

Делє елисового норметування

789

1

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

0822

опис №1
справа №632

КНИГА

реєстрації актів цивільного стану

про СМЕРТЬ

розпочата " 02 " січня 1938 р.

закінчена " 31 " грудня 1938 р.

Записи актів про смерть

з № 1 по № 65

Кількість аркушів 111 126

ТЕРМІН ЗБЕРІГАННЯ
75 РОКІВ

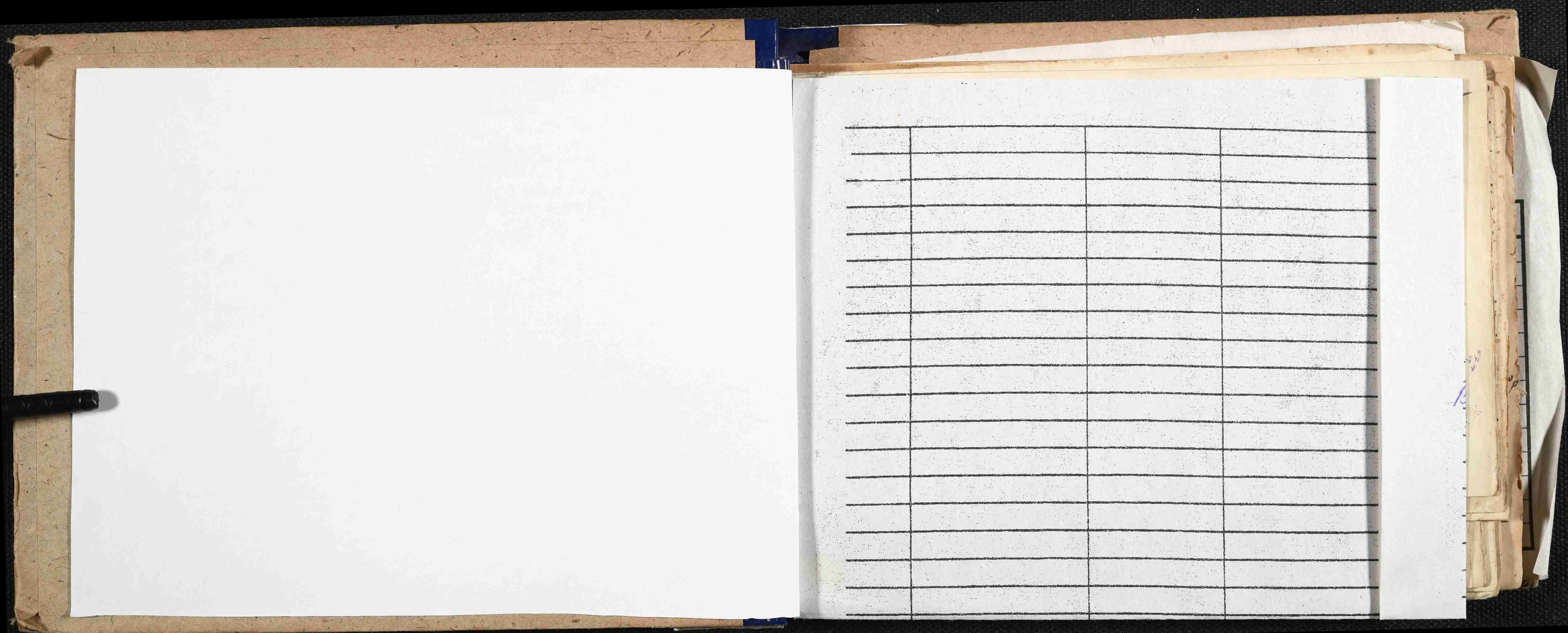
7720

1

632

3 M I C T

[illegible]



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Бобрик	Чернівецький	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 неділі		
12	Причина смерті	Вісненість		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлені		
14	Особливі позначки	немає		
15	Прізвище і адрес заявника	Павленко Трохим Пав		
16	Підпис заявника	Павленко		
М. П.		Завід бюро ЗАГС		
числа		10-го		
		м-ця 1938 р.		
		Діловод		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

41 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Павленко		
Ім'я	3	По-батькові	Тригорови
Вік	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	21. лютого 1938 р.		
Вік померлого	70	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)	Розгошник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп прогрес		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
приймства, колгоспу і т. д.)			
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	70 р.		
12	Причина смерті	порок серця		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлені 22/II - 38 р.		
14	Особливі позначки	немає		
15	Прізвище і адрес заявника	Робченко Дмитро Дмитрович		
16	Підпис заявника	Робченко		
М. П.		Завід бюро ЗАГС		
28		числа лютого м-ця 1938 р.		
		Діловод		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану 3 20

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Галинська		
м'я	Ганна	3	По-батькові
тат'я	Гейна	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	20 лютого 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 5 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи кив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ракогонник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Р-П "Троїце"		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
приєднання, колгоспу і т. д.)			
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Бобринь	Городишківський	Львівський
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 міс.		
12	Причина смерті	менингіт		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлені 1/11 - 38 р.		
14	Особливі позначки	нижче		
15	Прізвище і адрес заявника	Васильчук Устася Василь		
16	Підпис заявника	Васильчук		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		
" числа		11 квітня 1938 р.		
		Діловод		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

8 квітня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Перший примірник)

Прізвище	Шенків		
м'я	Борис	3	По-батькові
Стать	чол.	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	7 квітня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 3 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	(підкреслити)		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—		

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

приймства, колгоспу і т. д.)
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Область	Р-й АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 р.				
12	Причина смерті					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлені				
14	Особливі позначки	немає				
15	Прізвище і адрес заявника	Мешков Іван Іванович				
16	Підпис заявника	Мешков				

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62

(Перший примірник)

10. Рівний 8 р.

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

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

підприємства, колгоспу і т. д.)

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

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті в міє.

12 Причина смерті Дієнениї

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть пред'явлені

14 Особливі позначки немає

15 Прізвище і адрес заявника Вашинь Сергій Зах

16 Підпис заявника Вашинь



М. П. Завід. бюро ЗАГС Вашинь Діловод Вашинь

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(Перший примірник)

14 . Ввітня 193 8 р.

1 Прізвище Григаченко

2 Ім'я Іван 3 По-батькові Григорович

4 Стать гол. 5 Національність Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 10 . Ввітня 193 8 р.

7 Вік померлого 6 Минуло 6 років. Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця 6 міс.

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)

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

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

приймства, колгоспу і т. д.)

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 міс.		
12	Причина смерті	менингіт		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлені		
14	Особливі позначки	немає		
15	Прізвище і адрес заявника	Швець Наталка Степ.		
16	Підпис заявника	Швець		



Завід. бюро ЗАГС *Романчук* Діловод *Мендрик*

11/х-732.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Перший примірник)

16. квітень 1938 р.			
1	Прізвище	Литвиненко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Григорій		Якович
4	Стать	5	Національність
	чол.		українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15. березня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 26 років	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Тоєршач	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Годрицька медсанбундлікарня.	
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

приймства, колгоспу і т. д.) * 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	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	26 р.		
12	Причина смерті	хзвга хвилює, хвилює		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлені		
14	Особливі позначки	немає		
15	Прізвище і адрес заявника	Литвиненко Олександр Дмитрович		
16	Підпис заявника	Литвин		

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Перший примірник)

1	Прізвище	Синица		
2	Ім'я	Анастасія	3	По-батькові
4	Стать	жін.	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17. Ввітня 1938 р.		
7	Вік померлого	70	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)	Рахувальник		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Розкошівська Зірка		

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

приймства, колгоспу і т. д.)
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Гайрин</u>	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>70 р.</u>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлені</u>		
14	Особливі позначки	<u>немає</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Синицін Микола Федор</u>		
16	Підпис заявника	<u>Синицін</u>		



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Перший примірник)

Прізвище	<u>Синицін</u>		
Ім'я	<u>Катерина</u>	3	По-батькові <u>Даниловича</u>
Стать	<u>жін.</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3 травня 1938 р.</u>		
Вік померлого	<u>20</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився: числа місяця року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>розгосник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Р-н "Трогире"</u>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
12	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	20		
13	Причина смерті			
14	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Федьківський		
15	Особливі позначки	Всма		
16	Прізвище і адрес заявника	Цирулик Данило Іванович		
17	Підпис заявника	Цирулик		

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Перший примірник)

Прізвище	Зануца		
Ім'я	Федор	3	По-батькові Андрійович
Стать	чол.	5	Національність Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	16 травня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
	" " років	числа місяця	84 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)	Войськова		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Р-н Зановичівська		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область
12	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	84	
13	12	Причина смерті	туберкульоз легень	
14	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Грудень	
15	14	Особливі позначки	Нес	
16	15	Прізвище і адрес заявника	Зануца Іван Федорович	
17	16	Підпис заявника	Зануца Іван	
18	17	М. П.		

