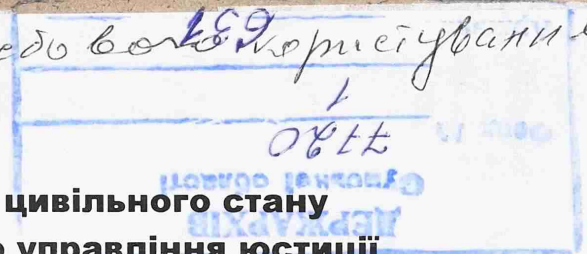


Будь середовище реєстрування



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

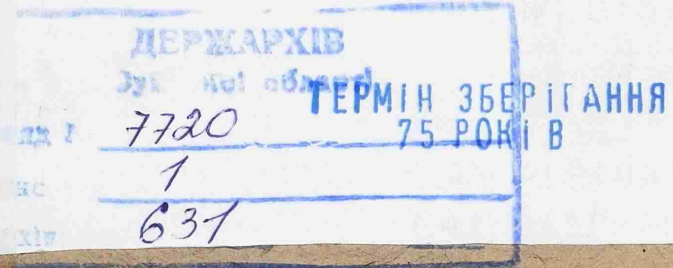
опис №1
справа № 631

КНИГА

реєстрації актів цивільного стану
про СМЕРТЬ

розпочата " 06 " січня 1938 р.
закінчена " 31 " грудня 1938 р.

Записи актів про смерть
з № 1 по № 119
Кількість аркушів 118



631

ПРАВ УСРР
ану 9

No. 9

1 2
B YCPP CPP

и народився родився

лий був. ув.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

6 " знваря 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Тимошенкова			
2	м'я	марфа	3	По-батькові	яковича
4	Стать	ж	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 " знваря 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 45 " 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)	колгоспниця			
10	Ім'я роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. Кудимцева			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Ульянівське</u> селище	Район <u>Ульянівський</u> область <u>Харківська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>45 лет</u>		
12	Причина смерті	<u>паранія серця</u>		
	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка у з. інспектора ром. об. вердитії от 5/ї 1938 год.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>осташенко Степан Кузьмич</u> <u>с. Ульянівське</u>		
16	Підпис заявника	<u>сфотини</u>		
	М. П.	Завід бюро ЗАГС <u>сфотини</u>		Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

15. лютого 193 8 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Полонський</u>		
2	м'я <u>Василь</u>	3	По-батькові	<u>Іван</u>
4	Стать <u>гол.</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8. жовтня</u> 193 <u>7</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>30</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>30 числа / VII / місяця 1937 року</u>	
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>дитина</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Комсом іл. Косіора</u>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ульяновка</u>	Район <u>Ульяновський</u>	Край <u>Харківський</u>	АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>місяць і 8 днів</u>				
12	Причина смерті	<u>Диспентрія</u>				
	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка видана вранці 15/1/1938</u>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Колонська Оушка Федорівна</u> <u>с. Ульяновка</u>				
16	Підпис заявника	<u>Колонська</u>				



Завід бюро ЗАГС Григор Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

17 " листопада 1938 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бейко</u>			
2	ім'я	<u>Яков</u>	3	По-батькові	<u>Григорович</u>
4	Стать	<u>гол.</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14</u> " <u>листопада</u> 193 <u>8</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло <u>60</u> " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колосен ім. Кудашова</u>			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Ульманів</u> Район <u>Ульманівський</u> область <u>Харківська</u> Кр. и АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>60 років</u>
12	Причина смерті	<u>зміщення легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свіравка відомості вроджені 14/1/38г.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Баско Степан Яков</u> <u>С. Ульманів</u>
16	Підпис заявника	<u>А. Баско</u>
М. П. 		Завід бюро ЗАГС <u>Горюхов</u> Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

21 листопада 1938 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Горюховський Михайло</u>			
2	м'я	3	По-батькові	<u>Горюхов</u>	
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>18</u> <u>листопада</u> 193 <u>8</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло " " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>26</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 (підкреслити) Був на утриманні			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колосник горно рудни</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колосні і.м. Колоса</u>			

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

2

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто с. Ульмовець Район Ульмовецький Кр. й
селище жерковська АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

7 місяців і 22 дні

12 Причина смерті

Крупознає вогнище легків

Пред'явлені лікарські документи про смерть

справка видана вранці 21/1382.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Середнєселище м. Мар'я Петрови
с. Ульмовець

16 Підпис заявника

Середнєселище

Завід бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 5

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

24. Януаря 1938 р.

(Перший примірник)

1 Прізвище Олейнікова

2 ім'я Марія 3 По-батькові Степановна

4 Стать жінка 5 Національність Українка

6 Час смерті (число, місяць, рік) 21. Януаря 1938 р.

7 Вік померлого

Минуло 59 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 (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) шовдер

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто с. Зіньків Район Зіньківський Кр. й
селище Харьківська область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
59 років

12 Причина смерті
Рак шлунка

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
пред'явлено скравке враго за 24/38

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Олександр Григорій Федорович
с. Зіньків

16 Підпис заявника
Олександр

М. П.

Завід бюро ЗАГС Г. Рован Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Перший примірник)

24 листопада 1938 р.

1	Прізвище	<u>Дзгенько</u>			
2	Ім'я	<u>Наталья</u>	3	По-батькові	<u>Комовна</u>
4	Стать	<u>ж.</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19</u> <u>листопада</u> 193 <u>8</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло <u>58</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>Колгоспник</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Могодова</u>			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульяновка</u> Район <u>Ульяновський</u> область <u>Харківська</u> Кр-й АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>58 років</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справки від двох лікарів 24/1/38 г.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дзгенко Наталія Олександрівна</u> <u>с. Ульяновка</u>
16	Підпис заявника	<u>Яничко</u>
	М. П.	Завід бюро ЗАГС <u>Яничко</u> Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

28 Января 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Долга</u>			
2	м'я	<u>Миди</u>	3	По-батькові	<u>Григорьевна</u>
4	Стать	<u>ж.</u>	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5</u> <u>листопада</u> 193 <u>7</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло " " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>III</u> місяця <u>1937</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспниця</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп ім. Косіора</u>			
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.					

10 Місце, де постійно жив померлий Місто С. Ульянів Район Ульянівський Кр. й Харківський АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 2 місяці і 20 днів

12 Причина смерті Диспентія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть справка видана вранці 28/1/38г.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес, заявника Доня Гарасюк, Ястремська
ул. Димитрова

16 Підпис заявника Доня

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

31 ливаря 193 8 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Григорий</u>			
2	м'я	<u>Григорий</u>	3	По-батькові	<u>Григоревич</u>
4	Стать	<u>гол</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>28</u> <u>ливаря</u> 193 <u>8</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло " " " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>6</u> числа <u>1</u> місяця <u>1937</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <u>Був на утриманні</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник</u>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Момотова</u>			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Хут. Воцшицький	Ужгородська область	Україна АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 місяців			
12	Причина смерті	пневмонічне захворювання легень			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справки видані вранці 29/1/38			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Гаманюк Марія Данилівна хут. Воцшицький			
16	Підпис заявника	Гаманюк			
М. П.		Завід бюро ЗАГС		Діловод	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

1 лютого 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Гаманюк			
2	ім'я	Петр	3	По-батькові	Григорович
4	Стать	чол	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 лютого 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 4 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа III місяця 1934 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)	сапожник			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	артильгеровий мавсь			
Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.					
9	посада, ремесло	реєсидент			
Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.					

0
10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Ульяновка район Ульяновський Крпй АССР
селище Харьковський область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
з 16/ІІІ 1934 р по 31/І 1938 р

12 Причина смерті
Бронхоневроз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
справка видана вранці 31/І 38

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Прізвище Ганженко Григорій
Ганженко
ул. Дюбува

16 Підпис заявника
Ганженко

М. П. Завід бюро ЗАГС Грокош Діловод

М. П. Завід бюро ЗАГС Грокош Діловод

10
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

12 грудня 1938 р. (Перший примірник)

1 Прізвище Ганженко

2 м'я Степан 3 По-батькові Артемович

4 Стать чолов. 5 Національність українець

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

7 Вік померлого Минуло 42 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 пенсіонер (підкреслити) Був на утриманні

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) слесарь

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

посада, ремесло машинист

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Х. Бавленів Район Ульманівський Крпй АСРР
селище область херківська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
8 год

12 Причина смерті
Туберкульоз легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
справка Видаша Бродя 15/11 582.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Козешурова Агафія Семеновна
хут. Бавленків

Підпис заявника
В.З. Кошар

Завід бюро ЗАГС Г.Р. Кошар Діловод

Завід бюро ЗАГС Г.Р. Кошар Діловод

Завід бюро ЗАГС Г.Р. Кошар Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

25. грудня 1938 р. (Перший примірник)

1 Прізвище Долгозвєга

2 м'я Екатерина 3 По-батькові Бавловна

4 Стать ж. 5 Національність українська

6 Час смерті (число, місяць, рік) 19. грудня 1938 р.

Вік померлого Минуло " років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа місяця 1937 року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Колгоспник

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

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

посада, ремесло машинист

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто С. Ульмовець Район Ульмовець Крпй Харківська
селище область АССР

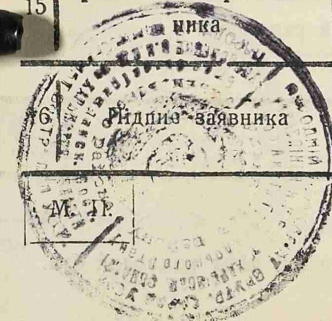
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
с. 20/IX 1937 по 19/II 38 р.

12 Причина смерті
Григорій Григорій

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
справки епідеміка за 25/II 38 р.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заяв-
Дмитро Григорій



Завід бюро ЗАГС Григорій Діловод

Григорій

Завід бюро ЗАГС Григорій Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(Перший примірник)

26. грудня 1938 р.

1 Прізвище Демченко

2 м'я Григорій 3 По-батькові Андреевич

4 Стать чоловік 5 Національність українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 21. грудня 1938 р.

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

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) кошарник

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

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

9 посада, ремесло машинист

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Ужгород Район Ужгородський Крпй Львівський
селище Львівський АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1 рік 50 днів

12 Причина смерті
Бронхоневроз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
справка врача за 26/10/38 г.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Демешенко Марія Іванівна
Ул. Заверган

16 Підпис заявника
Демешенко

М. П. Завід бюро ЗАГС Діловод

М. П. Завід бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

7 Марта 193 8 р. 4/10-65 (Перший примірник)

1 Прізвище Красівський

2 м'я Григорий 3 По-батькові Іванович

4 Стать чол. 5 Національність українська

6 Час смерті (число, місяць, рік) 4 Марта 193 8 р.

7 Вік померлого 9 років Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 років числа місяця року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) грудник

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

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) машинист

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий М. Гавришків Район Челябінський Крпй Херітовський АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 9 років

12 Причина смерті утопився

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть справки вчено

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Кравцівський Іван Іванович
Х. Гавришків

16 Підпис заявника Гавришків
Завід бюро ЗАГС Григорук Діловод

М. П. Гавришків
Завід бюро ЗАГС Григорук Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Перший примірник)

9 Марта 193 8 р.

1 Прізвище Макаренко
2 м'я Виктор 3 По-батькові Васильович
4 Стать чол. 5 Національність українець
6 Час смерті (число, місяць, рік) 26 февраль 193 8 р.
7 Вік померлого 19 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 матері
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) реєсидентська
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 померлий Місто *Давишків* Район *Чемоданівський* Крпй *Харківська* АССР

Скільки часу жив померлий *3 дні*

10 Місце, де постійно жив померлий Місто *Чемоданівка* Район *Чемоданівський* Крпй *Харківська* АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *3 дні народження*

12 Причина смерті *Будьдизмороз легкий*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *справка лікаря*

Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заяв- *Мамуренко Ганна Антонівна*
Ул. Масанітова

16 Підпис заявника *Макаренко*

Завід бюро ЗАГС *Д. Роден* Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

16 Марта 193 8 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Горюхов</u>
2	м'я	<u>Петро</u>
3	По-батькові	<u>Сергійович</u>
4	Стать	<u>Чол</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12</u> <u>Марта</u> 193 <u>8</u> р.
7	Вік померлого	Минуло <u>11</u> років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колосницький</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-п ім. Молотова</u>

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

10 Місце, де постійно жив померлий М. Гавриш Район Улянівський Крпй АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий С. Ульмюва Район Ульмювський Крпй АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 11 років

12 Причина смерті Воспалення мозка

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть справки верхов

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Горьова мотра Архиповна

16 Підпис заявника Горь

Завід бюро ЗАГС Горьова Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

18 Марта 193 8 р.

