 <u>8</u> р.
7	Вік померлого	Минуло <u>65</u> років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>на домашній сша, яким працює</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в Б. ж. с. са. заводі</u>

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

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

арт. са. заводі

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Миколаїв</u> Район <u>Чемнівський</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
12	Причина смерті	<u>бср</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>от отруєні медиком</u>
14	Особливі позначки	<u>довідка в медичній літературі</u>
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	<u>Машовцов В. С. Миколаївська область</u>
М. П.		<u>Машовцов В. С.</u>

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

*) Якщо померлий утриманий

М. П.

ЗАВІД БЮ

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 144914

(Перший примірник)

12/17 1938 р.

1	Прізвище	<u>Зердан</u>
2	Ім'я	<u>Полька</u>
3	По-батькові	<u>Митрова</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7/18</u> 193 <u>8</u> р.
7	Вік померлого	Минуло <u>11</u> років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>4</u> числа <u>листопада</u> 193 <u>7</u> 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>на утриманні батька який працює в колгоспі в місті</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> Район <u>Улянівський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
12	Причина смерті	<u>18</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>от. Ваналія Кимок</u>
14	Особливі позначки	<u>Фобіда В. Говтильва лікарня</u>
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	<u>Горішан М. Михайлівна (р) Чиміва</u>
М. П.		<u>Горішан</u>
М. П.		<u>Діловод</u>

Завід бюро ЗАГС

*) Якщо померлий утриманий у місці реєстрації смерті

Діловод М. М. М. М. М.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

5. Березня 1938 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Рисанова</u>
2	Ім'я	<u>Ганна</u>
3	По-батькові	<u>Семановна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1. Березня</u> 193 <u>8</u> р.
7	Вік померлого	Минуло <u>88</u> років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>На утриманні дочки, яка працює при</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Березнів. саж.-заводі</u>

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

Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва) Апр. 1938

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Б-зов сел-зав Район Львівської Кр-й Львівської
селище жарківської АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
88 лет

12 Причина смерті
от старости

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
довідка Б-зов лікарні

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Козикова Ол. Б-зов сел-зав Львівської р-ну.

16 Підпис заявника
ОК

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС

Діловод Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

8. Березня 193 8 р.

(Перший примірник)

1 Прізвище Чегай

2 Ім'я Григор 3 По-батькові Іванович

4 Стать чоловік 5 Національність українц

6 Час смерті (число, місяць, рік) 8. Березня 193 8 р.

7 Вік померлого 27 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) Учитель

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Садарська початкова Школа Миколовської р-ну

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

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

Арт. ...

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

М. П.

М. П.

М. П.

ЗАВІД БЮРО

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто *Синь* Район *Григорівський* Кр. й *Дніпропетровський* АСРР *Дніпропетровський*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *27 років*

12 Причина смерті *Саме вбито через повстання*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Довідка Вен. Інстит. Лікарств*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника *Дузенко Ант. Івановича Синь Миколаївська обл.*

16 Підпис заявника *Дузенко*

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

ДІЛОВОД *Дузенко*

Діловод *Дузенко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8*

14 Березня 193 *8* р. (Перший примірник)

1 Прізвище *Дузенко*

2 Ім'я *Шан* 3 По-батькові *Дузенко*

4 Стать *чоловік* 5 Національність *українська*

6 Час смерті (число, місяць, рік) *11 Березня* 193 *8* р.

7 Вік померлого *Минуло* *2* років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *число* *березня* *1938* 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) *Батюка сирітуса в Армії*

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

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

Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва) *Арм. III Інтернаціонал*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Миколаїв</u> Район <u>Варшавський</u> Область <u>Хмельницька</u> кр-й <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 день</u>
12	Причина смерті	<u>Анг. Смерть від розриву</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Висновок Вет. Інспекції № 149/8</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Копицький Дмитро Миколайович, Миколаївська обл., Хмельницький район</u>
16	Підпис заявника	<u>Копиць</u>

М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС

Діловод Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

19 Березня 193 8 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Лисенко</u>
2	Ім'я	<u>Павло</u>
3	По-батькові	<u>Івановна</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>17 Березня</u> 193 <u>8</u> р.
7	Вік померлого	<u>70</u> років
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>Без утримання свого власного</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>Вет. Інспекція с. Зав.</u>

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

Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва) Апр. 1938

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Миколаївка</u> Район <u>Городищенський</u> область <u>Дніпропетровська</u> Кр. й АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>70 років</u>
12	Причина смерті	<u>Рак легкого</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво про смерть лікаря</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Миколаєв С. М. Миколаївка Городищенський</u>
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС

Діловод [Підпис]

49 149219

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Перший примірник)

23 березня 1938 р.

Прізвище	<u>Сидяченко</u>
Ім'я	<u>Януша</u>
Стать	<u>чол</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22/III</u> 193 <u>8</u> р.
Вік померлого	Минуло <u>65</u> років
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>На утриманні дочки, яка працює в колосі III інше</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Апр. ім. III Інтернаціоналу</u>

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

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

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 Миколаївка Район Улянівського селище Харківської кр-й АСРР

65 р.
Трансмісійної осипи
Завідка Вал. жив. лікарня

Завідня В. П. Мисаювська Улянівського р-ну
Завідня

Завід. бюро ЗАГС

М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС

СЛОВО

СЛОВО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11 12 151

(Перший примірник)

28/III 1938 р.

Прізвище Зарудня

Ім'я Зарудня 3 По-батькові Мисаювська

Стать жінка 5 Національність українка

Час смерті (число, місяць, рік) 26 Вересня 1938 р.

Вік померлого 72 років Мануло 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) Був на утриманні 5 років)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) На утриманні дочки своєї професор
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Вей. Інстит. сот. зав.