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Перший примірник)

Прізвище	Сирен	3	По-батькові	Носенков
Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	23	Квітень	1938	р.
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	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	К-К тракторист			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Арт. Троєцьке			

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Гайсин Район _____ Кр. п. _____ АСРР _____

11 10 Місце, де постійно жив померлий Місто _____ Район _____ Кр. п. _____ АСРР _____

12 11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті _____

13 12 Причина смерті _____

14 13 Пред'явлені лікарські документи про смерть _____

15 14 Особливі позначки _____

16 15 Прізвище і адрес заявника _____

17 16 Підпис заявника _____

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(Перший примірник)

3 травня 193 8 р.

Прізвище

Ім'я Володимир

3

По-батькові

Трохимович

Стать

гол.

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

28 Квітня 193 8 р.

Вік померлого

Минуло

12 років

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

числа _____ місяця _____ року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

Р-н

Шевченка

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Гайрин Район _____ Кр.п. АССР _____
селище _____ область _____

10 Місце, де постійно жив померлий Місто _____ Район _____ Кр.п. АССР _____
селище _____ область _____

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті _____

12 Причина смерті _____

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть _____

14 Особливі позначки _____

15 Прізвище і адрес заявника _____

16 Підпис заявника _____

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Варикова область
Числов район
Гайрин сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Перший примірник)

Травня 193 8 р.

Прізвище

Гетманський

ім'я

Іван

3

По-батькові

Росчанов

Стать

Чолов.

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

28 Квітня 193 8 р.

Вік померлого

Минуло

58 років

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

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

Мав свої засоби

(підкреслити)

Був на утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Рядовий Кавказський

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

Р-п. Термача З-рп.

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

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

11 10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Сабарин Район область Крй АССР

11 11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 12 Причина смерті

13 13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 14 Особливі позначки

15 15 Прізвище і адрес заявника

16 16 Підпис заявника

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Варковск область

Челядовск район

Павловск сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Перший примірник)

Береза 193 8 р.

Прізвище

ім'я

Стать

Час смерті (число, місяць, рік)

Вік померлого

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

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

Земляченко

Васили

3

По-батькові

Миколай

5

Національність

Українець

14 березня 193 8 р.

Минуло

24 років

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

Мав свої засоби

(підкреслити)

Був на утриманні

Васильченко

Васильченко

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Горин Район Горин область Горин Кр.й АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Ново-Зірів Район Чортківський область Чортківський Кр.й АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Перший примірник)

Зерванд 1938 р.

Прізвище

Михайло

3

По-батькові

Татів

Ганов

5

Національність

Час смерті (число, місяць, рік)

18 травня 1938 р.

Вік померлого

Минуло

2 роки

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

числа місяця року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

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

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

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Варикова область

Гайорин район

Гайорин сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(Перший примірник)

Гурин 1938 р.

Прізвище

м'я

стать

Час смерті (число, місяць, рік)

Вік померлого

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу тощо)

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

Мусенко

3

По-батькові

5

Національність

17 Гурин 1938 р.

Минуло

11 років

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

числа місяця року

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Космополіт

Космополіт

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Городище Район Городищенський Край Львівський АССР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Городище Район Городищенський Край Львівський АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

11 років

12 Причина смерті

ТВС ринку Губерн

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарське свідоцтво

14 Особливі позначки

Нім

15 Прізвище і адрес заявника

Решетко Іван Гардін

16 Підпис заявника

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(Перший примірник)

Г. Червоний 1938 р.

Прізвище

1

м'я

Василь

3

По-батькові

Давидович

тат'я

Чеснов

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

22 Червня 1938 р.

Вік померлого

Минуло

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

" " років

— числа — місяця — року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

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

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Семіренко* Діловод *Семіренко*

Вариковець область
Чайковск район
Підбиток сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19/15

1938 р.

Прізвище *Кузак*
ім'я *Виктор* 3 По-батькові *Миколаєвич*
Стать *чоловік* 5 Національність *українець*
Час смерті (число, місяць, рік) *5 липня* 1938 р.
Вік померлого *Минуло* *—* років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *—* числа *3* місяця *—* року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Завідуючий*
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Край
Місто селище Х. З. М. В. область Челядовск АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

3 тижні

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарське свідоцтво

14 Особливі позначки

Німа

15 Прізвище і адрес заявника

Кузнецов Насим Макарович

16 Підпис заявника

Кузнецов

Завід. бюро ЗАГС

Сидоренко

Діловод

Сидоренко

Варикова область
Челядовск район
Гайрин сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(Перший примірник)

Митко 1938 р.

Прізвище

Роденко

М'я

Ліда

3

По-батькові

Метродошова

Стать

5

Національність

Українська

Час смерті (число, місяць, рік)

30 Червня 1938 р.

Вік померлого

Минуло

" " років

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

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Каскозник

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Вашенців		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено свідоцтво		
14	Особливі позначки	Вашенців		
15	Прізвище і адрес заявника	Радченко Сергій Васильович		
16	Підпис заявника	Радченко		
Завід. бюро ЗАГС [Підпис]				
Діловод [Підпис]				



Вариковець область
Числяков район
Таблиця сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

1938 р. (Перший примірник)

Прізвище	Вашенців		
ім'я	Андрій	3	По-батькові Числяков
Стать	чоловік	5	Національність Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	1 лютого 1938 р.		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
	"	років	числа місяця року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Косарь оз. д. н.		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

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

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

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 місяці

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Пред'явлені, смертний свідоцтво

14 Особливі позначки
Види

15 Прізвище і адрес заявника
Василенко Василь Васильович

16 Підпис заявника
Іван Іванов

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Варнаков область
Челінодвен район
Гайрин сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(Перший примірник)

Прізвище Василенко
М'я Іра 3 По-батькові Уварова
Стать Жінка 5 Національність Українець
Час смерті (число, місяць, рік) 6 Іюль 193 8 р.
Вік померлого Минуло 12 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа 12 місяця року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Українець
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

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

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

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

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

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Грудков. М. Карон Св. З.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Василь Захар Василь

16 Підпис заявника
Захар

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Реміш

Діловод Триш

Варнаков область
Чельовен район
Гайрин сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(Перший примірник)

М. М. М. 1938 р.

Прізвище Рудь

Ім'я Василь 3 По-батькові Григорій

Стать чоловік 5 Національність українська

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

Вік померлого Минуло 42 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа вересня 1936 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Каснозмієв

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Кр. й АССР

10 Місце, де постійно жив померлий Район Кр. й АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Варшавська область
Міжгородський район
Гайківська сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24
(Перший примірник)

2. Михайло 1938 р.
Прізвище Зеленський
Ім'я Ліда 3 По-батькові Надточевська
Стать жінка 5 Національність Українка
Час смерті (число, місяць, рік) 1. Михайло 1938 р.
Вік померлого Минуло " " років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Кухарка
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу, і т. д.)

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Горин Район _____ Кр-й АСРР _____

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Рудів Район Челябінск Кр-й АСРР _____

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника



Пред'яв. Смерть
Асфіксія
Земельден Мадж. Микит

39
Помини
Завід. бюро ЗАГС

Діловод Ск

Варнаковск область
Челябінск район
Горин сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25
(Перший примірник)

Мидя 1938 р.

Прізвище	<u>Земельден</u>		
ім'я	<u>Микола</u>	3	По-батькові <u>Гаврилович</u>
тат	<u>Мас.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>11. Мидя</u> 193 <u>8</u> р.		
Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ Був на утриманні _____ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хазяїн</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

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

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

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарське свідоцтво про смерть

14 Особливі позначки

Вселя

15 Прізвище і адрес заявника

Земляков Микола Миколайович



39 Комуніст

Завід. бюро ЗАГС

Рудів

Діловод

Чкаловська область
Чкаловська район
Гайрин сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(Перший примірник)

Між 1938 р.

Прізвище

Бердєв

ім'я

Владимир

3

По-батькові

бать

Касович

5

Національність

Українська

Час смерті (число, місяць, рік)

16 Між 1938 р.

Вік померлого

Минуло 7 років

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа Між місяця 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)

Каснозавис

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

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

10 | Місце, де постійно жив
померлий | Місто Сквири Район Челядівсько | Країна Україна
селище | область | АСРР

12	Причина смерті	у с. 12 дн
----	----------------	------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	4
----	--	---

14	Особливі позначки	Шкрасне Свдзко
----	-------------------	----------------

Прізвище і адреса _____

15. Подпись и адрес заявителя

ника

Геннадий Иванович

16 Підпис заявника

М. П. [Stamp]

Діловод

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

1938 р. (Перший примірник) 23

М'я	Гашевк 9	3	По-батькові	Микитів
-----	----------	---	-------------	---------

Тать	<i>Жиди</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
Час смерті (місяць, рік)				

числа смерті (число, місяць, рік)	" 27 " грудня 1938 р.	
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився

Вік померлого	у _____ а років	_____ числа _____ місяця	3 року
Чи мав померлий свої	Мав свої засоби	Був на утриманні	

Засоби до існування, чи кив на кошти іншої особи (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ракхозид
Місце роботи (назва підприємства)	

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Крпй АССР

10 Місце, де постійно жив померлий Район Крпй АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

М.П.