1	Прізвище	(Перший примірник)	
2	Ім'я	3	По-батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 <u>жовтня</u> 193 <u>8</u> р.	
7	Вік померлого	Минуло <u>62</u> років	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Був на утриманні	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		сторони	

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Ульяновський Крй Ульяновський АССР

11 Скільки часу жив померлий у місні реєстрації смерті 62 роки

12 Причина смерті Гриповнае воспаление легких

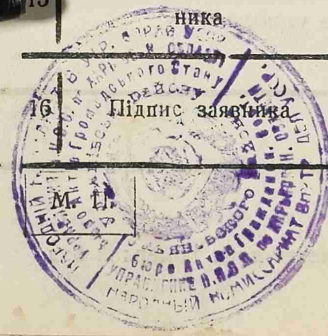
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть справки лікар

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Яценковський Геннадій Олександрович

16 Підпис заявника Геннадій

Завід бюро ЗАГС Гриков Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

24 марта 193 8 р.

(Перший примірник)

1 Прізвище Губенко
2 Ім'я Анатолій 3 По-батькові Яковлевич
4 Стать чол. 5 Національність українська
6 Час смерті (число, місяць, рік) 6 марта 193 8 р.
7 Вік померлого Минуло 16 років 16 числа 11 місяця 1937 року
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) зоотехник
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Ульяновск Р. З. В.

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

Місто Лавишків Район Чортківський Крпй АССР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Лавишків Район Чортківський АССР селище Харківське область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті з дня народження

12 Причина смерті Бронхоневроз

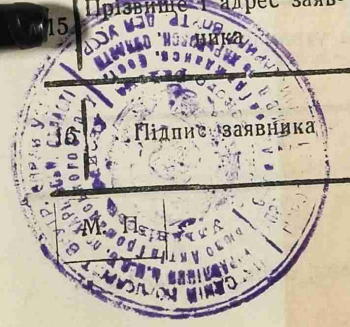
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть справки лікарів

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заяв Гуденко знов сержант

Підпис заявника Гуденко

Завід бюро ЗАГС Григорук Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

30. Марта 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Зайченко</u>	
2	Ім'я	<u>Яков</u>	3 По-батькові <u>Якович</u>
4	Стать	<u>гол.</u>	5 Національність <u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>25. Марта</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 — 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>столяр</u>	
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Велико-мостівський сук-завод</u>	

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

Місто Лавишків Район Чортківський Крй АСРР

Місце, де постійно жив померлий
Місто Лавишків Район Чортківський Крй АСРР
селище Харківська область

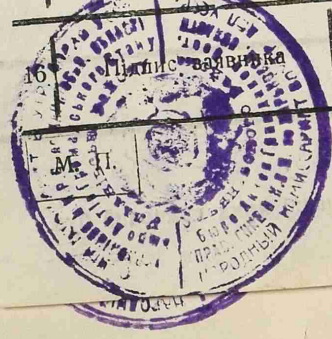
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
19 годів

12 Причина смерті
Туберкульоз легень.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
справка зраги

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Зайченко Август Дмитрович
Лавишків



Завід бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

4 Апреля 1938 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Борзева</u>
2	Ім'я	<u>Анна</u>
3	По-батькові	<u>Микитовна</u>
4	Стать	<u>ж</u>
5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3</u> <u>Апреля</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>11</u> числа <u>1937</u> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-п ім. Момотова</u>

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

Місце, де постійно жив

Місто Давишків Район Чортківський Крй АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище с. Чортків Район Чортківський Крй АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

3 дні народження

12 Причина смерті

Гриповий пневмонізм

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

справка лікарів

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Горьова Валентина Степанівна
ул. Зарова

16 Підпис заявника

Горьова

М. П.

Завід бюро ЗАГС др Колець Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

11 Апреля 193 8 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Земченко</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Григорівна</u>
4	Стать	<u>ж.</u>	5	Національність
				<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4</u> <u>Апреля</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>2</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>11</u> числа <u>III</u> місяця <u>1936</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>сапожник</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>при арт. червоному швейц.</u>		

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

Місце, де постійно жив | М. Хто Гавришків Район Чортківський Край АСРР

10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто с. Чортків Район Чортківський Край АСРР
селище Харківське

11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | зростає

12 | Причина смерті | Будержує

13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | справки лікарів

14 | Особливі позначки |

15 | Прізвище і адрес заявника | Гангеш Григорій Гаврилович
ул. Юнгевська

Підпис заявника | Гангеш

М. П. | Завід бюро ЗАГС Григорієв Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

19 апреля 193 8 р. (Перший примірник)

1 | Прізвище | Бойко

2 | Ім'я | Василь 3 | По-батькові | Владимирович

4 | Стать | Чолов. 5 | Національність | Українець

6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 12 апреля 193 8 р.

7 | Вік померлого | 1 року | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа листопада 1934 року

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

9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Колгоспник Волотин им. Куйбишева

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

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

Місце, де постійно жив | Місто Гавришків Район Чортківський Край АСРР

10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто С. Умьшівка Район Чортківський Край АСРР
селище Жарківська область

11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 1 рік

12 | Причина смерті | Урив

13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | С. Сиралки лікаря

14 | Особливі позначки

15 | Прізвище і адрес заявника | Бойко Наталія Антонівна. ул. Миколаївська

16 | Підпис заявника | Бойко



Завід бюро ЗАГС Бразуні Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

22 " Квітня 193 6 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бабенко</u>
2	Ім'я	<u>Харитини</u>
3	По-батькові	<u>Федоровна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>18</u> " <u>Квітня</u> 193 <u>6</u> р.
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	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Горноробота</u>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Молотова</u>

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

Місце, де постійно жив М. Гавриш Район Чайковський Крпй АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто с. Ульянове Район Ульяновський Крпй АСРР
селище Харківська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 46 років

12 Причина смерті туберкульоз легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть с справки лікаря

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Гавриш Степан М. Улья Задрибка

16 Підпис заявника Гавриш

Завід бюро ЗАГС Гавриш Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

25 агрия 193 8 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Черидиженкова</u>	
2	Ім'я	3	По-батькові <u>Стефановна</u>
4	Стать	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9</u> <u>агрия</u> 193 <u>8</u> р.	
7	Вік померлого	<u>31</u> Минуло <u>31</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сметний робітник</u>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>М. Суми сахарний завод.</u>	

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

Місце, де постійно жив М. Гавриш Район Ульяновський Крй АСРР

Місце, де постійно жив померлий с. Ульяновка Район Ульяновський Крй АСРР
селище Карачевська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 15 років

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Григор'єв Григор'єв с. Ульяновка

Підпис заявника Григор'єв

М. П. Завід бюро ЗАГС Бразун Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

4 мая 193 8 р. (Перший примірник)

1 Прізвище Щербак Владимир

2 Ім'я Дмитрий 3 По-батькові Іванович

4 Стать Чоловік 5 Національність Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 1 мая 193 8 р.

7 Вік померлого 23 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа Світязя 1915 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) Кровальник

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Ю-Октябрьський с/з.

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

Місце, де постійно жив М. Г. Гавриш Район Чмазовський Крй АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто х. Гавриш Район Чмазовський Крй АСРР
селище Харьковська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 7 місяців

12 Причина смерті воспаление легких

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть справка міхара

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Щербак Дмитро х. Гавриш

Підпис заявника Щербак

Завід бюро ЗАГС В. Г. Гавриш Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

6 . мая 193 8 р. (Перший примірник)

1 Прізвище Красников

2 Ім'я Василий 3 По-батькові Васильевич

4 Стать 5 Національність Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 29 . апрель 193 8 р.

7 Вік померлого 3 міс. 3 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа ливар місяця ливар року 1938

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) Дітиша

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) х. Гавриш. В-робітник с/з.

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

Місце, де постійно жив М. Габенко Район Чортківський Крпй АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий М. Габенко Район Чортківський Крпй АСРР
селище Хораківка

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 3 місяці

12 Причина смерті от кардиост мійанія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть справки врача

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заяв- Красишкі Василь К. Габенко

16 Підпис заявника Григор

Завід. бюро ЗАГС Візант Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

6. мар 193 8 р. (Перший примірник)

1 Прізвище Бабенко

2 Ім'я Антонина 3 По-батькові Гуревича

4 Стать жінка 5 Національність українка

6 Час смерті (число, місяць, рік) 30. апрель 193 8 р.

7 Вік померлого Минуло 8 міс. років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4/8-37 октябрь 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) Григор

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

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

Місце, де постійно жив М. Габенко Район Ульяновський Край АССР

10 Місце, де постійно жив померлий Р. Ульянов Район Ульяновський Край АССР
селище Харьковська область

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

12 Причина смерті отек рук ног. Судороги

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Сиренко Викарь

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Габенко Гурій Р. Ульяновка

16 Підпис заявника Габенко



Завід. бюро ЗАГС В. Казун Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

31. маж 193 8 р.

(Перший примірник)

1 Прізвище Сиренко

2 Ім'я Анатолій 3 По-батькові Андреевич

4 Стать Чол. 5 Національність українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 27. маж 193 8 р.

7 Вік померлого 19.5 л. років 2 числа листопада 193 7 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) Земля

місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) С. Ульяновка

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

Місце, де постійно жив Місто Бабинське Район Чортківський Край АСРР

10 Місце, де постійно жив Місто с. Ульянка Район Ульяновський Край АСРР
померлий селище Харківська область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 1209 5 місяц.

12 Причина смерті Крутизна востаннє легки

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Справка врача

Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заяв- Сиренко Андрій с. Ульянка

Підпис заявника А. Сиренко

Завід. бюро ЗАГС В. Розд. Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

5 . люня 1938 р.

(Перший примірник)

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

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

10 Місце, де постійно жив М. Хто Бабченко Район Ульяновський Край АСРР

10 Місце, де постійно жив Місто С. Ульяновка Район Ульяновський Край АСРР
померлий селище область Караковека

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 5 літ

12 Причина смерті кровозливання в животі

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть сирівка врача

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Бабченко Іван С. Ульяновка

16 Підпис заявника Бабченко

Завід. бюро ЗАГС Вовчи Діловод



10. жовтня 193 8 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(Перший примірник)

1 Прізвище Бабчу

2 Ім'я Александр 3 По-батькові Федоровна

4 Стать жін. 5 Національність Українка

6 Час смерті (число, місяць, рік) 9 жовтня 193 8 р.

7 Вік померлого Минуло 1 рік 17 днів Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 25 числа мая місяця 1937 року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) жін. шва

10 місце роботи (назва підприємства, когоспелу і т. д.) С. Ульяновка

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

10 Місце, де постійно жив М. Хто Павличков Район Ужгородський Крй Ужгородський

10 Місце, де постійно жив померлий Місто С. Ужгород Район Ужгородський Крй Ужгородський
селище область Ужгородська АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 1209 17 днів

12 Причина смерті Диспенсія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть справка врача

Особливі позначки

адрес заяв-

Засну Федор С. Ужгородська

Підпис заявника

Засну

Завід. бюро ЗАГС

Врач Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(Перший примірник)

13 . жовтня 193 8 р.