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

Місце (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)

Акт. ім. III (Мисаювська)

Місце, де постійно жив померлий
Місто Миколаїв район Чортківський область Хмельницька кр. й АСРР
селище

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
72 рік

Причина смерті
Старість

Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка про смерть

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника
Вурман Г. Д. з Миколаєва в Чортків

Підпис заявника
Г. Вурман

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

М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС

Діловод Вурман

Місце, де постійно жив померлий
Місто Миколаїв район Чортківський область Хмельницька кр. й АСРР
селище

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
72 рік

Причина смерті
Старість

Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка про смерть

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника
Вурман Г. Д. з Миколаєва в Чортків

Підпис заявника
Г. Вурман

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

М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС

Діловод Вурман

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12 151

числа 21 м-ця березня 1938 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Бізарова</u>
Ім'я	<u>Микола</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	
Вік	Минуло <u>55</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " " числа " " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні

Вурман
Акт. ім. Миколаївський

Місце, де постійно жив померлий

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Причина смерті

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

Підпис заявника

М. П.

М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

11 Адреса, де постійно жив померлий

12 Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті

13 Причина смерті

14 Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва

15 Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

16 Прізвище і адрес заявника

17 Підпис заявника

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граф 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий

Завід. бюро ЗАГС

Місто селище

Років 55 місяців

Дідеруш Леон

Дідеруш Леон

Дідеруш

Дідеруш

Діловод

Діловод

Дідеруш Леон

18 числа

1 Прізвище
2 Ім'я
4 Стать

6 Час смерті

7 Вік

8 Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого

9 Зайняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

м-ця 1938 р.

(перший примірник)

3 Засова
4 По батькові
5 Національність
16 числа
80 років
Рік народження
Мав свої засоби
На утриманні

На утриманні Сина Дмитро
Дідеруш Леон

Місце, де постійно жив померлий

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Причина смерті

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

Підпис заявника

М. П.

М. П. ЗАВІД

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Миколаїв</u> район <u>Григорівський</u> область <u>Дніпропетровська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>80</u> місяців
13	Причина смерті	<u>вн. субарастії</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Акту Вел. Жовт. Лі. Родим</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Борисов Г. Г. с. Миколаїв Р-н Григорівський</u>
	Підпис заявника	<u>Борисов</u>
	Місце померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	М. П. <u>Завід. бюро ЗАГС</u> Діловод <u>Миколаїв</u>

Саркисес
Григорівський
Дніпропетровська
міськрада

18 числа Жовтня м-ця 1938р.

1	Прізвище	<u>Григорівський</u>
2	Ім'я	<u>Григор</u>
3	По батькові	<u>Олександрович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті	<u>8</u> числа <u>Жовтня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>80</u> років Рік народження <u>21</u> числа <u>Вересня</u> місяця 193 <u>7</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <u>Григорівський</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>На утриманні Г. Г. Григорівського</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Дніпропетровська Р-ні Григорівський</u>

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(перший примірник)

Місце, де постійно жив померлий

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Причина смерті

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

Підпис заявника

М. П.

М. П.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Миколаїв</u> Район <u>Григорівський</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>~</u> місяців <u>8</u>
13	Причина смерті	<u>Васпалення легкого</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Давидко Вал. Іван. М. Радук</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Григорівський В. В. з Миколаївської обл. Григорівський</u>
17	Підпис заявника	<u>Григорівський</u>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. Завід. бюро ЗАГС Степан Діловод Григорівський

Закарпатська область
Григорівський район
Миколаївський міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 154 106

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

26 числа Відомості м-ця 1938р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Рентево</u>
2	Ім'я	<u>Валентина</u>
3	По батькові	<u>Петрович</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>
5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>24</u> числа <u>Відомості</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>14</u> років Рік народження <u>14</u> числа <u>Серпня</u> місяця 193 <u>7</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>На утриманні батька Івана Степановича</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колективу і т. д. та назва)	<u>Ремонтно-заготовочна фабрика</u>

Місце, де постійно жив померлий

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Причина смерті

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

Підпис заявника

М. П.

М. П.

ЗАВІ

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Харків</i> Район <i>Харківський</i> область <i>Харківська</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>1</i> місяців <i>9</i>
13	Причина смерті	<i>Воспалення легкого</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Відомо всім родичам</i>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Валентина М. Харківська</i>
17	Підпис заявника	<i>Валентина М. Харківська</i>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

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

Валентина Харківська
Харківська
М. Реніш

міськрада
7 числа *7* року м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Харківський</i>	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті	числа місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло <i>49</i> років Рік народження " " числа місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Бухгалтер</i>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Вел. Зубов Сох Зав</i>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Великий Устрицький</u> Район <u>Ужгородський</u> Обл. <u>Закарпатська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>23</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Рубельний Акт</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Дівчина Великий Устрицький</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Земляничка А В Великий Устрицький</u>
17	Підпис заявника	<u>Земляничка</u>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС Шиня Діловод Шиня

1109

157

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

25 числа Березня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Авраменко</u>
2	Ім'я	<u>Іван</u>
3	По батькові	<u>Васильович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>
5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>14</u> числа <u>Березня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>24</u> років Рік народження <u>24</u> числа <u>Березня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>—</u> (підкреслити) На утриманні <u>—</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Солонин</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Гербовий млин</u>

Місце, де постійно жив померлий

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Причина смерті

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

Підпис заявника

М. П.

М. П.

ЗАВІД.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>2 Сирітків</u> Район <u>Сирітківський</u> Область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>24</u> місяців
13	Причина смерті	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Давид Сирітківський</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Давид Сирітківський</u>
17	Підпис заявника	<u>Давид</u>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини граф 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Мисс Діловод Рим

Каррелівська область
Ульяновський район
Сирітківська міськрада
Сирітківська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

25 числа Квітня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ремин</u>
2	Ім'я	<u>Вера</u>
3	По батькові	<u>Александрівна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>21</u> числа <u>Квітня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>20</u> років Рік народження " " числа " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Безробітна</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Безробітна</u>

Місце, де постійно жив померлий

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Причина смерті

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

Підпис заявника

М. П.