Завід. бюро ЗАГС

Варикова область
Челябінський район
Габрицкая сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28
(Перший примірник)

Прізвище

Я По-батькові

Національність

Вік померлого

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

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

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Варнаковск область

Чкаловск район

Габриш сільрада

— міськрада

Числа Між м-ця 1938 р.

Прізвище

м'я Триш

Стать Чолов.

Час смерті

Вік

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(другий примірник)

Для ЦУНГО

3

По батькові

5

Національність

21

числа

місяця 1938 р.

Минуло

років

Рік народження

8

числа

XIII

місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби

(підкреслити)

На утриманні

Калашник
Калашник "Медведь"

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Габрик</u> Район <u>Червонодеріженський</u> область <u>Червонодеріженська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>6</u>
13	Причина смерті	<u>Пневмонія сифілісу</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Виняток</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кашкозний</u> <u>Кашкозний</u>



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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Мішук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

числа Серпня м-ця 1938р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Минеско</u>		
Ім'я	<u>Микося</u>	3	По батькові <u>Тришоревич</u>
Стать	<u>Чолов.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>23</u> числа <u>Листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>22</u> років Рік народження <u>22</u> числа <u>1916</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав <u>свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні <u>—</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Кашкозник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Кашкоз. З-р воно З. р. п. а.</u>		

X2

5

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

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

числа Серпень м-ця 1938р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Дрозд</u>		
Ім'я	<u>Василь</u>	3	По батькові <u>Васильевич</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>29</u> числа <u>Серпень</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>58</u> років Рік народження <u>1880</u> р. місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Машинист</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Василь Червоний Зірне</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Бобрин</u> Район <u>Харків</u> область <u>Харківська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>58</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Тарасій Сергій</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звіря Бобрин, Мед. Діловод</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Вселя</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Дроз. Кенго Митров</u>
17	Підпис заявника	<u>Дроз</u>

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

" числа Вересня м-ця 1938р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Глушадий</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові <u>Миколайович</u>
Стать	<u>чолов.</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті	<u>6</u> числа <u>Вересня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>35</u> років Рік народження <u>14</u> числа <u>Квітня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Васильович</u>		
Місце роботи (рід підприємства, кооперативу і т. д. та назва)	<u>Арті. С. Васильович. Митров</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Хот. Зидів</u>	Район <u>Хотинський</u>	Край <u>Хмельницький</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u>	місяців <u>3</u>	
13	Причина смерті	<u>Запам'ятовується</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Микола Дов.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Несвоєчасно</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Григорій Миколайович</u>		
17	Підпис заявника	<u>Григорій</u>		



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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Хмельницький область
Хмельницький район
Хмельницький міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

в. числа Серпень м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Резушко</u>		
Ім'я	<u>Микола</u>	3	По батькові <u>Андрійович</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>28</u> числа <u>Листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>100</u> років Рік народження <u>1</u> числа <u>Грудня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <u>—</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Водій</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Арт. "Будова Зирка"</u>		

33

XI

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Габриш</u> Район <u>Габриш</u> селище <u>Габриш</u> Край <u>АРСР</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>Голод</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарка - сирена</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Несвоєчасно</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Резиденція Іван Маж</u>
17	Підпис заявника	<u>Маж</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

15 числа Серпня м-ця 1938р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Насириков</u>		
Ім'я	<u>Михайло</u>	3	По батькові
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність
Час смерті	<u>8</u> числа <u>Серпня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>7</u> років	Рік народження <u>10</u> числа <u>Серпня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Касир</u>		
Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	<u>Касир</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>г. Гуда</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>7</u>		
13	Причина смерті	<u>Якщо</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справно вен лікар</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Німає</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Намировець Ірина Іванівна</u>		
17	Підпис заявника	<u>Намировська</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Мікір Діловод Сеніт

Хоррдовен область
Чельдовен район
Бабрицьке сільрада
Бабриць міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

9 числа Вересня м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Намиров</u>		
Ім'я	<u>Владимир</u>	3	По батькові <u>Петрович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>5</u> числа <u>Вересня</u> місяця 1938 р.		
Вік	Минуло <u>—</u> років Рік народження <u>25</u> числа <u>Горвня</u> місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Головою колгоспу</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Артіс Герарда Зірка</u>		

42
35

X2

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Сабриця</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців <u>2</u>		
13	Причина смерті	<u>Замороження сирен</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Лікарська звітка Сабрицької Мед. Амбул.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Немає</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гавиш Петро Федор.</u>		
17	Підпис заявника	<u>Гавиш</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

числа 27 жовтня 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Гузь</u>		
Ім'я	<u>Гавиш</u>	3	По батькові <u>Уварович</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>27</u> числа <u>Жовтня</u> місяця 1938 р.		
Вік	Минуло <u>20</u> років Рік народження <u>18</u> числа <u>11</u> місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав <u>свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Касирський сл. Кантон.</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колегіуму і т. д. та назва)	<u>Артіст, Серванта Зупа "С"</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Світловодськ</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>18</u> місяців <u>-</u>		
13	Причина смерті	<u>Медикмент.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка Мерлової; довідка від 22/7 38р.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Немає.</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бедик Варфа Кондр. Стефанович</u>		
17	Підпис заявника	<u>Синиш</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Синиш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

числа 19 жовтня 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Разгон.</u>		
Ім'я	<u>Евдоким</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>19</u> числа <u>жовтня</u> місяця 1938 р.		
Вік	Минуло <u>54</u> років Рік народження " " числа " " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Вузник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, кооперативу і т. д. та назва)	<u>Колхоз "Береза" Жовтнев "Пушикарської с/р"</u> <u>Недзгешовської Р.д.</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Гудза</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____		
13	Причина смерті	<u>Некроз судинної кістки</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Лікарське свідчення про смерть вид. Овчинської Зоні</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Немає</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Розгон Андрій Іванович гр. д. Гудза Бобринська</u>		
17	Підпис заявника	<u>Розгон</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Клиф Діловод Клиф

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

1 - числа Трудн. м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Паномаренко</u>		
Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По батькові <u>Михайлович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>21</u> числа <u>Листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>33</u> років Рік народження " _____ " числа _____ місяця 193 _____ р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав <u>свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні _____		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Касиром працював до різних робіт</u>		
Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	<u>Касир "Бервато Зірка"</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Славск</u>	Район <u>Чемоданівський</u>	область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>33</u>	місяців <u>-</u>	
13	Причина смерті	<u>Уврата гнилої</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справна Багирюк Мед. Амбулаторії</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Немає</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Павловський Федор Віталій Славск</u>		
17	Підпис заявника	<u>Павловський</u>		

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

М. П. Свід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 65 36

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1
(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Савилов</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Потомков</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1</u> <u>січня</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>45</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>Косильник</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Артіл</u> <u>Провода</u>		

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

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <i>Слобідка</i>	Район <i>Слободський</i>	область <i>АРСР</i>
0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Рти</i>	Район <i>Чортківський</i>	Край <i>АСРР</i>
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>45 років</i>		
2	Причина смерті	<i>туберкульоз кровохвитка</i>		
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Прод.смертін</i>		
4	Особливі позначки			
5	Прізвище і адрес заявника	<i>Кешишовська Катерина Іванівна</i>		
6	Підпис заявника	<i>Кешишов</i>		

М. П.

Засвід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Перший примірник)

14/5 193 *8* р.

Прізвище	<i>Шунов</i>		
Ім'я <i>Анатолій</i>	3	По-батькові	<i>Петрович</i>
Стать <i>чол</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>13. Вересня</i> 193 <i>8</i> р.		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
	років	<i>3</i> <i>Новий</i> <i>1927</i> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
			(підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>смащик</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Зародуто</i>		

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

Адреса, де постійно		Місто <i>Снібров</i>	Район <i>Чечельський</i>	область <i>АРСР</i>
0	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника <i>[підпис]</i>			

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *65 36*

ВІРІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
8/II 1938 р.
Впрі, Унітарного
1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *42*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *3*

(Перший примірник)

1	Прізвище	<i>Осипенко</i>		
2	Ім'я <i>Андрей</i>	3	По-батькові	<i>Федорович</i>
4	Стать <i>Чол</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2</i> <i>Моного</i> 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло <i>1</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>10</i> числа <i>Врух</i> місяця <i>1936</i> 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)	<i>Кооператор</i>		
9*	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Косовий займаний і хоргоє</i>		

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

Адреса, де постійно		Місто <u>Хабарів</u>	Район <u>Хмельницький</u>	область <u>АРСР</u>
0	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Відри</u>	Район <u>Хмельницький</u>	Край <u>Хмельницька</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік 2 місяці</u>		
12	Причина смерті	<u>Нормальне виснаження</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Свистюк Катерина Степанівна</u>		
16	Підпис заявника	<u>Свистюк</u>		

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 65 36

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 143

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1
(Перший примірник) 28

1	Прізвище	<u>Сухов</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Григорович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9</u> <u>Жовтня</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> <u>Відня</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>Олександр</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Ортіс</u> <u>Посетієвський</u>		