1	Прізвище	<u>Кулик</u>			
2	Ім'я	<u>Миколай</u>	3	По-батькові	<u>Васильевич</u>
4	Стать	<u>гол.</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>11</u> . <u>жовтня</u> 193 <u>8</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло <u>5</u> . <u>літ</u> . років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Діловод</u>			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Х. Павличков</u>			

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

10 Місце, де постійно жив Місто ~~Х. Габенко~~ Район ~~Челябінський~~ Край

10 Місце, де постійно жив померлий Місто ~~Х. Габенко~~ Район ~~Челябінський~~ Край
селище ~~Х. Габенко~~ область ~~Челябінська~~ АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 5 мес.

12 Причина смерті востанітти легких

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть справк. врача

14 Особливі позначки

15 Прізвище та адрес заяв-
Хуши Х. Габенко

Підпис заявника Хуши

Завід. бюро ЗАГС Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

13 . чов 193 8 р. (Перший примірник)

1 Прізвище Пархоменко

2 Ім'я Там 3 По-батькові Шановна

4 Стать жін. 5 Національність українка

6 Час смерті (число, місяць, рік) 9 . чов 193 8 р.

7 Вік померлого 7 років Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа окіста 193 4 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) ребенок

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

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

10 Місце, де постійно жив Місто Савинське Район Ульяновський Край

10 Місце, де постійно жив померлий Місто С. Ульяновки Район Ульяновський Край АССР
селище область Карповська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 7 місяц.

12 Причина смерті Кризове болізне легене.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть справка врача

14 Особливі позначки

15 Прізвище, ім'я та по батькові заявника

Бархольченко С. Ульяновки



Завід. бюро ЗАГС

Кравець Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

(Перший примірник)

14. жовт. 1938 р.

1	Прізвище	<u>Бойко</u>			
2	Ім'я	<u>Владимир</u>	3	По-батькові	<u>Тимофеевич</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>11. жовт.</u> 193 <u>8</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло <u>24</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>24 числа жовт.</u> 193 <u>4</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>ребенок</u>			
9а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

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

10 Місце, де постійно жив М. Х. Гавришова Район Часновський Край

10 Місце, де постійно жив померлий М. С. Гавришова Район Часновський Край
селище область Харківський АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 1 год

12 Причина смерті крупозное воспаление легких

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть справки врача

Особливі позначки

15 Прізвище, ім'я, по-батькові Бойкова Єлизавета С. Гавришова

16 Підпис заявника Байко

М. П. Завід. бюро ЗАГС Врач Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

17 . лють 1938 р.

(Перший примірник)

1 Прізвище Кривчик

2 Ім'я Євген 3 По-батькові Сергеевич

4 Стать чол. 5 Національність Українська

6 Час смерті (число, місяць, рік) 13 . лють 1938 р.

7 Вік померлого 29 " 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) бухгалтер ревізор

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

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

10 Місце, де постійно жив Місто Савинське Район Челябінський Край ЧССР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто С. Умолотки Район Умолотський Край ЧССР
селище Харьковська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 2090

12 Причина смерті туберкульоз легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть справки брали

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Кривинь Дарія С. Умолотка

16 Підпис заявника Кривинь

М.П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

20. жовт 193 8 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сакунова</u>	
2	Ім'я	<u>Екатерина</u>	3 По-батькові <u>Андреевна</u>
4	Стать	5	Національність <u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>17. жовт</u> 193 <u>8</u> р.	
7	Вік померлого	Минуло " " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>6</u> числа <u>жовт</u> місяця <u>1937</u> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>ребенок</u>	
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.

Громадяни яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив Місто Сабунів Район Ульяновський Край АССР

10 Місце, де постійно жив Місто С. Ульянов Район Ульяновський Край АССР
померлий селище область Нарьков сел

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 1204.

12 Причина смерті Бронхопневмонія та Корь

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть справки вченого

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Сабунів Марія С. Ульянов

16 Підпис заявника Сабун.

Завід. бюро ЗАГС В. Р. Рязань Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

20. жовт. 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Дрош</u>			
2	Ім'я	<u>Николай</u>	3	По-батькові	<u>Ульянов</u>
4	Стать	<u>Чол.</u>	5	Національність	<u>Українц</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15. жовт.</u> 193 <u>8</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло " " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>листопада</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>ребенок</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>С. Ульянов</u>			

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

10 Місце, де постійно жив Місто Х. Гавришків Район Ужгородський Край Ужгородський

10 Місце, де постійно жив с. Ужгород Район Ужгородський Край Ужгородський
померлий селище Карьковецька АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 1 місяць 15 днів

12 Причина смерті Бронхит з пневмонією

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть свідчення вченого

Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Орощук Федор с. Ужгородський

16 Підпис заявника Орощук

М. П. ВРЗ Діловод

Завід. бюро ЗАГС

ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

30 жовт. 1938
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

Харківської (Другий примірник) Для ЦУНГО

Відише Олійник

1 Назв зв. 3 По-батькові Александрович

2 зв. 5 Національність Українець

смерті (число, місяць, рік) 27. жовт. 1938 р.

к померлого Минуло 16 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа жовтня 1937 року

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

3 ребенок

я (спеціальність, да, ремесло) с. Ужгородський

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

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

Місце, де постійно жив М. П. Гавриш Район Чортківський Край

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Ужгород</u> Район <u>Ужгородський</u> область <u>карпатська</u> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>всє время</u>
12	Причина смерті	<u>Дістурний</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справки врача</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Олійник Анжелемр з Ужгород</u>
16	Підпис заявника	<u>Олійник</u>
М. П.	Завід. бюро ЗАГС	<u>Бразил</u> Діловод
<u>29</u>	числа <u>жовт</u> м-ця 193 <u>8</u> р.	

Ковська область
Ровень район
Ровень сільрада
міськрада

ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Районне бюро ЗАГС
Відділ Активів Громадянського Стану
30 жовт 1938
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38
Харківської С. (Другий примірник) Для ЦУНГО

ария	3	По-батькові	<u>Макемлюба</u>
м.	5	Національність	<u>українська</u>
і (число, мі- сь, рік)			<u>21. жовт</u> 193 <u>8</u> р.
ерлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	<u>4</u> числа <u>жовт</u> місяця <u>1938</u> року
мерлий свої існування, чи ти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	(підкреслити)
пеціальність, ремесло)	<u>ребенок</u>		
и (назва під- к. колгоспу д.)	<u>г. Баку</u>		
мерлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10 Місце, де постійно жив Місто Х. Бабичев Район Ульяновський Край

10 Місц

11 Скіль

12 П

13 Пред
доку

14 Ос

15 Прізви

16 П

М. П.

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Х. Бабич Район Ульяновський Край
селище область Харьковська АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті всє время

12 Причина смерті Дейские судорог

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть справка врача

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Кочова Елена Ч. Бабич

16 Підпис заявника Кочова Елена

М. П. 30 числа лютого Завід. бюро ЗАГС В. Радченко Діловод
м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 38

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

лютого 1938 р. (Перший примірник)

Прізвище Голодний

Я Тригорів 3 По-батькові І. М. Тригорів

Ім'я Тол. 5 Національність Українська

Час смерті (число, місяць, рік) 30. лютого 1938 р.

Вік померлого Минуло 27 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа лютого 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) ребенок

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

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

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто *Савинське* Район *Ульманівський* Крпй

10 Місце, де постійно жив померлий Місто *С. Ульманівка* Район *Ульманівський* Крпй
селище *Куроківка* область *АСРР*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *всє врємя*

12 Причина смерті *Бронхопневмонія*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *справка в рога*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника *Томочинський Дмитро С. Ульманівка*

16 Підпис заявника *Томочинський*

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

М. П. *шопя* Числа *шопя* м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *39*
40

6 . *шопя* 1938 р.

(Перший примірник)

1 Прізвище *Швангуєнко*

2 Ім'я *Монинг* 3 По-батькові *Александрович*

4 Стать *гол.* 5 Національність *Українська*

6 Час смерті (число, місяць, рік) *2* . *шопя* 1938 р.

7 Вік померлого Минуло *25* років *25* числа *серпня* 1937 року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Ребенок*

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

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

... графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Ужгород Район Ужгородський Край Закарпатський
селище Харьковське АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
всє врені

12 Причина смерті
бронхоневритис

13 Діагнози лікарські документи про смерть
справка врача

14 Особливі позначки

15 Місце і адрес заявника
Ивануценко Анна с. Ужгород

Ивануцыко

Завід. бюро ЗАГС В. В. Дішовод

числа 10 м-ця 193 8 р.

52 40
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41
(Перший примірник)

7 . люля 193 8 р.

1 Прізвище Корниченко

2 Ім'я Зоя 3 По-батькові Олексієвича

4 Стать жін. 5 Національність українська

6 Час смерті (число, місяць, рік) 21 . червня 193 8 р.

7 Вік померлого 19 . 6 . листопада Минуло 31 . листопада 193 7 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) ребенок

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

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

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

Місце, де постійно жив померлий
Місто С. Глибівка Район Глибівський Крпй Житомирський
селище область АСРР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
все время

Причина смерті
Военные дела

Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справка врача

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника
Корнилович Дмитро с. Глибівка

Підпис заявника
Дмитро

М. П. Завід. бюро ЗАГС Врач Діловод

числа 10 м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

8 . жовт 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Селецька</u>			
2	Ім'я	<u>Вера</u>	3	По-батькові	<u>Квасовна</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30. жовт</u> 193 <u>8</u> р.			
7	Вік померлого	<u>8</u> років	Дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>жовт</u> місяця <u>1934</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>Ребенок</u>			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>д. Бакша</u>			

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

частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Місце, де постійно жив померлий
Місто Д. Бакиш Район Тельманівський Край АССР
селище Харьковський

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
все время

12 Причина смерті
Диспепсія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
справка врача

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Селецька Харківська - Бакиш

16 Підпис заявника
За. Фоденко

М. П. Завід. бюро ЗАГС
В. Рози Діловод
числа 11 М-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

9 . жовт 1938 р. (Перший примірник)

1 Прізвище Середа

2 Ім'я Вера 3 По-батькові Яковлевна

4 Стать ж. 5 Національність українська

6 Час смерті (число, місяць, рік) 7 . жовт 1938 р.

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

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) ребенок

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

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

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

Місце, де постійно жив померлий

Місто Галич Район Ужгородський Край УРСР

Місто селище Карпатівка

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті все життя

Причина смерті Диспепсія

Пред'явлені лікарські документи про смерть Справка браці

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника Середа Іван с. Ужгород

Підпис заявника І. Середа

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

числа 11 м-ця 1938 р.

55 43

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

(Перший примірник)

9 . жовт 1938 р.

1 Прізвище Терещенко

2 Ім'я Петро 3 По-батькові Миколайович

4 Стать чол. 5 Національність українська

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

7 Вік померлого 29 років Дитей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Минуло " " років 29 числа жовтня 1937 року

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

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

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

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

10 Місце, де постійно жив М. Гавришків Район Чортківський Край

10 Місце, де постійно жив померлий Місто с. Ульбишів Район Ульбишівський Край Харківський АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 6 міс.

12 Причина смерті Дисентерія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Сиротка вродж.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Таренчикова Мотрон с. Ульбишів

16 Підпис заявника Таренчикова

М. П. Завід. бюро ЗАГС В. Різун Діловод

числа 11 місяця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

12. жовт. 193 8 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Середа</u>			
2	Ім'я	<u>Галаган</u>	3	По-батькові	<u>Галицьковича</u>
4	Стать		5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9. жовт.</u> 193 <u>8</u> р.			
7	Вік померлого	<u>20</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	<u>Мав свої засоби</u> Був на утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Машинистка</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>рай союз с. Ульбишів</u>			

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

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

Місце, де постійно жив М. Гавришків Район Чортківський Край Хмельницький

10 Місце, де постійно жив померлий с. Ульмівка Район Чортківський Край Хмельницький

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 20 лет

12 Причина смерті Туберкулез легких

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть справка врача

Особливі позначки

15 Прізвище, і адрес заявника Середа Марія с. Ульмівка

16 Підпис заявника Середа

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діпрвод

числа 10 М-ця 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

13 . листопада 1938 р. (Перший примірник)

1 Прізвище Головська

2 Ім'я Антонина 3 По-батькові Трохимівна

4 Стать жін. 5 Національність Українка

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

7 Вік померлого 16 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)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Учителька

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

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

Місце, де постійно жив М. Гавришків Район Чортківський

Місце М. Гавришків Район Чортківський Край АСРР

Місце, де постійно жив померлий М. Гавришків Район Чортківський Край АСРР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 16 днів

Причина смерті Утонула

Пред'явлені лікарські документи про смерть Утонула с. Умань Черкаська

Особливі позначки Сушкового р-на Харківської області

Прізвище і адрес заявника Болонський Трохим с. Умань

Підпис заявника Трохим Болонський

Завід. бюро ЗАГС В. Радзів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47
(Перший примірник)

13 . листопада 1938 р.