М. П.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Львів</u> Район <u>Львівський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>20</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Врахована смерть</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка про смерть</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Ванчиків Дмитро Михайлович</u>
17	Підпис заявника	<u>Ванчиків Дмитро Михайлович</u>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П. Місес Діловод Місес

Львівська область
Львівський район
Львівська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

3 числа Термін м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Осипенко</u>
2	Ім'я	<u>Борис</u>
3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>31</u> числа <u>Травня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>20</u> років Рік народження <u>26</u> числа <u>Листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <u>На утриманні батька Івана Осиповича та матері Марії Осипівни</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Землемістер</u>
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>в господарстві батька</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <i>Житомир</i> Район <i>Житомирський</i> область <i>Житомирська</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>—</i> місяців <i>4</i>
13	Причина смерті	<i>Зарази серця</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Др. мед. Рашеві</i>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Сирименко І. І. н. Житомир Житомирського району</i>
17	Підпис заявника	<i>Сирименко</i>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

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

960

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану *48*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *21*

15 числа *Термін* м-ця 193*8*р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Маршченко</i>
2	Ім'я	<i>Іван</i>
3	По батькові	<i>Семанович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>
5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті	<i>27</i> числа <i>Термін</i> місяця 193 <i>8</i> р.
7	Вік	Минуло <i>17</i> років Рік народження " " числа " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <i>—</i> (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Сільськ. господарство</i>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Колгосп ім. Ткача</i>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Сумськ</u> Район <u>Григорівський</u> область <u>Львівська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>17</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Хронічний розлад серця</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Доктор Величко Іван</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мартинко О.І. з Сумськ</u>
17	Підпис заявника	<u>Мартинко</u>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П. Завід. бюро ЗАГС Мещу Діловод Виниць

Гарговець область
Григорівський район
Миколаївка сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

22 числа липеня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Доценко</u>
2	Ім'я	<u>Іван</u>
3	По батькові	<u>Васильевич</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>22</u> числа <u>липеня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>5</u> років Рік народження <u>5</u> числа <u>липеня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	На утриманні <u>батька</u> який працює <u>ЮЖД</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Самара</u> Район <u>Удінський</u> область <u>Харківська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>4</u>
13	Причина смерті	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Совідка Вел Жов Лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Дозенко В.Н. х Самара Миколаївська гр.</u>
17	Підпис заявника	<u>Дозенко</u>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Шиней Діловод Велич

Харківська область
Удінський район
Миколаївська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

25 числа листопада 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Лабунін.</u>
2	Ім'я	<u>Володимир</u>
3	По батькові	<u>Сергійович.</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець.</u>
6	Час смерті	<u>23</u> числа <u>листопада</u> місяця 1938 р.
7	Вік	Минуло <u>2</u> років Рік народження <u>9</u> числа <u>Квітня</u> місяця 1936 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>на утриманні батька який працює</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Вел Жов сах/зав.</u>

Місце, де постійно жив померлий

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Причина смерті

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

Підпис заявника

М. П.

М. П.

ЗАГ

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Первомайське</u> Район <u>Ужнівського</u> області <u>Харківська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Друпа</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка Велико Мав Лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мабунин С.Ф. з Первомайське Ужнівського р-н</u>
17	Підпис заявника	<u>Борис</u>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П. Завід. бюро ЗАГС Мисей Діловод Мисей

Харківська область
Ужнівського район
Миколаївка сільрада

25 числа листопада м-ця 1938 р.

1	Прізвище	<u>Мисовенко</u>
2	Ім'я	<u>Никифор</u>
3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>24</u> числа <u>листопада</u> місяця 1938 р.
7	Вік	Минуло <u>52</u> років Рік народження " " числа " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>хлібороб</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к. III Інтернаціонал</u>

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(перший примірник)

183

445

Місце, де постійно жив померлий

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Причина смерті

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

Підпис заявника

М. П.

М. П.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Шведув</u> Район <u>Григорівського</u> селище <u>Харківська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>59</u> місяців
13	Причина смерті	<u>отек легків</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка Велика Мав Лікарів</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Лисовенко В. П. Шведув Григорівського р.</u>
17	Підпис заявника	<u>Лисовенко</u>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. Шведув Завід. бюро ЗАГС Шведув Діловод Шведув

184

Савраська
Григорівський
Миколаївський
район
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

26 числа листопада м-ця 193 8 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Савраська</u>
2	Ім'я	<u>Микола</u>
3	По батькові	<u>Андрійович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	<u>17</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>19</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні _____
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>на утриманні матері своєї дружини</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Ремісничий с/госп.</u>

Місце, де постійно жив померлий

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Причина смерті

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

Підпис заявника

М. П.

М. П.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Харків</u> Район <u>Університетський</u> селище <u>Дарницький</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Смерть з причини інфаркту</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Суржко Петро Михайлович Харківська обл.</u>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. Шинь Засід. бюро ЗАГС Діловод Резнін

165

Харківська область
Дарницького район
Миколаївка сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

1 числа Серпня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тешенко</u>
2	Ім'я	<u>Миколай</u>
3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>30</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>38</u> р.
7	Вік	Минуло <u>3</u> років Рік народження <u>3</u> числа <u>лютого</u> місяця 19 <u>38</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>на утриманні матері, яка працює</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>в Мелітопольському с/госп.</u>

Місце, де постійно жив померлий

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Причина смерті

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

Підпис заявника

М. П.

М. П.