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

Адреса, де постійно		Місто <u>Харків</u>	Район <u>Чкаловський</u>	Край <u>АРСР</u>
0	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Харків</u>	Район <u>Чкаловський</u>	Край <u>АРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 місяць</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспалити легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлені</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сухов Дмитро / Углич</u>		
16	Підпис заявника	<u>Сухов</u>		

Завід. бюро ЗАГС
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гордієнко</u>		
2	Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По-батькові
4	Стать	<u>Чол</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1 листопада 1937</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>62</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>Керівник</u>		
9a	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Орб. 1-й Прогон</u>		

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

Адреса, де постійно		Місто <i>Дніпро</i>	Район <i>Центральний</i>	область <i>АРСР</i>
0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Дніпро</i>	Район <i>Центральний</i>	Край <i>АРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>62 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>от туберкульоза</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлено</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гордієнко Устася Григорівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>за Тасю</i>		

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *65 36*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *85*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *6*

25 *Листопада* 193 *8* р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<i>Ваворченко</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Пилиповича</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>13</i> <i>Січня</i> 193 <i>8</i> р.		
7	Вік померлого	Минуло <i>64</i> 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)	<i>Волгоземник</i>		
9a	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>артіль Травець</i>		

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

Адреса, де постійно

Місто

Славск

Район

Львівський

область

АРСР

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто

С. Віри

Район

Львівського

область

Край

АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

66 років

12 Причина смерті

Він помер серце

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

пред'явлено

14 Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

Коваленко С. Віри

16 Підпис заявника

Коваленко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

(Перший примірник)

26 *Листопада* 193 *8* р.

1 Прізвище

Савчук

2 Ім'я

Микола

3

По-батькові

Андрійович

4 Стать

чол.

5

Національність

Українська

6 Час смерті (число, місяць, рік)

26 *Листопада* 193 *8* р.

7 Вік померлого

Минуло

49 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)

Босхерський
Арм. 1-й бригад.

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

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

Адреса, де постійно

Місто

Харків

Район

Харківського

область

АРСР

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Х. Білопіль

Район область

Харківського

Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

49 років

12 Причина смерті

от раку желудка

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

пред'явлено

14 Особливі позначки

Посвідка о смерті № 26

15 Прізвище і адрес заявника

Горбун Микола Х. Білопіль

16 Підпис заявника

М. С. Зарубин

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

55 36

ВИРІШЕНО
СІЛЬСЬКА РАДА
11/11 1938 р.
с. Вирі, Харківського району Харківської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Р
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8*

(Перший примірник)

1	Прізвище	<i>Мандорченко</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Данилович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8 Трудня 1938</i> р.		
7	Вік померлого	Минуло <i>54</i> 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)	<i>Косарем</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Арт. Кошівське</i>		

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

Адреса, де постійно		Місто <i>Садки</i>	Район <i>Городишківський</i>	область <i>АРСР</i>
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Виро</i>	Район <i>Городишківський</i>	Край <i>Хорватська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>54 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мандригіння Асистент Рамочников</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мандригіння</i>		

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *65 36*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Р
Відділ Актів Громадянського Стану *48*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *9*

(Перший примірник)

1	Прізвище	<i>Суровце</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Домашович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 Лютого 1938</i> р.		
7	Вік померлого	Минуло <i>39</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився с. 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)	<i>Колгоспник</i>		
9а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Арм. Мосінтвігіловцев</i>		

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

Адреса, де постійно
Місто Сторож Район Городищенський область АРСР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Віри Район Заднівський Край Луганський область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
39 років

12 Причина смерті
от рахення терену после ушиба поїздом

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Пред'явлено

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Сухомов С. Григорій с. Віри

16 Підпис заявника
Сухомов

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 55 36

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 49

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Перший примірник)

17 Березня 1938 р.

1 Прізвище Бучинський

2 Ім'я Анатолій 3 По-батькові Миколайович

4 Стать чоловік 5 Національність Українська

6 Час смерті (число, місяць, рік) 15 Листопада 1938 р.

7 Вік померлого 41 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 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) Волгоземник

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

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

Адреса, де постійно
Місто Слобідка Район Львівський область Львівська АРСР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Віри</u> селище <u>Віри</u> Район <u>Львівський</u> область <u>Львівська</u> Край <u>Львівський</u> АРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>слабо-дожодок / рахит /</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлено</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Віри</u> <u>Николай Петрович</u> с. <u>Віри</u>
16	Підпис заявника	<u>Ручко</u>

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 55 36

ВИРІВСЬКА
СТІЛЬСЬКА ГРАДА
26/III 1938 р.
с. Віри, Львівського району Львівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 50

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11
(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Зенки</u>
2	Ім'я	<u>Мартин</u>
3	По-батькові	<u>Восиневич</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2</u> <u>Березня</u> 193 <u>8</u> р.
7	Вік померлого	Минуло <u>6</u> років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа <u>2</u> місяця <u>2</u> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>жив на утриманні батьків</u> Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>бухгалтер</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>г. Миколаїв</u>

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

Адреса, де постійно

Місто

Славск

Район

Городищенський

область

АРСР

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто

Віри

Район

Городищенського

область

Край

АСРР

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

близько

12

Причина смерті

отримав пошкодження

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

пред'явлено

14

Особливі позначки

15

Прізвище і адрес заявника

Сухоме Іванович Іванович с. Віри

16

Підпис заявника

Сухоме

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

55 36

ВИРІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
1/IV 1938 р.
с. Вирів Городищенського району Харківської області
1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

138 151

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Перший примірник)

1	Прізвище	<i>Лісовенко</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Григорівна</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15 Березня 1938 р.</i>		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		"	років	<i>11 Березня 1938 року</i>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <i>Був на утриманні</i>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Уропосадило</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Вириндоттебоз</i>		

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

Адреса, де постійно		Місто <u>Слобідка</u>	Район <u>Городишківський</u>	Край <u>АРСР</u>
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Пісочне</u>	Район <u>Городишківський</u>	Край <u>АРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>48 дн.</u>		
12	Причина смерті	<u>отр. оскобленими</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німа</u>		
14	Особливі позначки	<u>Задані при встановленні причини смерті</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Михайло</u>		
16	Підпис заявника	<u>Кучибини Готтін Вілліс</u>		

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 55 36

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану 52

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сухов</u>		
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По-батькові
4	Стать	<u>Чол</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6</u> <u>Квітень</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>3</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>Січня</u> 193 <u>8</u> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Кучибини</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>О/гартини</u> <u>Готтін Вілліс</u>		

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

Місце постійно Район М. П. Район АРСР

10 Місце, де постійно жив померлий Район Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

СІЛЬСЬКА РАДА
1938 р.
с. Вар.
району Харківської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Перший примірник)

1 Прізвище
2 Ім'я
3 По-батькові
4 Стать
5 Національність
6 Час смерті (число, місяць, рік)
7 Вік померлого
8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

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

Місце, де постійно жив померлий: Місто Судовий Район Городище АРСР

10 Місце, де постійно жив померлий: Місто селище Опирі Район область Городище Край АРСР

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

12 Причина смерті: отр. в екстрем. ситуації

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть: немає

14 Особливі позначки:

15 Прізвище і адрес заявника: Гуду Григор Олександрович

16 Підпис заявника: Суду

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 65 36

ВІРІСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
29 ІІ 1938 р.
с. В. ...
Р. ...
Область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 54

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>О. Свєтлана</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Іванушина</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26</u> <u>Квітня</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>29</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>Особисте ведення</u>		
9а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Комп'ютерна обробка свідок</u>		

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

Місце, де постійно жив померлий
Місто Харків Район Ленінський Кр. АССР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Мур Район Удмуртський Кр. АССР
селище Хоркостин

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
29 років

12 Причина смерті
випадковий серцевий напад

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Пред'явлено

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Котинко Сергій Тимотійович

16 Підпис заявника
Котинко

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 55 36

ВИРІВЕНА
СІЛЬСЬКА РАДА
29/IV 1938 р.
с. Харківського
району Харківської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 55

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16
(Перший примірник)

1 Прізвище Осипюка
2 Ім'я Анатолій 3 По-батькові Смертинська
4 Стать ж 5 Національність Українка
6 Час смерті (число, місяць, рік) 2 Квітень 1938 р.
7 Вік померлого 70 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) Косарем
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) Сергійське Покіт'євське

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

Місце, де постійно жив померлий: Місто Славск Район Усвятський Кр. АССР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Мир</u>	Район <u>Усвятський</u>	Кр. АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>70 років</u>		
12	Причина смерті	<u>от старости</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Горюхін Іван Андрійович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Горюхін</u>		

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 55 36

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 56

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Горюхін</u>		
2	Ім'я <u>Владимир</u>	3	По-батькові <u>Васильович</u>	
4	Стать <u>Чол</u>	5	Національність <u>Українець</u>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1</u> <u>Березня</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>2</u> <u>десяти</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>Січня</u> 19 <u>38</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>Композитор</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Артісто</u> <u>Поситоводівського</u>		

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

Адреса де постійно
Місто Харків Район Львівський АРСР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Мир Район Чортківський Крпй АРСР
селище Дорожечина

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 тижні

12 Причина смерті
Ст. Востанній з селен

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Пред'явити

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Шинкоренко Миколай Якович

16 Підпис заявника
Шинкоренко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 65 36

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 57

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18
(Перший примірник)

10/5 193 8 р.