1	Прізвище	<u>Кулик</u>
2	Ім'я	<u>Степан</u>
3	По-батькові	<u>Курілов</u>
4	Стать	<u>чол.</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13</u> . <u>листопада</u> 193 <u>8</u> р.
7	Вік померлого	<u>38</u> . <u>минуло</u> . <u>років</u> 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	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) <u>Був на утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>размір робіт</u>
9	Місце роботи (назва підприємства, когоспсу і т. д.)	<u>Х. Гавришків Вол. Вертешиків</u>

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

Місце, де постійно жив М. П. Гавришків Район Ульяновський Край АССР

Місце, де постійно жив померлий М. П. Гавришків Район Ульяновський Область Дарьковська Край АССР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 38 літ

Причина смерті сорт речення вези

Пред'явлені лікарські документи про смерть справка врача

Особливі позначки Кулик Домна М. Гавришків

Прізвище і адреса заявника Кулик Домна М. Гавришків

Підпис заявника 39

Завід. бюро ЗАГС М. П.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

(Перший примірник)

18. жовт 1938 р.

1	Прізвище	<u>Захарченко</u>
2	Ім'я	<u>Александра</u>
3	По-батькові	<u>Мвановича</u>
4	Стать	<u>Українка</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>11. жовт</u> 193 <u>8</u> р.
7	Вік померлого	Минуло <u>5</u> років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>25</u> числа <u>февра</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>ребенок</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>С. Ульяновка</u>

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

Місце, де постійно жив М. Гавришків Район Чортківський

Місце, де постійно жив померлий М. Гавришків Район Чортківський

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті всє вренє

Причина смерті Корь мозини и фор старавки врата

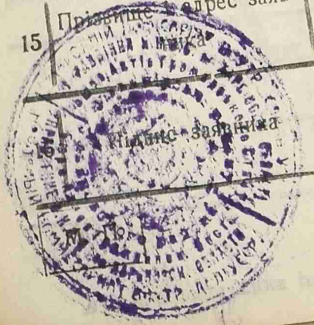
Пред'явлені лікарські документи про смерть е. улюбовна

Особливі позначки Захарченко Верє

Прізвище, ім'я, по батькові Захарченко Верє

Завід. бюро ЗАГС Зуха

Завід. бюро ЗАГС Зуха



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49
(Перший примірник)

18. Човня 1938 р.

1	Прізвище	<u>Селецький</u>
2	Ім'я	<u>Тригорий</u>
3	По-батькові	<u>Андреевич</u>
4	Стать	<u>чол</u>
5	Національність	<u>Украинець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13. Човня</u> 193 <u>8</u> р.
7	Вік померлого	<u>73</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>Сільськогосподарське</u>
9	Місце роботи (назва підприємства, когоспелу і т. д.)	<u>Кол. им. Ордена Труда</u>

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



10 Місце, де постійно жив *М. Гавришків Район Чортківський* Крий АСРР

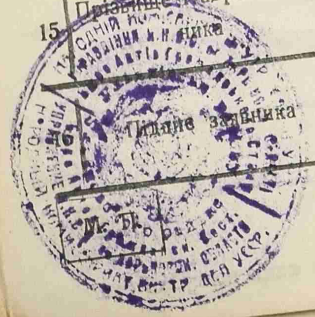
11 Місце, де постійно жив померлий *М. Гавришків Район Чортківський* Крий АСРР

12 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *73 год*

13 Причина смерті *воєнна смерть*

14 Пред'явлені лікарські документи про смерть *смерть брата*

15 Особливі позначки *Семський Александр @. Гавришків*



Завід. бюро ЗАГС *Гавришків* *Діює*

Гавришків

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *50*

(Перший примірник)

19. жовт 1938 р.

1	Прізвище	<i>Майтала</i>			
2	Ім'я	<i>Николай</i>	3	По-батькові	<i>Семінов</i>
4	Стать	<i>Чол</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>17. жовт</i> 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло <i>7</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1934</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)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Ребенок</i>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>х. Герьмаїє</i>			

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

2

10 Місце, де постійно жив М. Габеніков Район Чирківський Кр. АССР

11 Місце, де постійно жив померлий М. Габеніков Район Чирківський Кр. АССР

12 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті всє время

13 Причина смерті корь

14 Пред'явлені лікарські документи про смерть справки

15 Особливі позначки врачи

16 Прізвище, ім'я, по батькові Матвей

17 Прізвище, ім'я, по батькові Сидор

18 Прізвище, ім'я, по батькові Дітлов

Завід. бюро ЗАГС [підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51

(Перший примірник)

21. жовт. 1938 р.

1 Прізвище Задирака

2 Ім'я Катерина

3 По-батькові Добровина

4 Стать жін

5 Національність українка

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

7 Вік померлого Минуло 14 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1924 числа жовтня 1936 року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Ребенок

10 місце роботи (назва підприємства, когоспуну і т. д.) совхоз "Політрук"

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

Місце, де постійно жив Х. Гавришків Район Чортківський Крй

Місце, де постійно жив померлий Місто Тимирязово Район Угледівський область Карківська Крй АССР

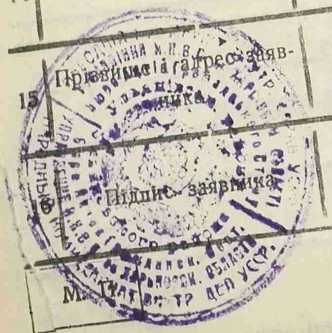
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті всє время

Причина смерті корь

Пред'явлені лікарські документи про смерть справлені врача

Особливі позначки задирака Іков Тимирязово

Завід. бюро ЗАГС В. В. В. В. Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

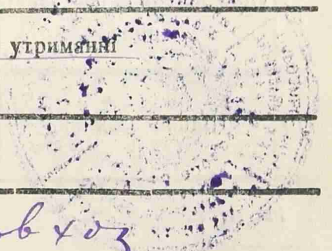
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

(Перший примірник)

25. жовт 1938 р.

1	Прізвище	<u>Тимирязова</u>			
2	Ім'я	<u>Модестина</u>	3	По-батькові	<u>Арсенієвича</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20. жовт 1938 р.</u>			
7	Вік померлого	Минуло <u>2</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>9 числа серпня 1936 року</u>		
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>Ребенок</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Тимирязовський совхоз</u>			

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



10 Місце, де постійно жив Місто Х. Гавришків Район Чортківський Край

11 Місце, де постійно жив померлий Місто Тимирязевська область Львівська Край АСРР

12 Сілище 2. годя

13 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті оїй Крута

14 Причина смерті справка врята

15 Пред'явлені лікарські документи про смерть

16 Особливі позначки Дунай ілова долина Тимирязевська

17 Прізвище і адреса заявника Дунай ілова

18 Підпис заявника Дунай ілова

Засід. бюро ЗАГС Вражний Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53

(Перший примірник)

24. жовт 1938 р.

1 Прізвище Касьян

2 Ім'я Алексей 3 По-батькові Петрович

4 Стать чоловік 5 Національність українець

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

7 Вік померлого 7 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) розниме робота

10 місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) кол. Врженикидзе с. Гавришків

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

10 Місце, де постійно жив М. Гавришків Район Ужгородський Край Закарпатський

10 Місце, де постійно жив померлий М. Гавришків Район Ужгородський Край Закарпатський

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 7 літ

12 Причина смерті Костяної туберкульоз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть справка врача

14 Особливі позначки

15 Прізвище та адреса заявника Касян Петро с. Ужгород ул. Байбачинська

16 Підпис заявника Касян

Завід. бюро ЗАГС Врашнін



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54
(Перший примірник)

29. жовт. 1938 р.

1	Прізвище	<u>Минченко</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Андріївна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27. жовт.</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>1</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>15 числа</u> <u>февр.</u> 193 <u>7</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>Великим</u> <u>нян</u>		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Таширівський</u> <u>совхоз</u>		

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

10 Місце, де постійно жив М. Давиденко Район Ульяновський Край

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 1 год

12 Причина смерті оті корч

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть справка врача

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заяв Шкодаєнко Александр Милирзевський

16 Підпис заяв В. Нікола Бразун Діловод
Завід. бюро ЗАГС



Милирзевський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

(Перший примірник)

29. жовт 1938 р.

1	Прізвище	<u>Мамжера</u>			
2	Ім'я	<u>Виктор</u>	3	По-батькові	<u>Маулов</u>
4	Стать	<u>Чол.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>28. жовт</u> 193 <u>8</u> р.			
7	Вік померлого	<u>9</u> минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився <u>28</u> числа <u>жовтня</u> <u>1928</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Бував на утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Водарка</u>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Милирзевський совхоз</u>			

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

10 Місце, де постійно жив М. Гавришків Район Челябінський Край

11 Місце, де постійно жив померлий Тимирязев Район Челябінський Край
селище Кароковскі АССР

12 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 1209

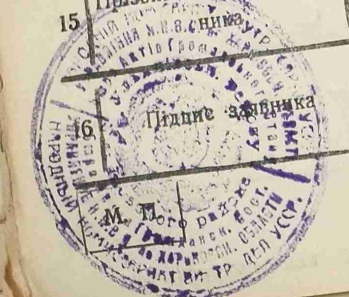
13 Причина смерті вн. причина

14 Пред'явлені лікарські документи про смерть справка врача

15 Особливі позначки Духово Евдокія Тимирязевський союз

16 Прізвище і адрес заяв. Духово Бразирі Діловод

Завід. бюро ЗАГС Бразирі



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

(Перший примірник)

29. жовт 1938 р.

1 Прізвище	<u>Дверниченко</u>		
2 Ім'я	<u>Іван</u>	3 По-батькові	<u>Михайлович</u>
4 Стать	<u>чол.</u>	5 Національність	<u>українець</u>
6 Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27. жовт</u> 193 <u>8</u> р.		
7 Вік померлого	<u>Минуло</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
	<u>17</u> років	<u>15</u> числа	<u>Сенятів</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>Дворка</u>		
10 Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Тимирязевський союз</u>		

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

10 Місце, де постійно жив М. Гавришків Район Ужгородський Край Ужгородський

Місце, де постійно жив померлий М. Гавришків Район Ужгородський Край Ужгородський

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 11 місяців

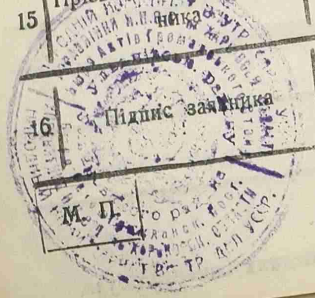
12 Причина смерті вн. кори

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть справка вчено

14 Особливі позначки Толокко Татіана

15 Прізвище і адрес заяв Толокко Татіана

16 Підпис завідувача Талдкова Завід. бюро ЗАГС Талдкова Діловод



Ужгородський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

30 лютого 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мерезняк</u>
2	Ім'я	<u>Моба</u>
3	По-батькові	<u>Тригоревич</u>
4	Стать	<u>чол.</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>28</u> <u>лютого</u> 193 <u>8</u> р.
7	Вік померлого	<u>109</u> років <u>30</u> днів <u>Сентя</u> 193 <u>7</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>разине роботи</u>
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Тимирязевський совхоз</u>

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

10 Місце, де постійно жив М. Давиденко Район Тавришський Крй

10 Місце, де постійно жив померлий Тимирязев Район Тавришський Область Харківська Крй АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 1204 8 мсс

12 Причина смерті от кори

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть справки врачи

14 Особливі позначки Мийвешко Евдоким Тимирязев

15 Прізвище і адрес заявника Митинка

Підпис заявника В. Розин Діловод

Завід. бюро ЗАГС В. Розин



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

(Перший примірник)

30. жовт 1938 р.