ЗА

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Житомир</u> Район <u>Григорівський</u> селище <u>Харківський</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>6</u>
13	Причина смерті	<u>от Кари</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Совієра Велико Мовчанівський лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Скрибченко З.І. Миколаївка Григорівського р</u>
17	Підпис заявника	<u>За Скрибченко</u>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Шиня

Діловод

Витин

Харківська область
Григорівський район
Миколаївка міськрада

16 числа Серпня

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актив громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

м-ця 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Копилов</u>
2	Ім'я	<u>Петро</u>
3	По батькові	<u>Федорович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>12</u> числа <u>Серпня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>—</u> років Рік народження <u>6</u> числа <u>Квітня</u> місяця 193 <u>7</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого.	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>на утриманні батька, який працює</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Велико Мовчанівський с/х/зав.</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Миколаївка</u> Район <u>Уднівський</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців
13	Причина смерті	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка Вилко Мовчанівський Лікарі</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Копилов ФІС Миколаївка Уднівського рай</u>
17	Підпис заявника	<u>Коршова</u>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Шшеу Завід. бюро ЗАГС

Діловод Витто

Харківська область
Уднівський район
Миколаївка сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

18 числа Серпня м-ця 1938р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Петренко</u>
2	Ім'я	<u>Олександр</u>
3	По батькові	<u>Сергійович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>17</u> числа <u>Серпня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>2</u> років Рік народження <u>25</u> числа <u>Віденя</u> місяця 193 <u>6</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>на утриманні батька згідно праць</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колегспу і т. д. та назва)	<u>Каліновка.</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Молода</u> Район <u>Гусятинський</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців
13	Причина смерті	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка Величко Мовчанів Миколай</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Петренко С. П. - Миколаївка Гусятинський рай</u>
17	Підпис заявника	<u>С. П. Петренко</u>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Миколай

Харківська область
Гусятинський район
Миколаївка сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

22 числа Серпня м.ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Лисовенко</u>
2	Ім'я	<u>Марфа</u>
3	По батькові	<u>Миколаївна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>20</u> числа <u>Серпня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>27</u> років Рік народження " " числа " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>дів. барб. ст. во</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>ІІІ Інтернаціонал</u>

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

Харківська область
Харківський район
Миколаївка сільрада

31 числа Серпня м-ця 1938р. (перший примірник)

1	Прізвище	Лисовенко
2	Ім'я	Миколай
3	По батькові	Олексійович
4	Стать	чоловік
5	Національність	Українець
6	Час смерті	31 числа Серпня місяця 1938р.
7	Вік	Минуло років Рік народження 1 числа Серпня місяця 1938р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	на утриманні батька згідно працює в III Інтернаціонал
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Миколаївка Район Харківський область Харківська АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 27 місяців
13	Причина смерті	Вн захворювання крові
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Великого Мавронович Лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Лисовенко І.А. Миколаївка Харківський р-н
17	Підпис заявника	Лисовенко

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. Засід. бюро ЗАГС Мін Діловод

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Миколаївка</u> Район <u>Удмуртський</u> область <u>Харківська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____
13	Причина смерті	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка Вас. Мов. Лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Писовенко О. І. с. Миколаївка Удмуртський</u>
17	Підпис заявника	<u>Писовенко</u>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини граф 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

15 числа Вересня м.ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Удальцов</u>
2	Ім'я	<u>Миколай</u>
3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>
5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>13</u> числа <u>Вересня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>50</u> років Рік народження _____ числа _____ місяця 193 _____ р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні <u>Удальцова</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Ремесло</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Рем. зав. с.х. зав.</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Миколаївка</u> Район <u>Харківський</u> області <u>Харківська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>50</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Гинь при аварії автомобіля</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Ведун Вел Мов Лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Григорій М. с Миколаївки В.</u>
17	Підпис заявника	<u>Г. М. Г.</u>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Григорій М. Діловод

Харківська область
Харківський район
Миколаївка сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

28 числа Вересня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шатров</u>
2	Ім'я	<u>Анатолій</u>
3	По батькові	<u>Митрофанович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>23</u> числа <u>Вересня</u> місяця 1938 р.
7	Вік	Минуло <u>50</u> років Рік народження <u>21</u> числа <u>Серпня</u> місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>на утриманні матері яка працює</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Вел Мов Лікарні</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Миколаїв</u> Район <u>Гусятинський</u> область <u>Хмельницька</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>1</u>
13	Причина смерті	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Довідка від Мов. Мікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шатрук ІВ с Миколаївка Гусятинський</u>
17	Підпис заявника	<u>За Івченко</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Хмельницька область
Гусятинський район
Миколаївка сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

29 числа Вересня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сирченко</u>
2	Ім'я	<u>Наталія</u>
3	По батькові	<u>Николаївна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>27</u> числа <u>Вересня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>43</u> років Рік народження _____ числа _____ місяця 193 ____ р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні _____
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Сільсько-господарство</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>В-п ІІІ Інтернаціонал</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Миколаївка</u> Район <u>Львівський</u> область <u>Львівська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>43</u> місяців
13	Причина смерті	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Висвідка смерті центральної лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сирченко Р. С. Миколаївка Львівський</u>
17	Підпис заявника	<u>І. І. Івченко</u>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Львівська область
Львівський район
Миколаївка сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

4 " числа Мовінь м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Крибешенко</u>
2	Ім'я	<u>Степан</u>
3	По батькові	<u>Савиць</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>4</u> " числа <u>Мовінь</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>68</u> років Рік народження " " " числа " " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>старотол</u> <u>свій працював на откарпошній пункті</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>откарпошній пункт Вел. Мов. сак. зал.</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Миколаївка</u> Район <u>Григорівський</u> область <u>Харківська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>68</u> місяців
13	Причина смерті	<u>старечества слабості</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Довідка Вел. Мов. Лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кривошеєнко МС с. Миколаївка Григорівський р-н</u>
17	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Гвсінно