1	Прізвище	<u>Кортисевич</u>
2	Ім'я	<u>Василь</u>
3	По-батькові	<u>Шинкоренко</u>
4	Стать	<u>м</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8</u> <u>11</u> <u>1938</u> р.
7	Вік померлого	Минуло <u>20</u> років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>11</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)	
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	

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

Місце, де постійно жив померлий
Місто *Сторожів* Район *Городищенський* АРСР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Відри* Район *Удінський* АРСР
селище *Осортівка*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 місяці

12 Причина смерті
вн. воєнаслідок

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
пред'явлено

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Кортисонко с.п.п. Іванович

16 Підпис заявника
М. П.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 65 36

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 58

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(Перший примірник)

Н. Гривин 1938 р.

1	Прізвище	<i>Гривин</i>
2	Ім'я	<i>Іван</i>
3	По-батькові	<i>Смакешович</i>
4	Стать	<i>Чол</i>
5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>6 травня 1938</i> р.
7	Вік померлого	Минуло <i>10</i> років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>18 червня 1927</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)	
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.

Адреса де постійно Місто Сторож Район Городишківський АРСР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Ріпери Район Городишківський Кр. об. Дніпропетровська АРСР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 10 місяців

12 Причина смерті від боєпобої. легкого

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Пред'являти

Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Господаренко Миколай

16 Підпис заявника Миколай

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 65 36

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 59

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20
(Перший примірник)

1. Червень 193 8 р.

1 Прізвище Господаренко

2 Ім'я Миколай 3 По-батькові Іванович

4 Стать чол 5 Національність Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 14. Червень 193 8 р.

7 Вік померлого 8 місяців 8 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа Вересня 1937 року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Косарем

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

Адреса, де постійно
Місто Радків Район Городищенський АРСР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Вури Район Городищенський область Волинська Край АРСР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Всім життям

12 Причина смерті
отримав боєпорушення

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
немає

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Немечуренко

16 Підпис заявника
Немечуренко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 65 36

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 66

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

14 Червня 193 8 р.

(Перший примірник)

1 Прізвище Іванушків

2 Ім'я Іван 3 По-батькові Широколадов

4 Стать Чол 5 Національність Українець

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

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

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

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

Адреса, де постійно
Місто Харків Район Львівський Край Львів
область Львівська АРСР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Харків Район Львівський Край Львів
селище Хорівська область Львівська АРСР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Землі

12 Причина смерті
Математична

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Кура і вилучення

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Восницький Михайло Іванович

16 Підпис заявника
Восницький

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 65 36

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 61

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

15 Гервиз 1938 р.
(Перший примірник)

1 Прізвище Осташенкова

2 Ім'я Андрій 3 По-батькові Юхимовна

4 Стать Жін 5 Національність Українка

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

7 Вік померлого 72 років
Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Коспоси

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

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

Адреса, де постійно
Місто *Слобода* Район *Львівський*
область АРСР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Вирн* Район *Чортківський* Кр-й АРСР
селище область *Хмельницька*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
42 роки

12 Причина смерті
Хвороба серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Пред'явлено

Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Осипенко Миколай

16 Підпис заявника
Осипенко

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *65* *36*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *62*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *43*
(Перший примірник)

19 Серпня 193 *8* р.

1 Прізвище *Шнейтман*

2 Ім'я *Степан* 3 По-батькові *Побович*

4 Стать *Чол.* 5 Національність *Українець*

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

7 Вік померлого *4* роки Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Минуло *4* роки 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) *Механік*

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

Адреса, де постійно
Місто Харків Район Ленінський АРСР

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
4 роки

12 Причина смерті
від грипу

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
немає

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Шенітін Павло Гурдієвич

16 Підпис заявника
Шенітін

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 65 36

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 63

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(Перший примірник)

19. Червня 1938 р.

1	Прізвище	<u>Шенітін</u>			
2	Ім'я	<u>Николай</u>	3	По-батькові	<u>Николаевич</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3</u> <u>Червня</u> 193 <u>8</u> р.			
Вік померлого		<u>5</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Немає</u>			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>Немає</u>			

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

Адреса, де постійно
Місто Слобода Район Хмельницький Крпй Хмельницька АРСР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Вирна Район область Хмельницька Крпй АРСР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
5 років

12 Причина смерті
от отожити

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
вредна

Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Штепінський Микола Гурійович

16 Підпис заявника
Штепінський

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 65 36

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 64

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(Перший примірник)

22 Червня 1938 р.

1 Прізвище Вонючка

2 Ім'я Ульяна 3 По-батькові Навесовна

4 Стать Ж 5 Національність Українка

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

Вік померлого 65 років

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

Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Кур'єрський робітник

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

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

Адреса, де постійно		Місто <i>Слобода</i>	Район <i>Чортківський</i>	Край <i>Львів</i>
		селище	область <i>Львівська</i>	АСРР
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Вирн</i>	Район <i>Чортківський</i>	Край <i>Львів</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>вТемі</i>		
12	Причина смерті	<i>наслідок пожеги погіршеної сироти</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дмитро Дмитро Іванов</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *65 36*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *26*

Число *2* березня м-ця 193 *8* р. (перший примірник)

Прізвище	<i>Шкосяк</i>		
Ім'я	<i>Настасія</i>	3	По батькові <i>Артипова</i>
Стать	<i>ж</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>Дев'ятого березня 1938</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяці роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Даньова</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Фз артиль Кошунів</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Вісницька Район область	Чортківський Хортківська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	37 днів			
12	Причина смерті	отримав			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлено			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Віковий Павло Павлович			
16	Підпис заявника	[підпис]			

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

Завід. бюро ЗАГС [підпис] Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 66

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

22 числа червня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Особоко		
2	Ім'я	Меліт	3	По батькові
				Юхимовна
4	Стать	жін	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Сідьмого червня тисяч дев'ятисот тридцять восьмь		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяці роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	
			(підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Розвідка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Район 8 с/т.м.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Черн</i> селище	Район <i>Чернівецький</i> область <i>Карпатська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>63 год</i>		
12	Причина смерті	<i>от язв осередка</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Продзвонити</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Скобко Григорій Осипович</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		

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

М. П. *[Stamp]* Завід. бюро ЗАГС *[Signature]* Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

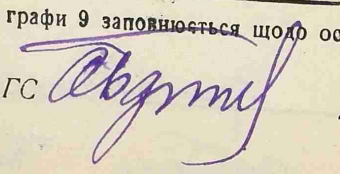
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *28*

24 числа *Червня* м-ця 193 *8* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Карпаченко</i>		
2	Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові <i>Яковлев</i>
4	Стать	<i>чол</i>	5	Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 Червня 1938</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяці роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібопашество</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>артіло Кошівське</i>		

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

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

М. П.  Завід. бюро ЗАГС  Діловод

СИЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

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

1	Прізвище	Онищенко		
2	Ім'я	Владислав	3	По батькові
4	Стать	Чол	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Однісного січня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 грудня 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Машинист		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ст. Ашборн		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Вушко</i>	Район область <i>Чернівецька</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік 2 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>від старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Медсвідет</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Скнцеткова Оксентія Іванівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Скнцетко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Свдт*

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *69*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *30*

„*19*“ числа *листопада* м-ця *1938* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Котюков</i>		
2	Ім'я	<i>Осипа</i>	3	По батькові <i>Скнцетковна</i>
4	Стать	<i>Ж</i>	5	Національність <i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>Відомого</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>29 числа</i> місяця <i>листопада</i> року <i>1938</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Косиєчка</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Артієв Косиєчка</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Рзир</i>	Район область <i>Чернівецький Коркивська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>однієї сесії 6 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>однієї сесії 6 днів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явити</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Потомова сестри Антонівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Потанова</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Авдотин* Діловод

ВІСЬМА
ІЛЬСЬКА РАДА
19/III 1938 р.
с. 101, 13 04 1938
району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Відри</i>	Район <i>Чернівецький</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>от смертності</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явити</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Медичний Прокон Демуров</i>		
16	Підпис заявника	<i>М. П.</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Свдтм

Діловод

20 III 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

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

1	Прізвище	<i>Косишова</i>		
2	Ім'я	<i>Олександр</i>	3	По батькові <i>Іванович</i>
4	Стать <i>ж</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>Шешовицького селища 1938 р. 16 III</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народилися _____ числа _____ місяця роки _____		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Косишова</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Фрмис Пам'яті відомості</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Вирі</i>	Район область <i>Чернівецький</i>	Край АСРР <i>Харківська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>80 років</i>		
12	Причина смерті	<i>от отторжати</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлено</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Косишук с. Іванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Косишук</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