1 Прізвище	<u>Рубцов</u>		
2 Ім'я	<u>Владимир</u>	3 По-батькові	<u>Кривий</u>
4 Стать	<u>чол.</u>	5 Національність	<u>українська</u>
6 Час смерті (число, місяць, рік)	<u>28. жовт 1938 р.</u>		
7 Вік померлого	<u>11</u> Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>25. жовт 1927</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>разные работы</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Тимирязевский совхоз</u>		

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

10 Місце, де постійно жив М. Хто. Гавришків Район Чувпівський Край АСРР

11 Місце, де постійно жив померлий Місто Тимирязевськ область Чувпівська

12 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 11 мес.

13 Причина смерті вн. кори

14 Пред'явлені лікарські документи про смерть справка врага

15 Особливі позначки Рубцова Марія Тимирязевськ с/б

16 Прізвище, ім'я, по батькові Рубцова

17 Підпис заявника Рубцова

Завід. бюро ЗАГС В. Рубцова Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59
(Перший примірник)

17. августа 1938 р.

1 Прізвище	<u>Толодча</u>		
2 Ім'я	<u>Марія</u>	3 По-батькові	<u>Гейртовна</u>
4 Стать	<u>жін.</u>	5 Національність	<u>Українка</u>
6 Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14. августа</u> 193 <u>8</u> р.		
7 Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>11 числа августа</u> 193 <u>8</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>Діловод</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>г. Бакино кол. Організація</u>		

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

10 Місце, де постійно жив М. Гавришків Район Толочинський Край Львівський

10 Місце, де постійно жив померлий М. Гавришків Район Толочинський Край Львівський

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 5 днів

12 Причина смерті справка вraga

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть справка вraga

14 Особливі позначки Толочинський П. Гавришків х. Бакша Гавришківський р-н

15 Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заяв- Толочинський П. Гавришків х. Бакша Гавришківський р-н

16 Підпис заявника Толочинський П. Гавришків х. Бакша Гавришківський р-н

Завід. бюро ЗАГС Гавришків Діловод

Гавришків

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 60

23. августа 1938 р.

(Перший примірник)

1 Прізвище Гавришків

2 Ім'я Виктор 3 По-батькові Гавришків

4 Стать гол. 5 Національність українська

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

7 Вік померлого Минуло 19 років Дитини, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 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) ребенок

10 місце роботи (назва підприємства, когоспелу і т. д.) с. Гавришків

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

10 Місце, де постійно жив М. Гавришків Район Ужгородський Крп АСРР

11 Місце, де постійно жив померлий М. Гавришків Район Ужгородський Крп АСРР

12 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 67 днів

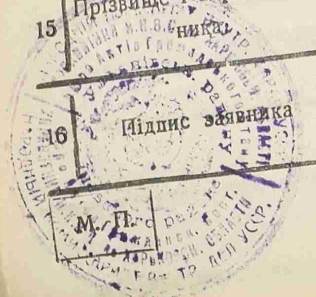
13 Причина смерті Позивається поворотом. перошени

14 Пред'явлені лікарські документи про смерть справки врані

15 Особливі позначки Середня бол. е. Гавришків ул. Вигоривка

16 Прізвище і адрес заявника Середня бол. е. Гавришків ул. Вигоривка

17 Підпис заявника Середня Вигоривка Діловод



Завід. бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 61

(Перший примірник)

23. Август 1938 р.

1	Прізвище	<u>Гавришків</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23. Август 1938 р.</u>		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		років	числа	місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>шofer</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<u>Ужгородський рай. паріком.</u>		

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

10 Місце, де постійно жив Місто Х. Гавришків Район Чортківський

11 Місце, де постійно жив померлий Місто селище О. Умрицький Район Чортківський

12 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 1 місяць 13 9 черв.

13 Причина смерті токсическа диспенсія

14 Пред'явлені лікарські документи про смерть справка врача

15 Особливі позначки реєстрація поховання з трощенням установам похоронних справ майже була зроблена по причині, що с. Гавришків

16 Прізвище і адрес заявника Гавришків Микола

17 Підпис заявника Гавришків

Завід. бюро ЗАГС Гавришків

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62

(Перший примірник)

20. августа 1938 р.

1 Прізвище Мазюк

2 Ім'я Марія

3 По-батькові Тригорьевна

4 Стать ж.

5 Національність Українка

6 Час смерті (число, місяць, рік) 20. августа 1938 р.

7 Вік померлого 72 років

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) г. сумы М. М. Смирнов

10 місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) г. сумы М. М. Смирнов

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Х. Гавришків</u> Район <u>Ульнівський</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>72 год</u>
12	Причина смерті	<u>рак шийного відділу</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справки лікарів</u>
14	Особливі позначки	<u>Мазилка Марія</u>
Підпис заявника		<u>М. П. [підпис]</u>
Завід. бюро ЗАГС		<u>В. [підпис]</u> Діловод

60
62

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 63
(Перший примірник)

27. Аврусі 1938 р.

1	Прізвище	<u>Григоренко</u>
2	Ім'я	<u>Анна</u>
3	По-батькові	<u>Миколаєвна</u>
4	Стать	<u>ж.</u>
5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20. Аврусі</u> 193 <u>8</u> р.
7	Вік померлого	<u>10</u> років <u>12</u> місяців <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)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Пресидія сільського кооперативу</u>
9	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<u>Х. Ульнівський кол. "Рибницька"</u>

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

Місце, де постійно жив М. Гавришків Район Ужгородський Крй Ужгородський АСРР

Місце, де постійно жив померлий Місто С. Ужгород Район Ужгородський область Ужгородська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 11 місяців

12 Причина смерті остроє захворювання

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть справка вченої

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Милошуків Анастасій

Підпис заявника Милошуків

Завід. бюро ЗАГС В. В. В. В. Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64
(Перший примірник)

29. августа 1938 р.

1 Прізвище Милошуків

2 Ім'я Вера 3 По-батькові Федорович

4 Стать ж. 5 Національність українська

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

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

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Колгоспник

місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) кол. "Догмаїт" а "Перегмаїт"

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

10 Місце, де постійно жив М. Гавриш Район Ужгородський Кр. Ужгородська

11 Місце, де постійно жив померлий С. Ульчиць Район Ужгородський Кр. Ужгородська

12 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 8 міс.

13 Причина смерті Фізіологічна

14 Пред'явлені лікарські документи про смерть справка врача

15 Особливі позначки а. Ульчиць

16 Прізвище і адрес заявника Миколай Федор

17 Підпис заявника Миколай

Завід. бюро ЗАГС Бразда Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65
(Перший примірник)

30. августа 1938 р.

1 Прізвище Шондай

2 Ім'я Владислав 3 По-батькові Степанович

4 Стать чол. 5 Національність Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 24. августа 1938 р.

7 Вік померлого Минуло 6 років 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) разные работы

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

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

10 Місце, де постійно жив М. Гавришків Район Чортківський Крй АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий М. Гавришків Район Чортківський область Хмельницька Крй АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 5 міс.

12 Причина смерті Дистенсія

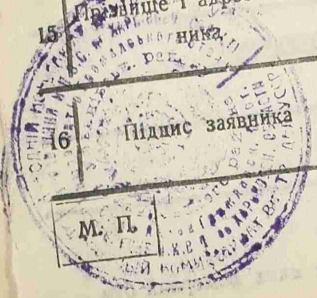
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть справка лікарів

14 Особливі позначки Монітор Анастас с. Чортків

15 Прізвище і адрес заявника Монітор Анастас

16 Підпис заявника М. П.

Завід. бюро ЗАГС Бразил Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66

(Перший примірник)

6 . сентября 1938 р.

1 Прізвище Сакун

2 Ім'я Василь 3 По-батькові Александрович

4 Стать чол. 5 Національність українська

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

7 Вік померлого Минуло 3 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа сентября 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) рядовий колхозник

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Чолоднівський Крй АССР

10 Місце, де постійно жив померлий Район Чолоднівський Крй АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 10 місяці

12 Причина смерті не встигав брати справки

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть родилося 5/7 38 р. потім 10 місяці у лікарні

14 Особливі позначки Сакун Федір

15 Прізвище і адрес заявника 39 Ромашенко



Завід. бюро ЗАГС Вразник Діловод

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 67

9 . Септ 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бабинко</u>	
2	Ім'я	<u>Анна</u>	3 По-батькові <u>Тригоряєв</u>
4	Стать	<u>ж</u>	5 Національність <u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8</u> . <u>Септ</u> 193 <u>8</u> р.	
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____	Був на утриманні _____ (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Байбаки</u> <u>Козьмич</u> <u>Козьмич</u>	
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>кол. "Молодість"</u>	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Х. Давиденко</u> Район <u>Ульяновський</u> Край <u>Карський</u>
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Х. Давиденко</u> Район <u>Ульяновський</u> Край <u>Карський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 міс. 13 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Диспепсія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки лікарів</u>
14	Особливі позначки	<u>Бабченко Христина</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бабченко</u>
16	Підпис заявника	<u>Бабченко</u>
	М. П.	Діловод

Завід. бюро ЗАГС Бабченко

Карський область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68

16 . серпня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Давиденко</u>
2	Ім'я	<u>Борис</u>
3	По-батькові	<u>Симоняков</u>
4	Стать	<u>чол.</u>
5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20. жовт.</u> 19 <u>38</u> р.
7	Вік померлого	Минуло <u>7</u> років. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>1934</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>Учителем</u>
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Ульяновська середня школа</u>

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Х. Гавришків Уманський Кр. об.

10 Місце, де постійно жив померлий Район С. Уманський Карківський Кр. об. АСРР

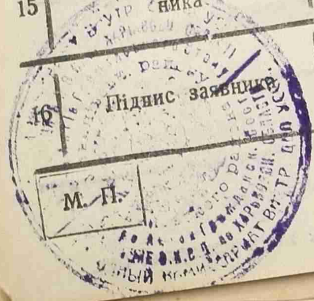
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 1 год 5 місяц.

12 Причина смерті крупозное воспаление легких

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Справка врача выдана Больницей

14 Особливі позначки Решені райкомом прохоронації приведена с этим документом

15 Прізвище і адрес заявника Давиденко Марія С. Уманська



Завід. бюро ЗАГС Бразин Діловод

Карківська область

1966

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 69

(Перший примірник)

19 серпня 1938 р.

1	Прізвище	<u>Ситка</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Кирпичовий</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>16</u> <u>серпня</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	<u>9</u> <u>Минуло</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колхоз</u>		
9а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>кол. "Орджоникидзе"</u>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Ульяновський Край Карксовський

11 Місце, де постійно жив померлий Район Ульяновський Край Карксовський

12 Сільське селище с. Ульяновка

13 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 9 лет

14 Причина смерті от скар латини

15 Пред'явлені лікарські документи про смерть справка врача Боровицкий от 16/IX/38

16 Особливі позначки с. Ульяновка

17 Прізвище і адрес заявника Синько Курит

18 Підпис заявника Синько

19 М. П. Синько

Завід. бюро ЗАГС В. Разум Діловод

Карксовський область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 70

(Перший примірник)

19 . сентябрь 1938 р.

1	Прізвище	<u>Скачек</u>
2	Ім'я	<u>Николай</u>
3	По-батькові	<u>Александр</u>
4	Стать	<u>мол.</u>
5	Національність	<u>украинец</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>16</u> . <u>сентябрь</u> 193 <u>8</u> р.
7	Вік померлого	Минуло <u>15</u> років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>сентября</u> 19 <u>23</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>разные работы</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Ульяновка среди школы</u>

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Ужгород Район Ужгородський Край Закарпатський

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Ужгород Район Ужгородський Область Закарпатська Край АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

8 міс.