Харківська область
Григорівський район
Миколаївка сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

4 " числа Нового м-ця 1938р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бабченко</u>
2	Ім'я	<u>Гіна</u>
3	По батькові	<u>Івановна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>7</u> " числа <u>Нового</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>68</u> років Рік народження <u>7</u> " числа <u>Жовтня</u> місяця 193 <u>2</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>не утримання батька який працює на утриманні</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Вел. Мов. с/х-зав.</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Молода</u> Район <u>Львівський</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>5</u>
13	Причина смерті	<u>Визентері</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Ловідка Вел Мов Лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Підпис заявника	<u>Бабенко Л. П. с. Миколаївка Львівський рай</u>
17	Підпис заявника	<u>Бабенко</u>

Якщо померлий утримався, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. _____

Завід. бюро ЗАГ Діловод Івченко.

Львівська область
Львівський район
Миколаївка міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

« 11 » числа листопада м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Олійник</u>
2	Ім'я	<u>Мірошник</u>
3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті	« <u>7</u> » числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>5</u> років Рік народження « _____ » числа _____ місяця 193 _____ р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні _____
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>На утриманні бабуси. Не жив.</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>На одержуванні пенсії</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Миколаївка</u> Район <u>Чирківський</u> область <u>Дніпропетровська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>5</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Воспалення легкого</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Белуза Вел. Іван. Л. Ражен</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Белуза Іван. Іванович</u>
17	Підпис заявника	<u>Белуза Іван. Іванович</u>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

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

176

128

Харківська область
Чирківський район
Миколаївська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

16 числа Мовтня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Лисовенко</u>
2	Ім'я	<u>Володимир</u>
3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>14</u> числа <u>Мовтня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>5</u> років Рік народження <u>5</u> числа <u>Січня</u> місяця 193 <u>6</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	на утриманні батьки <u>фізичні роботи</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Інтернаціонал</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Миколаїв</u> Район <u>Григорівський</u> селище <u>Харківська</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Воспалення легків</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Довідка Вел. Мов. Лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мовченко Юс. Миколаївка Григорівський раб.</u>
17	Підпис заявника	<u>Ю. Мовченко</u>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Івченко.

Гарнівська область
Григорівський район
Миколаївка сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

18 числа Мовчиз м-ця 1938р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Загребельний</u>
2	Ім'я	<u>Микола</u>
3	По батькові	<u>Владимировна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>18</u> числа <u>Мовчиз</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>11</u> років Рік народження <u>11</u> числа <u>Листопада</u> місяця 193 <u>7</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Якщо утриманні батька ніяк працює.</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Ю. М. І.</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Х Сапар</u> Район <u>Гукавський</u> область <u>ХАРКІВ</u> селище <u>ХАРКІВ</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Воспалення легків</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка Вел. Шов. Лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Загребська О. А. с. Миколаївка Гукавський</u>
17	Підпис заявника	<u>Загребська</u>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Григоренко

Харківська область
Гукавський район
Миколаївка сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

25 числа Жовтня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Горинкова</u>
2	Ім'я	<u>Марія</u>
3	По батькові	<u>Іванівна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>22</u> числа <u>Жовтня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>83</u> років Рік народження <u>1855</u> числа <u>1</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Посаджені на утримання правих Слесарю</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Вел. Шов. с. Миколаївка</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Миколаївка</u> Район <u>Ужнівський</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____
13	Причина смерті	<u>Борак серця</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Совідка Вас Мов Пікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Підпис заявника	<u>Будь М. М. с Миколаївка Ужнівський рай</u>
17	Підпис заявника	<u>Іван</u>

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГ

Діловод

Івченко

Марії Васівни область
Ужнівський район
Миколаївка сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

11 числа Жовтня м-ця 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Устименко</u>
2	Ім'я	<u>Володимир</u>
3	По батькові	<u>Сергійович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>20</u> числа <u>Жовтня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>2</u> числа <u>Січня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) <u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>на утриманні батька який працює в сільському господарстві</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к-п. Високін.</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Х Сапара</u> Район <u>Гуляків</u> селище <u>Харківська</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____
13	Причина смерті	<u>Скарлатина</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Довідка Веріверка Лікарня</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Устименко С. е. Михайлівка Гуляківський р-н</u>
17	Підпис заявника	<u>Устим</u>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. _____ Діловод Івченко

Харківська область
Гуляківський район
Михайлівка сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

« 26 » числа Жовтня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бриходько</u>
2	Ім'я	<u>Василь</u>
3	По батькові	
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>24</u> числа <u>Жовтня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>13</u> числа <u>Герези</u> місяця 193 <u>7</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні _____
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>матері на утриманні яка працює ткачем</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колегспу і т. д. та назва)	<u>Вел. Жов сахзав</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Миколаїв</u> Район <u>Гурківський</u> селище <u>Харківський</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Бовідра Вел Мов Лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Приходько Г. П. Миколаївна Гурківський р-н</u>
17	Підпис заявника	<u>Григор</u>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС М

Діловод

Івченко

Харківська область
Гурківський район
Миколаївка сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

27 числа Жовтня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бернобаба</u>
2	Ім'я	<u>Юрій</u>
3	По батькові	<u>Васильович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>24</u> числа <u>Жовтня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>6</u> числа <u>Вересня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні _____
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>на утриманні батька і матері працює катером</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Вел Мов сажав.</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Миколаївка</u> Район <u>Гусятинський</u> селище <u>Харківська</u> область <u>Харківська</u> РРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців
13	Причина смерті	<u>мн.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка Вел Мав Лікарня</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Горнобаба ВФ с. Миколаївка Гусятинський р-н</u>
17	Підпис заявника	<u>Вел Мав</u>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Гусятинський

Харківська область
Гусятинський район
Миколаївка міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

5 числа Листопада м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Горнобаба</u>
2	Ім'я	<u>Анатолій</u>
3	По батькові	<u>Васильович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>2</u> числа <u>Листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>6</u> років Рік народження <u>6</u> числа <u>Вересня</u> місяця 193 <u>7</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>на утриманні батька рідв крадія Кателюк</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Вел Мав с/х-зав.</u>

Місце, де постійно жив померлий

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Причина смерті

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Особливі позначки

Прізвище і адреса заявника

Підпис заявника

М. П.