21 червня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Захова</i>		
2	Ім'я	<i>Тараско</i>	3	По батькові
		<i>не</i>	5	Національність
				<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19/VI 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Косишук Домогосподарство</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Артіш Косишук</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Мурі	Район область	Чернівецький Корніївка	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	35 років				
12	Причина смерті	отримав туберкульоз				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явити				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Василь Домілов				
16	Підпис заявника	[Підпис]				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

26 червня 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Дубка				
2	Ім'я	Наденда	3	По батькові	Восилювна	
4	Стать	ж	5	Національність	Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Дев'ятого червня 1938				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 червня 1936 року				
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ремієсник				
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Господарство Проста				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Відри	Чортківська	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1/2 рока		
12	Причина смерті	от скоротили		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явити		
14	Особливі позначки			
	Прізвище і адрес заявника	Дудка Кошур Ванович		
16	Підпис заявника	Дудка		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Авдт Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

27 січня 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кошикова		
2	Ім'я	3	По батькові	Вановна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Достого грудня 1937 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народилась. 28 грудня 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кошур		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. п.))	Од артілі Спроса		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Риби</i>	Район <i>Чирківський</i>	Край <i>Волинська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Десять днів</i>		
12	Причина смерті	<i>От моральної</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>немає</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Комисарова Івановна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Комисарова</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС. *Обухів* Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

29 *листопада* м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Гурова</i>		
2	Ім'я	<i>Комаренко</i>	3	По батькові <i>Михайловича</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23 квітня 1938</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, зазначити додатково: коли народився <i>21</i> числа <i>1936</i> місяця <i>листопада</i> року <i>1936</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Службовець Рішальної Різноманітності</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<i>Орг. Органів Комуністичної</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Річків</i>	Район <i>Чортківський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті	<i>Личі</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>від парона</i>		
14	Особливі позначки	<i>пред'явлені</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Крион Осип</i>		
16	Підпис заявника	<i>Василь</i>		



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

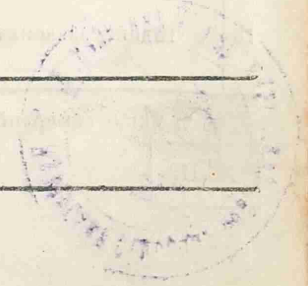
Завід. бюро ЗАГС *Степан* Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38⁶²

30/III *1938* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Кашка</i>		
2	Ім'я	<i>Осьма</i>	3	По батькові <i>Курдюкова</i>
4	Стать	<i>ж</i>	5	Національність <i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28/III 1938/</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 8 років, зазначити додатково: коли народився <i>21 Вересня 1938/</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Коспонтинг</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т. л.))	<i>Чортківська Проєкта</i>		



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

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ВІРІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
16 жни 1938 р.
с. Вірі, Вірнівського
району Харківської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №40

и _____ числа _____ м-ця 193 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	Петену Ренко		
2	Ім'я	Микола	3	По батькові
				Іванович
4	Стать	Чол	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Квітня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Косирик		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Партійний "Провід"		

ісля

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Варш</i>	Район <i>Гиднівський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті	<i>Застав</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Від востаннього лікаря</i>		
14	Особливі позначки	<i>Уродженець</i>		
	Прізвище і адрес заявника	<i>Неченурово сиріт Моросин</i>		
16	Підпис заявника	<i>Неченур</i>		

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

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

ВІРІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

193 р.

с. Варі, Завидівського району Харківської області

166

80

65

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

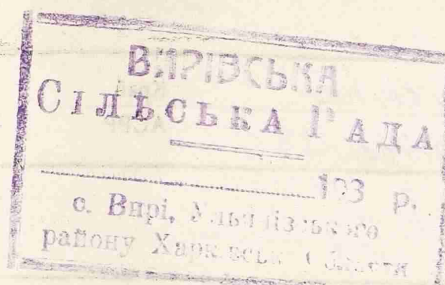
22 числа Серпня 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Стороненко</i>		
2	Ім'я	<i>Варвара</i>	3	По батькові
				<i>Степановна</i>
4	Стать	<i>жін</i>	5	Національність
				<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>Восемнадцятого Серпня 1938 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <i>1938 р.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби ☐ На утриманні ☒ (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Косиєць</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>С/гартінь "Права"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Варш</i>	Район область <i>Львівський Львівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Осім місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>вн шодогнення</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'яв.</i>		
14	Особливі позначки			
	Прізвище і адрес заявника	<i>Смолянчикова сел. Гурин Т. Коваль</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ганя</i>		

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

М. П. *Абдт* Діловод
Завід. бюро ЗАГС



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

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

1	Прізвище	<i>Ткаченко</i>		
2	Ім'я	<i>Антонина</i>	3	По батькові <i>Григорівна</i>
4	Стать	<i>ж</i>	5	Національність <i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5 го Серпня 1938</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>7</i> числа <i>1</i> місяця <i>1937</i> роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Коси́вниця</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Фабрика "Коси́вниця"</i>		

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

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

**ВИРІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА**
 1938 р.
 с. Вирі, Зальцбурзького району Харківської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

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

1	Прізвище	<i>Ситрибан</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	
4	Стать	5	Національність	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23</i> числа <i>Серпня</i> 1938		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — <i>1</i> числа <i>лютого</i> року <i>1938</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хемберод</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Вирі</i> <i>Васильєвський</i>		

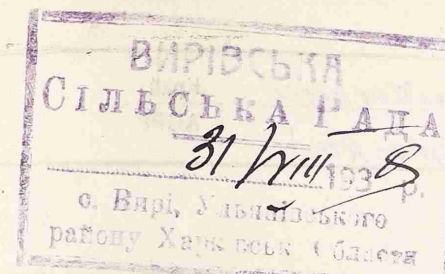
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Речи</i>	Район область <i>Уманський Хорівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 м-зів</i>		
12	Причина смерті	<i>внн Кошута</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлено</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сидоренко Олександр</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сидоренко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Обдтн Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

числа м-ця 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Голубанова</i>		
2	Ім'я	<i>Анна</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>ж</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18-го Серпня</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки — <i>12 серп</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Кошута</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. д.))	<i>Мерт. Кошута</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	12 серпня		
12	Причина смерті	вн. кровоизлияние		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлено		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Потомков Євдокія Миколайов.		
16	Підпис заявника	[Підпис]		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

27 числа Вересня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Петренко		
2	Ім'я	Євдокія	3	По батькові
4	Стать	Жін	5	Национальність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 Вересня		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа грудня роки 1936		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Свинар		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вирт. сел. х.з.		

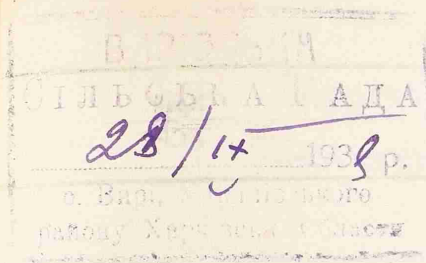
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки		
12	Причина смерті	от скоротили		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	мудра висвіт		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Потримає скоріє мст рохаван		
16	Підпис заявника	Петренко		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Авд. Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

28 числа Вересня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дворниченко		
2	Ім'я	8	По батькові	Яковлевна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27-го Вересня 1938/		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7-го Вересня 1936 роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий Космач		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Орготдел Космач		

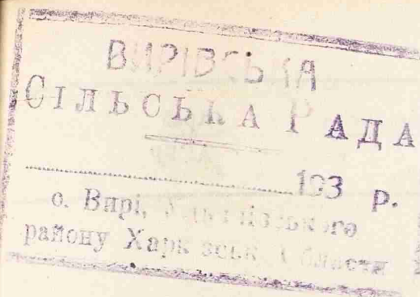
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки		
12	Причина смерті	от коза		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлено		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Дворниченко вдовина Данилова		
16	Підпис заявника	Дворниченко		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

30 числа Вересня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Потемченко		
2	Ім'я	Микола	3	По батькові
4	Стать	Чол	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 квітня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	19 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	машинист 10 класу		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	от Білобогівська Серія		

після

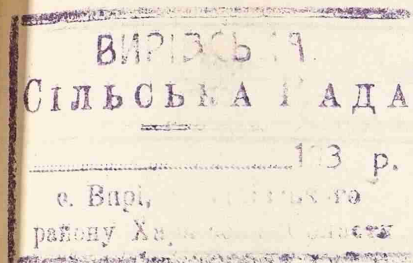
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Річка</i>	Район <i>Усобицького</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>От отборонданий</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'являти</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ногошуренко Нонтані Івановна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Укліт</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

„11“ числа *Вересня* 1938 р. (перший примірник)

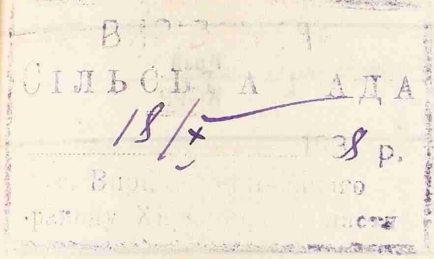
1	Прізвище	<i>Миситенко</i>		
2	Ім'я	<i>Ушита</i>	3	По батькові <i>Ароносовна</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28-го Вересня</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяці роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Діловий комендант</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>О/з армії Прохоро</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	65 років		
12	Причина смерті	Внаслідок інфекційного захворювання		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Будівельник		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Микола Гусаківський		
16	Підпис заявника	Мамчук		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