12 Причина смерті

Д. бронхоневроз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

справка брата Ужгородської Болонської от 17/IX-38 года

14 Особливі позначки

Скаржен Сіска с. Ужгород

15 Прізвище і адрес заявника

Скаржен Сіска с. Ужгород

16 Підпис заявника

Скаржен Сіска с. Ужгород

Завід. бюро ЗАГС Вразня Діловод Скаржен

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 71

(Перший примірник)

20. Септ. 1938 р.

1 Прізвище Синенко

2 Ім'я Валентин 3 По-батькові Николаєвич

4 Стать чол. 5 Національність українська

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

7 Вік померлого

Минуло 6 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 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) Учитель

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

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

Місце, де постійно жив померлий

Місто Хмельницький Район Хмельницький Край Хмельницький

Місце, де постійно жив померлий

Місто Хмельницький Район Хмельницький Край Хмельницький

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

8 місяців

Причина смерті

крупозне захворювання

Пред'явлені лікарські документи про смерть

справка

Особливі позначки

Синишко Миколай С. Гудимович

Прізвище і адрес заявника

Синишко

Завід. бюро ЗАГС Бразнич Діловод

Хмельницький область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 72

(Перший примірник)

22. Сентября 1938 р.

1	Прізвище	Скорик
2	Ім'я	Юлія
3	По-батькові	Федоровна
4	Стать	жін.
5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19. Сентября 1938 р.
7	Вік померлого	Минуло 21 років. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	разом з чоловіком
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Милерозовський совхоз

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

Місце, де постійно жив померлий

М. Гавришків Район Чайковський Край

Місце, де постійно жив померлий

Місто С. Чайківка Район Чайковський Область Львівська Край Львів АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

3 місяці

12 Причина смерті

Знищений
судавка внаслідок
от 27 вересня 1938 р.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Заяв Федор

С. Чайківка

Заяв

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Карківська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74

(Перший примірник)

30 . вересня 1938 р.

1 Прізвище	<u>Панасовка</u>		
2 Ім'я	<u>Ліда</u>	3 По-батькові	<u>Івановна</u>
4 Стать	<u>жінка</u>	5 Національність	<u>Українка</u>
6 Час смерті (число, місяць, рік)	<u>29</u> . <u>вересня</u> 193 <u>8</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>16</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився	<u>30</u> числа <u>березня</u> 193 <u>7</u> року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Семське господарство на різних роботах</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>кол. им. "Организована"</u>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Хмельницький Край

10 Місце, де постійно жив померлий Район Ульяновський Край Хмельницький АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 1209. 9 місяч.

12 Причина смерті Бронхопневмонія і корь

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть справка врача Ульяновської Больниці

14 Особливі позначки от 30 септєбр 1938 209.

15 Прізвище і адрес заявника Панасовський Іван с. Ульяновка



16 Підпис заявника

Панасов

Завід. бюро ЗАГС Александров Діловод

Хмельницький область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 75

5. октєбр 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Головський</u>	
2	Ім'я	3	По-батькові <u>Гордєєвич</u>
4	Стать <u>чужина</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3. октєбр 1938</u> р.	
7	Вік померлого	<u>83</u> минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Стороже</u>	
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз им. "Куйбышева"</u>	

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Давишків Район Удільний Край

11 Місце, де постійно жив померлий

Місто С. Удільний Район Удільний Область Харківська Край АСРР

83 2099

12 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

м. Харків с. Удільний Слабосиль.

13 Причина смерті

Справа Удільної Больша

14 Пред'явлені лікарські документи про смерть

от 4/8-382

15 Особливі позначки

Полонський Генер С. Удільний

16 Прізвище і адрес заявника

За Вісник

17 Підпис заявника

Завід. бюро ЗАГС Григор Діловод

М. П.

Харківська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 76

(Перший примірник)

10 . окт 1938 р.

1	Прізвище	<u>Самченко</u>
2	Ім'я	<u>Вера</u>
3	По-батькові	<u>Тригоровна</u>
4	Стать	<u>жінки</u>
5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8</u> . <u>окт</u> <u>1938</u> р.
7	Вік померлого	Минуло <u>9</u> років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>9</u> числа <u>листо</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>сільське</u> <u>хазяїнство</u> <u>на різних</u> <u>роботах</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз</u> <u>им. "Кубанська"</u>

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Давишків Край Удільський

10 Місце, де постійно жив померлий Район Удільський Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 4 місяці

12 Причина смерті Дистенсія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть справка у відомості до комісії 9/11/38 год.

14 Особливі позначки Савченко Марія с. Удільська

15 Підпис заявника Савченко Марія

Завід. бюро ЗАГС Вразник Діловод



Карківська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 77

12. окт 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Савченко</u>
2	Ім'я	<u>Антонина</u>
3	По-батькові	<u>Аксентієвна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5. окт 1938</u> р.
7	Вік померлого	Минуло <u>11</u> років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>11</u> числа <u>листопада</u> <u>1934</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>сільсько-господарське</u> <u>на різних роботах</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>кол. "Орзуменківське"</u>

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

Місце, де постійно жив померлий

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.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Карківська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 78

(Перший примірник)

12. октябрь 1938 г.

Прізвище

Ганнюк

Ім'я

Николай

По-батькові

Оксентіевич

Стать

чужина

Національність

Украинец

Час смерті (число, місяць, рік)

9. октябрь 1938 г.

Вік померлого

Минуло

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

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Сельское хозяйство на разных работах.

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

кол. "Оргтехмаш"

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Х. Гавришків</u> Район <u>Ужгородський</u> Край
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Гавришків</u> Район <u>Ужгородський</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки 10 мес.</u>
12	Причина смерті	<u>Корь</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка</u> <u>оці 12/4-582</u>
14	Особливі позначки	<u>Записок</u> <u>Оксеня</u> <u>с. Гавришків</u>
15	Прізвище, ім'я, по-батькові	<u>Чеплюк</u>
16	Підпис заявника	<u>Чеплюк</u>
Завід. бюро ЗАГС <u>Вразник</u> Діловод		

Карпатська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

78

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 79

(Перший примірник)

Р. Окіпко 1938 р.

1	Прізвище	<u>Захарченко</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 (число, місяць, рік)	<u>6. окт 1938</u> р.
7	Вік померлого	Минуло <u>2</u> років <u>2</u> місяця <u>1937</u> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільськогосподарська праця</u>
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>кол. "Орджонікідзе"</u>

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

2
10 Місце, де постійно жив померлий Район Х. Гавришків Ужгородський Край

10 Місце, де постійно жив померлий Район с. Гавришків Ужгородський Край Жарківський АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 1 год. 3 місяці

12 Причина смерті Диспенсія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Справка Ужгородської БО

14 Особливі позначки от 12/1 38 2

15 Прізвище і адрес заявника Захарченко Марія с. Ужгород

16 Підпис заявника за Чашок

М. П. Білоус Діловод
Засід. бюро ЗАГС

Жарківська область

90
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

79
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 80

12. Октябр 1938 р.

(Перший примірник)

1 Прізвище Бойко

2 Ім'я Виктор 3 По-батькові Петрович

4 Стать чужина 5 Національність Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 4. Октябр 1938 р.

7 Вік померлого Минуло 3 років 5 числа листопада 1937 року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Горнодобува

10 місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) г. Суча Краснозвездинський завод

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

Місце, де постійно жив померлий

Місто Давишків Район Чайковський Край АССР

Місце, де постійно жив померлий

Місто с. Чайковск Район Чайковський Край АССР
область Харьківська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

1209 7 мес.

12 Причина смерті

после коревого воспаления легких Корь

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

справка сумской городской больницы от 6/4 38 г.

14 Особливі позначки

Бойко Оксент с. Чайковск

15 Прізвище і адрес заявника

Байн

16 Підпис заявника

Байн

Завід. бюро ЗАГС Вразун Діловод



Харьковск область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 81

13 . Октябрь 1938 р.

(Перший примірник)

1 Прізвище Лисак

2 Ім'я Александр 3 По-батькові Милославич

4 Стать мужчина 5 Національність Украинец

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

Вік померлого

Минуло 13 років

Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 13 числа Февр місяця 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) Плотник

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) 13-Октябрьский СХЗ/завод

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

10 Місце, де постійно жив

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

Телефон: _____ Адрес: _____

16 Підпис заявник

М. П.
Иркутск. Союз.
Вн. Тр. Респ. УССР.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 82

(Перший примірник)

Прізвище

2	М'Я	Гонимы
---	-----	--------

4 Статья *тренинги*

6 Час смерті (число, місяць, рік)

7 Вік померлого

8 Чи мав померлий свої
засоби до існування та

Заняття (спеціальність)

місце роботи (назва підприємства, колгоспу

* 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	Савицький Караковський	Край АСРР
----	---------------------------------	--------------	-------	---------------------------	--------------

15. Прізвище і адрес заяв-
ця: *Панасовка Ушиця*
с. Ульчи вкч

16. Підпис заявника: *Панасовка*
Віктор Діловод

М. П. *Харьков*

1	Прізвище	Моргун		
2	Ім'я	3	По-батькові	Леонідевич
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22. жовт. 1938 р.		
7	Вік померлого	63	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 (підкреслити) Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Слесар		
9а	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	В-жовт. 1938 р. Сах. завод.		

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

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

Місце, де постійно жив померлий Район Х. Гавишків Ужгородський Кр. АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий Район Х. Гавишків Ужгородський Кр. АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 63 2099

12 Причина смерті Ворох серця Воспалення Легких

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть справка в-Ожгородський Болон

14 Особливі позначки от 24/7 - 38 м/у

15 Прізвище і адрес заявника Морган Содри Х. Гавишків

16 Підпис заявника За Догмат

М. П. Завід. бюро ЗАГС Власів Діловод

Карьков область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 83

24. окт 1938 р.

(Перший примірник)

1 Прізвище Гавишків

2 Ім'я Николай 3 По-батькові Павлович

4 Стать мужчина 5 Національність Українець

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

7 Вік померлого 30 років Май 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) Сельське господарство на ринку

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

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

Місце, де постійно жив померлий Район Х. Гавришків Харківська область

Місце, де постійно жив померлий Район Х. Стрижачев Харківська область Крпй АССР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 5 місяц.

Причина смерті котаранное воспаление легких
справка Вировскій Боломиски
від 25/І-38?

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Особливі позначки

Прізвище та адрес заявника Уатенко Павло Х. Стрижачев
Уатенко
Завід. бюро ЗАГС А. Сизун Діловод



Харківська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 84

29. окт. 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Вихров</u>			
2	Ім'я	<u>Лидія</u>	3	По-батькові	<u>Андреевна</u>
4	Стать	<u>жінщина</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20. окт. 1938</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ - Був на утриманні _____ (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сельское хозяйство на разных работах</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп "Догляд і пережити"</u>			

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

Місце, де постійно жив М. Гавришків Район Ульяновський Кр. і АССР

10 Місце, де постійно жив померлий М. Гавришків Район Ульяновський селище Харківська Кр. і АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 11 місяц.

12 Причина смерті Воспаление легких.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть справка В-октябрьской больницы от 24/11/58 №10

14 Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника Вичуров Андрей Х. Гауценков

16 Підпис заявника Вичуров

Завід. бюро ЗАГС Г. Рязунін Діловод

Харківська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 85

(Перший примірник)

28. окт 1938 р.

1 Прізвище Холоменка

2 Ім'я Екатерина 3 По-батькові Адріанаєвич

4 Стать жінка 5 Національність українка

6 Час смерті (число, місяць, рік) 23. окт 1938 р.