М. П.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Миколаїв</u> Район <u>Ужгород</u> області <u>Карпатська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Рак</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка Вил. Жов. Лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адреса заявника	<u>Горюбова Р.Д. с. Миколаївка Ужгород</u>
17	Підпис заявника	<u>За Терещенкова</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГ

Діловод

Горюбова

Карпатська область
Ужгородський район
Миколаївка сільрада
— міськрада

5 " числа Листопада м-ця 1938р.

1	Прізвище		
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті	19 " числа <u>Вересня</u> місяця 193 р.	
7	Вік	Минуло <u>1</u> років Рік народження <u>1</u> " числа <u>Січня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	на утриманні батька <u>Жов. прав. Горюбова</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, кологоспу і т. д. та назва)	<u>К-п. III Інтернаціонал</u>	

183
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

(перший примірник)

Місце, де постійно жив померлий

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Причина смерті

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Особливі позначки

Прізвище і адреса заявника

Підпис заявника

М. П.

М. П.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Миколаїв</u> Район <u>Григорів</u> селище <u>Карпівка</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>8</u>
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка Вел. Жов. Лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адреса заявника	<u>Гербенко І. І. с. Миколаївка Григорів</u>
17	Підпис заявника	<u>Гербенко І. І.</u>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. _____
Завід. бюро ЗАГС _____
Діловод Гербенко

Карпівка селище
Григорів район
Миколаївка міськрада
Ау міськрада

5 числа Листопада 1938 р.

1	Прізвище
2	Ім'я <u>Ніна</u>
4	Стать <u>жіноча</u>
6	Час смерті
7	Вік
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)
10	Місце роботи (рід підприємства, колективу і т. д. та назва)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 415
(перший примірник)

3	По батькові <u>Гербенко</u>
5	Національність <u>Українець</u>
<u>13</u> числа <u>Жовтня</u> місяця 193 <u>8</u> р.	
Минуло _____ років	
Рік народження <u>1935</u> " числа <u>Жовтня</u> місяця 193 <u>5</u> р. (Для дітей до 5 років)	
Мав свої засоби _____ (підкреслити) _____ На утриманні _____	

на утриманні батька мав працювати в колхозі.
к-п. III Інтернаціонал.

Місце, де постійно померлий

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Причина смерті

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Особливі позначки

Прізвище і адресника

Підпис заявника

М. П.

М. П.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Молода</u> Район <u>Григорів</u> область <u>Харківська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Совієт. Вет. Мов. Лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Рогова Р. е. Михайлівна Григорів рай</u>
17	Підпис заявника	<u>Котьва</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Між

Діловод Госен

Харківська область
Григорів район
Молода сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

12 " числа листопада м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	
2	Ім'я	<u>Рожено</u>
3	По батькові	<u>Митровна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>12</u> " числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло _____ років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>21</u> " числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>7</u> р. (Для дітей до 5 років)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні _____
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	на утриманні батьки <u>роботу</u> <u>с. імені господарс</u> <u>к-п. 3^б Інтернаціонал.</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Миколаїв</u> Район <u>Удівський</u> селище <u>Харківська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Карь.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка Вел. Мов. Лікарні.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Роженко М. І. с. Миколаївка Удівський рай.</u>
17	Підпис заявника	<u>Роженко</u>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Міні Діловод Роженко

Харківська область
Удівський район
Миколаївка сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

14 числа листопада м-ця 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Набунин</u>
2	Ім'я	<u>Николаєв</u>
3	По батькові	<u>Сергеевич</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>27</u> числа <u>жовтня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>3</u> років Рік народження <u>3</u> числа <u>жовтня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>на утриманні батька. рід. працює Слесарем.</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Вел. Мов. с/зав.</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Первомайськ</u> Район <u>Уднівський</u> область <u>Харківська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>1</u>
13	Причина смерті	<u>Воспаление трахеи</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Довідка Вел. Мов. Лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Лабунин С. Ф. Первомайське Уднівський</u>
17	Підпис заявника	<u>Лабунин</u>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Венз

Харківська область
Уднівський район
Молодаївська сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

14 числа Листопада м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	
2	Ім'я	<u>Симіон</u>
3	По батькові	<u>Петрович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>10</u> числа <u>Листопада</u> м-ця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>10</u> числа <u>Жовтня</u> м-ця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) <u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>на утриманні батька чл. прав. Мотарисб.</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Вел. Мов. сажав.</u>

Місце, де постійно померлий

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Причина смерті

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Особливі позначки

Прізвище і адреса заявника

Підпис заявника

М. П.

М. П.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Милошай</u> Район <u>Гусятинський</u> селище <u>Харківське</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____
13	Причина смерті	<u>Годоносак</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Бовідна. Вел. Жов. Лікарні.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адреса заявника	<u>Синишкур. А. Ц. с. Милошай. Гусятинський</u>
17	Підпис заявника	<u>Синишкур.</u>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Вел. Жов.

Харківська область
Гусятинський район
Милошайська рада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

19 числа Листопада м-ця 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	
2	Ім'я	<u>Василь</u>
3	По батькові	<u>Авенто</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>17</u> числа <u>Листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>14</u> числа <u>Січня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні _____
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>на утриманні батька який працює на утриманні</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Вел. Жов. с.х. зав.</u>

Місце, де постійно померлий

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Причина смерті

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

Підпис заявника

М. П.