18-е число лютого 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гавриш		
2	Ім'я	Виктор	3	По батькові
4	Стать	Чоловік	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 лютого 1938		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа лютого 1907 роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий козак		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Организоване		

після
а
2
7

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Віжир</i>	Район <i>Ужнівський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 1/2 року</i>		
12	Причина смерті	<i>Від шкочотливості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Враховано</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Терешкова Терешова Кушова</i>		
16	Підпис заявника	<i>Терешкова</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

Відділ Актів Громадянського Стану
24 числа *Господина* ж-ця 1934 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Святенко</i>		
2	Ім'я	<i>Антоніна</i>	3	По батькові <i>Тарасовна</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>9 ж. Господина</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>10 ж. Господина</i> роки <i>1934</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Тракторист</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Великоноводська с. м. с.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Рівне</i>	Район область <i>Удільський</i> <i>Рівненський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>от шкорсоти</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлені</i>		
	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Слободанко</i>		
16	Підпис заявника	<i>Слободанко</i>		

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* *Слободанко* *Діловий*

ВІДІЛ АДА
СІЛЬСЬКА РАДА
1938 р.
25 жовтня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Шведний</i>		
2	Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові
				<i>Курочко</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність
				<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19 жовтня</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>20 жовтня</i> місяця роки <i>1936</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Родовий господар</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>С/господство Слободанівське</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Риби</i>	Район <i>Уланівський</i>	Край <i>Дніпропетровський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>від шкорова</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлені</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шеніт Осип Коштовий</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шеніт</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

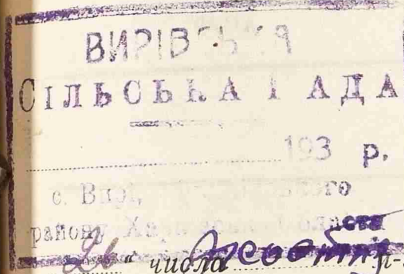
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

(перший примірник)



1 Прізвище

Шеніт

2 Ім'я

Володимир

3

По батькові

Григорів

4 Стать

Чоловік

5

Національність

Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік)

6-го Жовтня

7 Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *15-го Жовтня* роки *1936*

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

Має свої засоби На утриманні (підкреслити)

9* Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Дробої Коштовий

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

Сторітків "Коштовий"

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Рівне</i>	Район область <i>Ужнівський Сортківська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Внаслідок штурму</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'являти</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Антоніна Олександрівна Гредотівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Зачека</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 92

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53

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

1	Прізвище	<i>Куценко</i>		
2	Ім'я	<i>Василь</i>	з По батькові	<i>Андрійович</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 Октября 7 років</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяці роки ...		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Кращий</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Рівне Опонт моворухово.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ратис</i>	Район область <i>Ужгородська Корівецька</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлені</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кушороса одорка Сенишин</i>		
16	Підпис заявника	<i>Зи Сенишин</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Віж</i>	Район область <i>Чортківський</i>	Край АССР <i>Харківська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>51 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>Убитий поїздом</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлені</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мит'юченко Михайл Антонович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мит'юченко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

26 " числа *листопада* 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Парасенко</i>		
2	Ім'я	<i>Наталія</i>	3	По батькові
				<i>Олександрівна</i>
4	Стать	<i>жін</i>	5	Національність
				<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>13 листопада 1938 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>С/г артіля "Листопад"</i>		

після
а

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Відри</i> селище	Район <i>Цианівський</i> область <i>Харківська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 років</i>		
12	Причина смерті	<i>скарлатина</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлені</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тарасенко Наталія Іванівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Тарасенко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Обдтн

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

22 " числа *листопада* 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Комісар</i>			
2	Ім'я	<i>Трієна</i>	3	По батькові	<i>Стенішовича</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22 листопада 1938 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Радова конюшенна</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>готель "Політехник"</i>			

після
а

2

17

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Віра</u>	Район <u>Імлівоцький</u>	Край <u>Харківська</u>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>68 років</u>			
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлені</u>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Комісар Марія Максимівна с. Віра</u>			
16	Підпис заявника	<u>Комісар</u>			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

29 числа листопада 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гех</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Якович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27 листопада 1938 р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>16</u> числа <u>березня</u> року <u>1936</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

після
а

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Віри</i>	Район область <i>Уманівський</i>	Край АСРР <i>карпівський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>складна хвороба</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлені</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вех Аков Акович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Вех</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Авдун*

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *98*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

29 числа *жовтня* 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Цур</i>		
2	Ім'я	<i>Рікмар</i>	3	По батькові <i>Михайлович</i>
4	Стать	<i>гол.</i>	5	Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21 жовтня 1938 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився / числа <i>смер</i> місяця роки <i>1937</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби, На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

після а

2
17

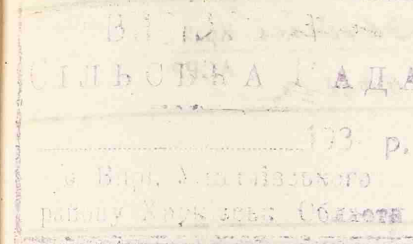
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Віжн</i>	Район область <i>Ужгородська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>від екстремити</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Протоколи</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Удур Михайло Зінович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Удур</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *60*

3 " числа *грудня* 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Гладенко</i>		
2	Ім'я	<i>Устим</i>	3	По батькові <i>Андрійовна</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 листопада 1938 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>радова колгоспник</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с/г артіль Травда</i>		

після а

2
17

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Відри</i>	Район <i>Уманський</i>	Край <i>Харківська</i>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>78 років</i>			
12	Причина смерті	<i>Від порану серця</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлені</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сидорова Параска Порфирівна</i>			
16	Підпис заявника	<i>Сидорова</i>			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 61

4-е число грудня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Портяченко</i>			
2	Ім'я	<i>Ліда</i>	3	По батькові	<i>Портяченко</i>
4	Стать	<i>Жіноча</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22 листопада</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Робочий компрот</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Сироті Тосит воднолюб</i>			

після
а

2
17

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Вирн</i> селище	Район <i>Чемнівський</i> область <i>Донецька</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>13 років</i>		
12	Причина смерті	<i>вн. туберкульоз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлені</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Напівортенко Носітасиз Самойлов</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мазорен</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62

24 числа *жовтня* 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Мікаленко</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Олексій</i> <i>Семіонович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Косовіт</i> <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18/11 1938р</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>3</i> числа <i>вересня</i> 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Розовий комитет</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Вирівний машинозавод</i>		

після
а

2

17

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ржиш</i> селище	Район <i>Ужнівський</i> область <i>Волинська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>однієї доби</i>		
12	Причина смерті	<i>вн. понос</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Подвизити</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Луканенко Миколай Іванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>М. П.</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 63

25 числа *жовтня* 193*8* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Кучотко</i>		
2	Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 / жовтня / 1938</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року <i>1936</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Продавець</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Риївський міст-торгівель.</i>		

після
а

2

17

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ізери</i>	Район область <i>Удвинський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 1/2 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>ост. Вазомієннє похот</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлені</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Куценко Анатолій Семенов</i>		
16	Підпис заявника	<i>Анатолій</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64.

28 " *жовтня* м-ця 193 *8* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Анатолій</i>		
2	Ім'я	<i>Олександр</i>	3	По батькові
				<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність
				<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1938</i> <i>жовтня</i> <i>1938</i> р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Яздовий коменд</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Форміт Кошівський</i>		

після
а

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	54 роки		
12	Причина смерті	вн. кровока серця		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлені		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Геремуренко Асиміа Демитрович		
16	Підпис заявника	Геремуренко		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 2 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65

31 а числа грудня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сезонетко		
2	Ім'я	Зоя	3	По батькові
4	Стать	жінка	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31/хл 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа грудня 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Контрактна		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В. О. догосп		

після
а

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Івано</i>	Район <i>Ужнівський</i>	Край <i>Волинський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>од воєнного часу</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сидоренко Анатолія Петровича</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сидоренко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Авдт Діловод

Харківської область
Харківської район
Вільнянська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

14 числа *серпня* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Несторенко</i>		
2	Ім'я <i>Миколай</i>	3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать <i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті	<i>13</i> числа <i>серпня</i> місяця 1938 р.		
7	Вік	Минуло <i>67</i> років Рік народження <i>1952</i> числа <i>листопада</i> місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Утримник</i>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Ст. Сушиль</i>		

після
а

2
17

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Білані</u> Район <u>Ульяновський</u> Область <u>Харківська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>8</u>
13	Причина смерті	<u>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>на основанні лікарської довідки.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Оснот. асим Білані вської</u> <u>Ульяновської району</u>
17	Підпис заявника	<u>за</u> <u>свідчення</u>