Вік померлого 31 років листопада 1958 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) Сельское хозяйство на разных работах

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий М. П. Давиденко Район Ульнівський Край Харківський АСРР

11 Місце, де постійно жив померлий с. Ульнів Район Харківський АСРР

12 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 8 місяч

13 Причина смерті Корь

14 Пред'явлені лікарські документи про смерть Справки ульнівської больницы 28/X 38

15 Особливі позначки

16 Прізвище і адрес заявника Попонська Анастасія с. Ульнів

17 Підпис заявника Гаврилова

М. П. Вразило Діловод

Завід. бюро ЗАГС

Харківська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 86

(Перший примірник)

28. окт 38 1938 р.

1 Прізвище Попонська

2 Ім'я Анастасія 3 По-батькові Михайлович

4 Стать жінка 5 Національність Українка

6 Час смерті (число, місяць, рік) 26. окт 38 1938 р.

7 Вік померлого 10 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа листопада 1928 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) середнє господарство на родинній роботі

10 місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) кооп. "Оргтехмаш"

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Х. Гавришків</u> Район <u>Челябінський</u> Край <u>Уральський</u> АСРР
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Уральське</u> Район <u>Карксовський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяц.</u>
12	Причина смерті	<u>хронічне захворювання легень.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка Уральської больницы</u> <u>дні 28/Х 38?</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Долонська Анастасія е. Уральська</u>
16	Підпис заявника	<u>Долонська</u>
М. П. <u>Завід. бюро ЗАГС</u> <u>Грозний</u> Діловод		

Карксовська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

99 87

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 87

(Перший примірник)

31. октбря 1938 р.

1	Прізвище	<u>Кубишевський</u>
2	Ім'я	<u>Виктор</u>
3	По-батькові	<u>Васильович</u>
4	Стать	<u>чужий</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>28. октбря</u> 193 <u>8</u> р.
7	Вік померлого	Минуло <u>5</u> років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>5 числа октбря 1937</u> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>стележко заводський на різних роботах.</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кол. "Кубишевський"</u>

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

10 Місце, де постійно жив

М. П. Х. Гавриш Район Чайковський

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто С. Ужгород Район Ужгородський Крй Харківський АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

1209. 12 мес.

12 Причина смерті

Етнічний справник Ужгородського боєвизначення

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

21/7 387.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Гутибленко Леонід С. Ужгородський

16 Підпис заявника

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Власов Діловод

Харківська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 88

(Перший примірник)

1. листопада 1938 р.

1 Прізвище

Кочин

2 Ім'я

Іван

3

По-батькові

Іванович

4 Стать

чоловік

5

Національність

українська

6 Час смерті (число, місяць, рік)

19. листопада 1938 р.

7 Вік померлого

83 років

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

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Директор м. н. с.

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

В - октябрський м. н. с.

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

10 Місце, де постійно жив

Місто

Давишків

Район

Чайковський

Край

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Чайковський

Район

Харківська

Край

АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

83 роки

12 Причина смерті

Старгеска енабоси
справка Чайковського
от 31/12/38 г.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Кочик Алексій с. Чайковський

16 Підпис заявника

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Візовий Діловод

Харківська

область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 89

(Перший примірник)

3. 1938 р.

1	Прізвище	Панасовка	
2	Ім'я	Александр	3 По-батькові Александровна
4	Стать	жінчина	5 Національність Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30. окт. 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 18 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа січня 1937 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Тракторист	
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кол. "Орджонікідзе"	

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

10 Місце, де постійно жив М. Гавриш Район Ульяновський Карьковська Область Карьковська Крпй АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 1209 2 міс.

12 Причина смерті Дисентерія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть справка Ульяновської бол. кин. вт. 2х1-88 год.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Панасовський Александр в. Ульяновск

16 Підпис заявника Панасовський

М. П. Завід. бюро ЗАГС Вразув Діловод

Карьковська область
Ульяновський район
Ульяновська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 90

4 " числа Чотирьох м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Пархоменко
2	Ім'я	Нана
3	По батькові	Івановна
4	Стать	жінчина
5	Національність	Українка
6	Час смерті	17 числа Октобрія місяця 1938 р.
7	Вік	Минуло 2 років Рік народження 10 числа Января 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)	Сельское хозяйство на разных работах
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Кол. "Куйбишев"

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульяновка</u> Район <u>Ульянов</u> селище <u>Хуля</u> область <u>Хуля</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців <u>10</u>
13	Причина смерті	<u>Корь бронхоневроз.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Справка Ульяновской больницы от 18/V 38 г.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Регистрация произведена с просрочкой установления срока по причине болезни роженицы</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Пархоменко Иван С. Ульяновск</u>
17	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

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

М. П. Возмол Завід. бюро ЗАГС Діловод

Харківська область
Ульяновск район
Ульяновск сільрада
 — міськрада

291

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

4 " числа нової м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тимошенко</u>	
2	Ім'я <u>Василь</u>	3	По батькові <u>Николаевич</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>українц</u>
6	Час смерті	<u>30</u> числа <u>октяб</u> місяця 193 <u>8</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>1</u> років Рік народження <u>22</u> " числа <u>октяб</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) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Председатель колхоза</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колхоз им. "Куйбышева"</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Уляновка</u> Район <u>Уляновський</u> область <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>Знищення</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка Уляновської Болонської</u> <u>мі 7/8 38 р.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Пилишенко Анастасія с. Уляновка</u>
17	Підпис заявника	<u>Пилишенко</u>

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

В. С. Сидор

Діловод

Харківська область
Уляновський район
Уляновський сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 92

11 " числа нової

м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Стрелець</u>
2	Ім'я	<u>Дмитрій</u>
3	По батькові	<u>Антонівич</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>16</u> числа <u>октябрю</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>63</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>Сільгосп</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Кол. "Догнаї" ч. Червоний</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Сітреничів</u> район <u>Ульнівський</u> область <u>Харківська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий, у місці реєстрації смерті	Років <u>63</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Змриження Порок серця</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Сиратка В - окий Ябрекост Бонч</u> <u>оті 21-382095</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Реєстрація смерті крапів</u> <u>с пропуском цей анкетного срод</u> <u>по кріпке болезни роджен</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сітренич Миколай Миколайович</u> <u>у Сітреничів</u>
17	Підпис заявника	<u>За Бабри</u>

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

М. П.

Засід бюро ЗАГС

Діловод

Харківська область
Ульнівський район
Ульнівська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 93

11 " числа нової

м-ця 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Богіко</u>
2	Ім'я	<u>Зоя</u>
3	По батькові	<u>Ігоровна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті	<u>3</u> " числа <u>нової</u> місяця 1938р.
7	Вік	Минуло <u>1</u> років Рік народження <u>13</u> " числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>7</u> (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>шодер</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Ульнівський рай здоров'я</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Уривка</u> Район <u>Удільний</u> область <u>Харківська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>6</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Бронхоневроз Корь</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Суровки</u> <u>Удільніков</u> <u>Богаченко</u> <u>01/11/38</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Заєц</u> <u>Василь</u> <u>С. Удільніков</u>
17	Підпис заявника	<u>Заєц</u>

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

М. П. Завід бюро ЗАГС В. В. В. В. В. Діловод

695

Харківська область
Удільніков район
Удільніков сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 95

11 " числа нової м-ця 1938р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Колтак</u>
2	Ім'я	<u>Анна</u>
3	По батькові	<u>Прокофьевна</u>
4	Стать	<u>жінчини</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	<u>9</u> " числа <u>нової</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>23</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>роботала</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Ковчоз</u> <u>им. Карл Маркс</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Бігаша</u> Район <u>Ужгород</u> Край <u>Закарпатський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>23</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз легких</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка Ужгородської Болівничкої 11/ХІ-587.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Колтак Євгена Семеновича</u>
17	Підпис заявника	<u>Колтакова</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Пішовод

Харківська область
Ужгородський район
Ужгород міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 96

11 " числа нової м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Селюк</u>			
2	Ім'я	<u>Любов</u>	3	По батькові	<u>Григорівна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>7</u> " числа <u>нової</u> місяця 193 <u>8</u> р.			
7	Вік	Минуло <u>8</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>Сельсько-господарське. на різних роботах</u>			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Кол. " Оргтехмашзав "</u>			

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульїновок</u> Район <u>Ульїнський</u> область <u>Харківська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>6</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Бронхит, пневмонія</u> Корі
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Сирівка Ульїновської</u> <u>Богачи</u> <u>от 15/11 38</u> 2.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Реєстрація проведена з пропуску</u> <u>цей арештований</u> <u>період по причині</u> <u>хвороби</u> <u>дівчини</u> <u>и після</u> <u>всього</u> <u>підпис</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гайда Анна</u> <u>р. Ульїновок</u>
17	Підпис заявника	<u>За Васильченко</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС В. Різун Діловод

Харківська область
Ульїнський район
Ульїновок сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 100

16 " числа нової м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Крамівий</u>
2	Ім'я	<u>Микола</u>
3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	<u>11</u> " числа <u>нової</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>19</u> років Рік народження <u>19</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>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>робочий</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>В-оків Яреськів Сах. завод.</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Лавкино</u> Район <u>Ульянов</u> Край <u>АССР</u> селище <u>Харов</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>13/12</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Хворі бронхитом</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сирякес</u> <u>В-окийдорск</u> <u>Болыцн</u> <u>ви</u> <u>11/12</u> <u>38</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Колесник</u> <u>Семі</u> <u>С-Табанович</u>
17	Підпис заявника	<u>Колесник</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Возня

Діловод

Харовск область
Табановск район
Ульяновск сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 110

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

1	Прізвище	<u>Шевченко</u>
2	Ім'я	<u>Виктор</u>
3	По батькові	<u>Федорович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	<u>14</u> " числа <u>нової</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>—</u> років Рік народження <u>27</u> " числа <u>новоб</u> 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>Сано жник</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Пром. артієль "Терновий м'ясо"</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> Район <u>м. Ужгород</u> області <u>Закарпатської</u> УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>24</u> місяців <u>38</u>
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Суровики</u> <u>Медведовська</u> <u>Бавицька</u> <u>16/11-1938</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Щербатко Федор С. Ужгород</u>
17	Підпис заявника	<u>Щербатко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГ Разуєв Діловод

Закарпатська область
Ужгородський район
Ужгородський міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 102

18 " числа нової

м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Полонський</u>
2	Ім'я	<u>Владислав</u>
3	По батькові	<u>Андреевич</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті	<u>13</u> " числа <u>нової</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>16</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>Працівник</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>В-оки Яворська міськ</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> Район <u>Ужгород</u> Край <u>Закарпатський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>5</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Крупозна пневмонія</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Суровий</u> <u>Ужгородської</u> <u>Болон</u> <u>01.16.11.38</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Толомиса</u> <u>Трасковий</u> <u>с. Ужгород</u>
17	Підпис заявника	<u>Толомисий</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

Закарпатська область
Ужгородський район
Ужгород сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 102

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

1	Прізвище	<u>Дроми</u>
2	Ім'я	<u>Іванов</u>
3	По батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	<u>17</u> числа <u>нової</u> місяця 1938 р.
7	Вік	Минуло <u>3</u> років Рік народження <u>14</u> числа <u>нової</u> місяця 1935 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>Кіномеханік</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>с. Ужгород</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> Район <u>Ужгородський</u> область <u>Закарпатська</u> селище <u>Місто</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u> місяців <u></u>
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз, запалення мозку</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сираків</u> <u>Ужгородський</u> <u>Гонимий</u> <u>от</u> <u>Ужгород</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Дрош</u> <u>Ульяна</u> <u>С. Ужгород</u>
17	Підпис заявника	<u>Дрош</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Білошан Діловод 2

Закарпатська область
Ужгородський район
Ужгородський сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 103