М. П.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Миколаїв</u> Район <u>Григорівський</u> область <u>Харківська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>10</u>
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Совідка Вас Мов Пикарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Іванко І. А. с Миколаївки Григорівської</u>
17	Підпис заявника	<u>Іванко</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС Іванко Діловод Іванко

Харківська область
Григорівський район
Миколаївка сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

19 " числа Листопада 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Лисовенко</u>
2	Ім'я	<u>Параске</u>
3	По батькові	<u>Федорівна</u>
4	Стать	<u>жінки</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>19</u> " числа <u>Листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>42</u> років Рік народження " " " числа _____ місяця 193 ____ р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні _____
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>на утриманні чоловіка міє працює рідковою роботою</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к-р. З. Е. Інтернаціонал.</u>

Р. 98

Місце, де постійно померлий

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Причина смерті

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Особливі позначки

Прізвище і адреса заявника

Підпис заявника

М. П.

М. П.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Миколаїв</u> Район <u>Григорів</u> селище <u>Карпівка</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>42</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Ган мати</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Завід. Вел. Мов. М. Карпів</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адреса заявника	<u>Мисовенко Т. О. Миколаїв, Григорів р-н</u>
17	Підпис заявника	<u>Мисовенко</u>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Мисов

Карпівка область
Григорів район
Миколаївка сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актив громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

25 числа Листопада м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	
2	Ім'я	<u>Ганна</u>
3	По батькові	<u>Мисовенко</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>21</u> числа <u>Листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>10</u> років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>10</u> числа <u>Серпня</u> місяця 193 <u>6</u> р. (Для дітей до 5 років)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	на утриманні батька рід працює електриком

Вел. Мов. М. Н. С.

Місце, де постійно померлий

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Причина смерті

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Особливі позначки

Прізвище і адреса заявника

Підпис заявника

М. П.

М. П.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Милошівка</u> Район <u>Гусятинський</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Васпалення легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Говігма Вел Мов Миларчи</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адреса заявника	<u>Мисовенко І. Н. Милошівка Гусятинський р-н</u>
17	Підпис заявника	<u>Мисовенко</u>

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Говігма

Гусятинська область
Гусятинський район
Милошівка сільрада

8 числа Грудня м-ця 1938 р.

1	Прізвище	
2	Ім'я	<u>Владимир</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
6	Час смерті	
7	Вік	Минуло <u>2</u> років Рік народження <u>2</u> числа <u>Листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>секретарь в.</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>на утриманні батьків працює секретарем</u> <u>Вел Мов с/х-р. с. Милошівка (13)</u>

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53

(перший примірник)

192

Р 98

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Миколаїв</u> Район <u>Гурківський</u> Край <u>АРСР</u> область <u>Харківська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u></u>
13	Причина смерті	<u>Скарлатина</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сов'єта Вес Мав Лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Харченко І. С. Миколаївка Гурківський рай</u>
17	Підпис заявника	<u>Харченко</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС Міш Діловод Добчик

Харківська область
Гурківський район
Миколаївка сільрада
 міськрада

1933
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54
 (перший примірник)

22 числа Трудня м-ця 1938 р.

1	Прізвище	<u>Бугрим</u>
2	Ім'я	<u>Миколай</u>
3	По батькові	<u>Народович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>27</u> числа <u>Листопада</u> 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u></u> років Рік народження <u>20</u> числа <u>Маї</u> місяця 193 <u>7</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u></u> (підкреслити) На утриманні <u></u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>на утриманні батьків працює в с/х армії</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>с/х. армія ім. III Інтернаціонала</u>

на утриманні батьків працює в с/х армії ім. III Інтернаціонала

Місце, де постійно
померлий

Скільки часу жив по
лий у місці реєстра
смерті

Причина смерті

Пред'явлені лікарс
документи про сме

Особливі позначк

Прізвище і адрес
ника

Підпис заявник

М. П.

М. П.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Миколаїв</u> Район <u>Гурківський</u> селище <u>Карпівська</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (міся ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>6</u>
13	Причина смерті	<u>Воспаление легків</u>
14	Які лікарські доку менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свід ків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Совієтська Респ. Мед. Лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бугрим А. М. с. Миколаївка Гурківський рай.</u>
17	Підпис заявника	<u>Бугрим</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. Завід. бюро ЗАГС Миколаїв Діловод Шевченко

Карпівська область
Гурківський район
Миколаївка сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

"22" числа Грудня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	
2	Ім'я	<u>Михайло</u>
3	По батькові	<u>Соученко</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>15</u> числа <u>Грудня</u> місяця 193 р.
7	Вік	Минуло <u>40</u> років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " " числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років) <u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Грурик. в.руч. в.оз.</u>
10	Місце роботи (рід під приємства, когосп і т. д. та назва)	<u>рагосп. Шевченківськ. с. Миколаївка (12)</u>

Місце, де постійно жив померлий

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Причина смерті

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Особливі позначки

Прізвище і адреса заявника

Підпис заявника

М. П.

М. П.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Миколаїв</u> Район <u>Чирківський</u> область <u>Харківська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>40</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Нора. серця</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки Видавчої лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адреса заявника	<u>Донченко Я. М. Миколаїв Чирківський р-в.</u>
17	Підпис заявника	<u>Донченко</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Донченко

Харківська область
Чирківський район
Миколаїв міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

28 числа Грудня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Нюмгенно</u>
2	Ім'я	<u>Валентина</u>
3	По батькові	<u>Миколаївна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>23</u> числа <u>Грудня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>22</u> років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>22</u> числа <u>Листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років) Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Слесар.</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>В. Мав сав. зав.</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Миколаїв</u> Район <u>Григорів</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>10</u>
13	Причина смерті	<u>Внаслідок нещасного випадку</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідок: Вел. Мав. Лікар</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Яковченко П. Р. с. Миколаїв Григорів</u>
17	Підпис заявника	<u>Пшониченко</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Пшониченко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

31 числа Грудня м.ця 1938р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Засенко</u>
2	Ім'я	<u>Евдоким</u>
3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>28</u> числа <u>Грудня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>5</u> числа <u>Серпня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Секретар-реєстратор Радкомі Раїонного Апарату Інтернаціоналу</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Миколаїв</u> район <u>Григорівський</u> селище <u>Саратівський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців <u>4</u>
13	Причина смерті	<u>Розсія</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Дочка Валентина Сірош</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гасин Г. М. - Миколаїв, Григорівський</u>
17	Підпис заявника	<u>Гасин</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Засід. бюро ЗАГС Шини Діловод Гасин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану <u>1938</u>			
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>1</u>			
(Перший примірник)			
1	Прізвище <u>Гасин</u>	2	Ім'я <u>Микола</u>
3	По-батькові <u>Асиміосич</u>	4	Стать <u>Чоловік</u>
5	Національність <u>Українець</u>	6	Час смерті (число, місяць, рік) <u>23</u> " <u>Листопада</u> 193 <u>8</u> р.
7	Вік померлого <u>19</u> років	8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи <u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) <u>Був на утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) <u>с-господар</u>	10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) <u>аутіст. Психічний Шк.</u>

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Бутаків</u>	Район <u>Ужгородський</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>(6^{ти} місяців)</u>		
12	Причина смерті	<u>невідома.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Котенко Микола Григорович</u> <u>бутовий майстер с. Аркавське</u>		
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>		

Завід. бюро ЗАГС

Діловод [Підпис]

СІЛЬСЬКА РАДА
с. Бутаків
30^{го} Серпня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Котенко</u>			
2	Ім'я	<u>Микола</u>	3	По-батькові	<u>Григорович</u>
4	Стать	<u>Самовіль</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26</u> " <u>Серпня</u> 193 <u>8</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло <u>46</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 <u>(підкреслити)</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Робочий</u>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Совхоз Калінівський</u>			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гусятин</u>	Район <u>Гусятин</u>
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Камінь-Камінь</u>	Район <u>Камінь-Камінь</u> Крпй <u>Харків</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>ні в разі</u>	
12	Причина смерті	<u>Невдома</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Величко Марфа Камінь-Камінь</u>	
16	Підпис заявника	<u>Величко</u>	

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Величко

БУТОВЦІЙСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 200

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4
(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Величко</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Величко</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10</u> <u>Вересня</u> 193 <u>8</u> р		
7	Вік померлого	Минуло <u>—</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>19</u> числа <u>VII</u> місяця <u>1938</u> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Бригадир</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Камінь-Камінь</u> <u>Совхоз</u>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вини</u>
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вини</u> Район <u>Вини</u> селище область Кр. <u>Львів</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Одн місяць</u>
12	Причина смерті	<u>Везення</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>—</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вини Натан</u> <u>Вини</u> <u>Вини</u>
16	Підпис заявника	<u>Вини</u>

М. П. Завід бюро ЗАГС

Діловод Вини

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5
(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шевченко</u>
2	Ім'я	<u>Василь</u>
3	По-батькові	<u>Васильович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15</u> <u>Везення</u> 193 <u>8</u> р
7	Вік померлого	Минуло <u>16</u> років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>16</u> числа <u>11</u> місяця <u>1938</u> року
	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>Морник</u>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-п Лейбсманів М. М.</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 <u>Буринь</u>	Район <u>Членівський</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Невсесні</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Несні</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мавзених Борис Миколайович</u> <u>с. Буринь Членівський район.</u>		
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>		

М. П. _____

Завід. бюро ЗАГС _____

Діловод [Підпис]

БУРОВЦЬКА
СИЛЬСЬКА РАДА

Вересень 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 202

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сезанов</u>			
2	Ім'я	<u>Наталія</u>	3	По-батькові	<u>Мавзених</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4. Серпень</u> 193 <u>8</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло <u>6</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>по роздільній роботі</u>			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>к-п Металургійний завод Буринський р.</u>			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Бусовщина</i>	Район <i>Чайковський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 років</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>Сизанов Іван Леонідович с. Бусовщина Чайковський р-н.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сизанов.</i>		
М. П.		Завід бюро ЗАГС		Діловод <i>Сизанов</i>

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *203*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*
(Перший примірник)

Звнище *Сиринь*

Піоміг 3 По-батькові *Мірошніков*

Б *Сизанов* 5 Національність *Українська*

Смерть, місце, місяць, рік) *11* " *Володимир* 193 *8* р

Вік померлого Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
" " років *24* числа *11* місяця *1938* року

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

Вияття (спеціальність, посада, ремесло) *Місто іван*

де роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *К. н. у. "Періодичний лист"*

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Будівське Район Чортківський Кр
селище область АСР

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

12 Причина смерті
Неввідома

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Немає

14 Особливі позначки
свідок 1. *Мені* 2. *Кучук* 3. *Свиридов* 4. *Кучук*

15 Прізвище і адрес заявника
Свиридов Ігоревич
с. Будівське

16 Підпис заявника
Свиридов

М. П. Завід. бюро ЗАГС Свиридов Діловод



Проведено кн. 40.
Ця книга реєстрації актів цивільного стану доповнена такими
актовими записами цивільного стану:
с. Вороньба (сиріада) №18-59 61-65 67

В дані книзі проито ма
процумеровано 155 (сто п'ятдесят п'ять)
аркушів.