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

1	Прізвище	<u>Жилина</u>
2	Ім'я	<u>Талія</u>
3	По батькові	<u>Сергіївна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>18</u> " числа <u>Квітень</u> місяця 1938 р.
7	Вік	Минуло <u>4</u> років Рік народження <u>4</u> " числа <u>Семіть</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 <u></u> (підкреслити) <u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Годувальниця</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Башкирівський совхоз</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Дніпропетровськ</u> Район <u>Укр.</u> край <u>Дніпропетровський</u> область <u>Дніпропетровська</u> селище <u>Дніпро</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>1</u>
13	Причина смерті	<u>Вонареша</u> <u>Укр</u> <u>Корн</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Суровко</u> <u>В-овий</u> <u>Едуский</u> <u>Болонин</u> <u>от</u> <u>21/1/38г.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Жилино</u> <u>Александр</u> <u>Дніпропетровськ</u>
17	Підпис заявника	<u>Жилино</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

Сарыковска область
Удмуртська район
Іжевська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 104

25 " числа ноября м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Полонска</u>
2	Ім'я	<u>Александра</u>
3	По батькові	<u>Івановна</u>
4	Стать	<u>жінки</u>
5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті	<u>17</u> " числа <u>ноября</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>5</u> " числа <u>березня</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>Самозайма</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Трем арійель</u> <u>и Тервоний</u> <u>Швець</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Удовинка</u> Район <u>Удовинка</u> область <u>Харківська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>7</u>
13	Причина смерті	<u>Інфаркт</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Справка Удовинської БО</u> <u>оп 18/7 38</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Полонський Іван С. Удовинка</u>
17	Підпис заявника	<u>Полонський</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

Харківська область
Удовинський район
Удовинська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 105

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

1	Прізвище	<u>Полонський</u>
2	Ім'я	<u>Матвій</u>
3	По батькові	<u>Федорович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті	<u>2</u> " числа <u>листопада</u> місяця 1938 р.
7	Вік	Минуло <u>7</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>Сторар</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Жовтєвський откор.</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Гавишків</u> район <u>Львівський</u> область <u>Львівська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>7</u> 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>Співвідк. Вировської Голуби</u> <u>від 25.11.38</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Голуби Федор С. Гавишків</u>
17	Підпис заявника	<u>Голуби</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГ Розум Діловод

17106

Харківська область
Львівська район
Ужгородська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 106

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

1	Прізвище	<u>Байко</u>
2	Ім'я	<u>Ганр</u>
3	По батькові	<u>Тригорович</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті	<u>24</u> " числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>3</u> років Рік народження <u>10</u> " числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>5</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>Сільсько-господарське наразі працює</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Кол. "Вірнішівська"</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Херсон</u> район <u>Миколаїв</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Херсон</u> область <u>Херсон</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Крутизное 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>Суровко Івановича Бодвица</u> <u>від 29/11-38г.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Жинкевич Ердмант х. Первомайск</u>
17	Підпис заявника	<u>Жинкевич</u>

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Діловод

Херсонська область
Херсонська район
Херсонська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 109

2 " числа декабря м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Захарченко</u>	
2	Ім'я	<u>Миколай</u>	3 По батькові <u>Петрович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5 Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	<u>30</u> числа <u>ноября</u> місяця 193 <u>8</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>1</u> року Рік народження <u>29</u> числа <u>ноября</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
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Ремесло.</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Кол. "Врджанський"</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> Район <u>Ужгород</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Хутор</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>9</u>
13	Причина смерті	<u>Слабкість</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Справки Ужгородської болони</u> <u>от 29/хі - 38</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Захарченко Тетяна С. Ужгород</u>
17	Підпис заявника	<u>Захарченко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Разунов

Діловод

Харьковська область
Ужгородський район
Ужгород сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 100

„9“ числа декабр м-ця 1938р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Дуринича</u>	
2	Ім'я <u>Дарія</u>	3	По батькові <u>Ерминович</u>
4	Стать <u>жінчина</u>	5	Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	„ <u>7</u> “ числа <u>декабр</u> місяця 193 <u>8</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>45</u> років Рік народження „ <u>—</u> “ числа <u>—</u> місяця 193 <u>—</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>Селянське господарство на різних роботах</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Кол. „Кубовичівка“</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Укляшівка</u> Район <u>Укляшівка</u> Край <u>Харків</u> селище область АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>18</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Саркома</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сиракки Укляшівської Бонимири</u> <u>вн. 7 квіт 38</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Дуришуків Іван С. Укляшівка</u>
17	Підпис заявника	<u>Дуришуків</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Разумов Діловод

Харківська область
Укляшівка район
Укляшівка сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 112

„9“ числа декабр м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Субора</u>	
2	Ім'я <u>Валентина</u>	3	По батькові <u>Анатолійовна</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	„ <u>3</u> “ числа <u>декаб</u> р місяця 193 <u>8</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>1</u> років Рік народження „ <u>1</u> “ числа <u>серп</u> ня 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) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>агроном</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп „Вогніїв Перегнаний“</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Жовт</u> Район <u>Ужгород</u> область <u>Закарпатська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>1</u>
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u> <u>корь</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка Ужгородської бол. лікарні</u> <u>от 6/хл 38 г.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Суборі Акиманенко с. Ужгородська</u>
17	Підпис заявника	<u>Акиманенко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Розчин

Діловод

112 23

Карьковен область
Ужгородська район
Ужгородська сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 112

12 " числа декабр м-ця 1938р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Панасовський</u>
2	Ім'я	<u>Тригорі</u>
3	По батькові	<u>Панасович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	<u>9</u> " числа <u>декабр</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>23</u> років Рік народження <u>23</u> " числа <u>листопад</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>сільське господарство</u> <u>на різних роботах</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Кол. "Прогресивний"</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Р. Чавишів</u> Район <u>Чавишів</u> Край <u>АРСР</u> селище область <u>Харків</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>9</u>
13	Причина смерті	<u>Бронхитическа</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Суратки Чавишівська Бонди</u> <u>от 12/хв 38</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Панасови</u> <u>Евроси</u> <u>с. Чавишів</u>
17	Підпис заявника	<u>Панасови</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Розумов

Діловод

113 24

Харківська область
Чавишівська район
Чавишівська сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 113

20 " числа декабрь м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мазилкин</u>	
2	Ім'я <u>Петр</u>	3	По батькові <u>Андреевич</u>
4	Стать <u>мужчина</u>	5	Національність <u>Украинец</u>
6	Час смерті	<u>14</u> " числа <u>декабрь</u> місяця 193 <u>8</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>88</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>слесарь</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>г. Сумы М. т. с.</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> Район <u>Ужгород</u> Край <u>Ужгород</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>88</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Міокардит</u> <u>Сіндром</u> <u>Слабості</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Сурябка</u> <u>Ужгородський</u> <u>Болонин</u> <u>05 20/10 38 г.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мазитська Марія</u> <u>с. Ужгород</u>
17	Підпис заявника	<u>Мазитська</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

Харківська область
Ужгородський район
Ужгород сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 114

21 " числа 9 квітня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Панченко</u>
2	Ім'я	<u>Матвія</u>
3	По батькові	<u>Захаровна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>17</u> " числа <u>9 квітня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>48</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>Курьорка</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Кол. Організація</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> Район <u>Ужгород</u> Край <u>Закарпатський</u> селище <u>Радичів</u> область <u>Закарпатська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>45</u> місяців <u>...</u>
13	Причина смерті	<u>септичеська інфекція, праваго боку</u> <u>правосирот. Кривот. інфекцій</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справки сумської лікарні</u> <u>от 19/11 38</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Танченко Іван с. Ужгород</u>
17	Підпис заявника	<u>Вини</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Радичів. Діловод

Закарпатська область
Ужгородський район
Радичівський сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 215

23 " числа декабря м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Танасовська</u>
2	Ім'я	<u>Анастасія</u>
3	По батькові	<u>Івановна</u>
4	Стать	<u>жінки</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>16</u> " числа <u>декабря</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) <u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Сільське господарство на родинну роботу</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Род. " Організація</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Уляшовки</u> Район <u>Уляш</u> Край <u>Харків</u> селище <u>Харків</u> область <u>Харків</u> РРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>42</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Крупозне захворювання легких</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Справки Уляшовської бол. від 26 груд 38 г.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Ганасовська Федора С. Уляшовки</u>
17	Підпис заявника	<u>Ганасовська</u>

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

М.П. Завід. бюро ЗАГС Разумов Діловод

116 2

Харківська область
Уляшовська район
Уляшовська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 114

24 " числа грудня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ганасовська</u>
2	Ім'я	<u>Лидія</u>
3	По батькові	<u>Федоровна</u>
4	Стать	<u>жінчини</u>
5	Національність	<u>Українки</u>
6	Час смерті	<u>20</u> " числа <u>грудня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>2</u> років Рік народження <u>30</u> " числа <u>серпня</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)	<u>сільське господарство на різних роботах</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>кол. "Догнаїб" і "Керогнаїб"</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Чайковська</u> Район <u>Львів</u> Область <u>Львівська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців <u>3</u>
13	Причина смерті	<u>Кривозное вогнапелле нежкий</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Справка Чайковської Боніфи он 24/III 38г</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Миколай Мотрона С. Чайковська</u>
17	Підпис заявника	<u>за Батан</u>

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

М. П. Загс бюро ЗАГС Разумов Діловос

8
114

Львівська область
Львівський район
Львівська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 118

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

1	Прізвище	<u>Чайковська</u>
2	Ім'я	<u>Александра</u>
3	По батькові	<u>Федорівна</u>
4	Стать	<u>жінки</u>
5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті	<u>25</u> " числа <u>декабрь</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>1</u> років Рік народження " <u>19</u> " числа <u>август</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) <u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Сетевий розробник на різних роботах.</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Роб. Організація</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Удовинів</u> Район <u>Удовинів</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Харків</u> область <u>Харків</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>4</u>
13	Причина смерті	<u>Крупозное 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>Сиратки удовинівської</u> <u>от 28/хл 88г</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Панасовська Марія С. удовинівська</u>
17	Підпис заявника	<u>Панасовська</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Харків Діловос

118 4

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 118

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

1	Прізвище	<u>Байкова</u>
2	Ім'я	<u>Анастасія</u>
3	По батькові	<u>Максимівна</u>
5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті	<u>31</u> " числа <u>вересня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>38</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	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) <u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Сільське господарство на родинній роботі</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колегіуму і т. д. та назва)	<u>Кол. " Зогнант" и Черемант</u>

11	А	11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Первомайськ</u> Район <u>Чортківський</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Дачне</u>
12	С	12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>38</u> місяців _____
13	П	13	Причина смерті	<u>Хвороба серця</u>
14	Я	14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справки Тавриновської Боніши</u> <u>от 21/IV 38</u>
15	С	15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	(п	16	Прізвище і адрес заявника	<u>Байка Євген</u> <u>г. Первомайськ</u>
17		17	Підпис заявника	<u>Євген</u>

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

Якщо

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ЗАВІДУЮЧИЙ НАПИС
В даній справі пронумеровані 119 аркушів
(сто дев'яносто дев'ять)

118

аркушів.

11	А	11
12	С	12
13	П	13
14	Я	14
15	пре	15
16	внд	16
17	кв	17
18	л	18
19		19
20		20
21		21
22		22
23		23
24		24
25		25
26		26
27		27
28		28
29		29
30		30
31		31
32		32
33		33
34		34
35		35
36		36
37		37
38		38
39		39
40		40
41		41
42		42
43		43
44		44
45		45
46		46
47		47
48		48
49		49
50		50
51		51
52		52
53		53
54		54
55		55
56		56
57		57
58		58
59		59
60		60
61		61
62		62
63		63
64		64
65		65
66		66
67		67
68		68
69		69
70		70
71		71
72		72
73		73
74		74
75		75
76		76
77		77
78		78
79		79
80		80
81		81
82		82
83		83
84		84
85		85
86		86
87		87
88		88
89		89
90		90
91		91
92		92
93		93
94		94
95		95
96		96
97		97
98		98
99		99
100		100

Ця книга реєстрації актів цивільного стану доповнена такими
 актовими записами цивільного стану:
 № с. Ульянівка № 37

У цій книзі реєстрації актів цивільного стану замінені такі
 акти та записи цивільного стану:
 Керівник с. В. Тесєва
22. квітня 2014р.