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

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

Харківська область
Ульянівська район
Білані вська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

10 " числа серпня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Булга</u>
2	Ім'я	<u>Катерина</u>
3	По батькові	<u>Павловича</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>7</u> " числа <u>серпня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>—</u> років Рік народження <u>10</u> " числа <u>липня</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>утримання</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>ст. Вирі</u>

після	
а	<u>2</u>
	<u>17</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий (і)
 М. П. *Завід. бюро ЗАГС* *Діловод* *Корун*

1	Прізвище	Світлола	
2	Ім'я	3	По батькові
	Варвара		Павловна
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українка
6	Час смерті	16 числа Серпня місяця 1938р.	
7	Вік	Минуло 16 років	
	1922р.	Рік народження 17 числа Травня місяця 1938р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Моториша	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Виробсте зогот зерно Жунавого райоу Харьковской облості	

після
а

2

19

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Рівний</u> Район <u>Харківський</u> область <u>ОБЛАСТ</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>10</u>
13	Причина смерті	<u>за болівими діагностикою</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Дисери Суми Дископсир</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Тойкорико Василь Антонович</u> <u>Село Диломи Дилопівської с/р</u>
17	Підпис заявника	<u>В. Тойкорико</u>



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Харківська область
Рівненський район
Рівний міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

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

1	Прізвище	<u>Вакулинко.</u>
2	Ім'я	<u>Виктор.</u>
3	По батькові	<u>Миколайович.</u>
4	Стать	<u>чоловік.</u>
5	Національність	<u>Українець.</u>
6	Час смерті	<u>" 11 " числа вересня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>1</u> років <u>3</u> міс. Рік народження <u>" 20 " числа лютого</u> місяця 193 <u>7</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <u>Ст. Ваки Ю. М. Д. старшим стрелогоном</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Ст. Ваки Ю. М. Д. стрелогоном</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Ст. Ваки Ю. М. Д. стрелогоном</u>

після
та

2

17

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Филоши</u>	Район <u>Уєєр</u>	Край <u>Хорьковен</u>
12	Скільки років (місяців <u>до 1 року</u>) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>28</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Хістичний Асорт и паралич серця</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Асорт мажирша</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<u>Не було</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Петренко Дмитро Гридорович</u> <u>с. Филоши</u>		
17	Підпис заявника	<u>Петренко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Оасов

Харьковен область
Ульяновский район
Беланівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

В " числа жовтня " м-ця 1938р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Свеченко</u>			
2	Ім'я	<u>Орестор</u>	3	По батькові	<u>Восилівна</u>
4	Стать	<u>Толова</u>	5	Національність	<u>Україн</u>
6	Час смерті	<u>6</u> " числа <u>жовтня</u> місяця 193 <u>8</u> р.			
7	Вік	Минуло <u>75</u> років Рік народження " <u>7</u> " числа <u>жовтня</u> місяця 18 <u>63</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>Колхозник</u>			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>с. Моржол</u> <u>Зоготіс с. Ротм</u>			

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Філатів</u>	Район <u>Хорольський</u>	Край <u>Уманського</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>75</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>туберкульоз легеней</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Вирішено мед. лікарем</u> <u>Мед. лікар Могилівський</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Свистюла Руз. Мо. середорок</u> <u>Філатів Філатівської с/п. уланського району Хорольського адм. округу УСРР</u>		
17	Підпис заявника	<u>Свистюла</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Давид

БІЛАНІВСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА

Ульянівського району
Харківської області
сільрада

дня 14 місяця Вересня

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(перший примірник)

числа 14 місяця Вересня 1938 р.
Адреса: с. Білани

1	Прізвище	<u>Гладиньо</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Питрович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>5</u> " числа <u>Вересня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>5</u> років Рік народження " <u>5</u> " числа <u>Вересня</u> місяця 193 <u>3</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>Колхозник</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колхоз 1-й тровиц @ Філатів</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Вілан</u> Район <u>Уссу</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>5</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Мікроботия</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Вирісено мед мікрофу</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<u>не було тримати про ст</u> <u>Затрим</u>
16	Прізвище і адрес заявника	
17	Підпис заявника	<u>Гладенів</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Бач Діловод Бач

Харківська область
Уманський район
Віланівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

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

1	Прізвище	<u>Фридорка</u>
2	Ім'я	<u>Іван</u>
3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>Укрона</u>
5	Національність	<u>Україна</u>
6	Час смерті	<u>10</u> " числа <u>Жовтня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>1</u> років Рік народження " <u>1</u> " числа <u>Листопа</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>Винавсавнедком</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Ст. суми 10. ж. д</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Філатів</u> Район <u>Усєр</u> Край <u>Харківський</u> селище <u>а.д.м.с.и.ч.и.н.о.в.о.с.к.о.г.о. р.а.й.о.н.</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Дефекторизм</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>помер на домі</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>не було</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Філатів Іван Осипович</u> <u>Усєрського району Харківської області</u>
17	Підпис заявника	<u>Філатів</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Філатів

Харківська область
Усєрський район
Філатівка сільрада

— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

20 числа жовтня м-ця 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Майстер</u>
2	Ім'я	<u>Іван</u>
3	По батькові	<u>Яковлевич</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>13</u> числа <u>жовтня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>3 1/2</u> років Рік народження <u>1</u> числа <u>Січня</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) <u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Дефектором цукрових буряків</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Станція Виринж.д. м.п.р.в.о.л.к.а. Виринського району Овтузового цукрозаводу</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Білаши</u> Район <u>Ужгородський</u> селище <u>Харьківський</u> область <u>УРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u> місяців <u>7</u>
13	Причина смерті	<u>Шкарлатина</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Виривали мед. л. пори</u> <u>Мікош Могилевський</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Не було</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мой стир на дещаді Шванви</u> <u>@ Білаши Ужгородського району</u>
17	Підпис заявника	<u>Майстер</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Дасер

БІЛАНІВСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА

Ульянівського району
Харківської області

сільрада

дня 193... р.

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

№ 24 м. Жовтня м. 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Дрогухан</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Анна</u>		<u>Миколайовна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>Жінка</u>		<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>20</u> числа <u>Жовтня</u> місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло <u>1 1/2</u> років Рік народження <u>25</u> числа <u>Ввітня</u> місяця 1937 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>Колхозий бригадир колхозу</u> <u>Ім'я 1-го тресту Біланівської</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колхоз 1-го тресту Біланівської</u> <u>с/рди</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Вилани</u> Район <u>Хоролівський</u> Область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>5</u>
13	Причина смерті	<u>Детський паротидоз</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Вирішено мед. лікарем мед. лікарем Москаленком</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Ярогудан Дмитро Григорій</u> <u>с. Вилани</u>
17	Підпис заявника	<u>Ярогудан</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Дасю

У. Р. С. Р.

БІЛАНІВСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА

Ульянівського району Харківської області міськрада

13 218

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 117

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

дня 193... р.
"14" числа листопада м-ця 1938 р. (перший примірник)

1.	Прізвище, ім'я та по батькові померлого	<u>Губур</u>	
2.	Ім'я	3.	По батькові
	<u>Максим</u>		<u>Средорович</u>
4.	Стать	5.	Національність
	<u>Чоловік</u>		<u>Українець</u>
6.	Час смерті	<u>"9" числа листопада</u> місяця 1938 р.	
7.	Вік	Минуло <u>68</u> років Рік народження <u>"9" числа листопада</u> місяця 1870 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>Полховник</u>	
10.	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>До помилу родота</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Били</u>	Район область <u>Львівський</u>	Край АРСР <u>Львівський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>68</u> місяців		
13	Причина смерті			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Варівська мед. лікарня</u> <u>по гелевській</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Чудур Михайло Максимович</u> <u>с. Били</u>		



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

Свід. бюро ЗАГС Діловод Тасов

БІЛАНІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Ульянівського району
Харківської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

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

1	Прізвище	<u>Цопенко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Афедоро</u>		<u>Андрівна</u>
4	Стать	5	Національність
			<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>15</u> " числа <u>листопада</u> місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло <u>37</u> років Рік народження <u>22</u> " числа <u>листопада</u> місяця 1901 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>пом. наг. по ст. оц. и</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>17 розезд Ю. М. Д.</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Удновені</u> Район <u>Хоролів</u> селище <u>Вилон</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>12</u> місяців
13	Причина смерті	<u>в т. зв. зовнішній крові</u>
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Вилонський мед.</u> <u>місцевий</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Щопенко С. Дмитро</u>
17	Підпис заявника	<u>Щопенко</u>

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

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

Діловод

...ся щодо осіб, на утриманні

у. р. с. р.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Дачин</u> Район <u>Ужновського</u> Край <u>УРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>76</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Старість</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>На дому</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Пилип Сидор Рибак</u> <u>С. Дачин Ужновського району</u>
	Підпис заявника	<u>Рибак</u>



Завід. бюро ЗАГС

Діловос Тасар

У. Р. С. Р.
БІЛАНІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Ульянівської області
Харківської області
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

20 числа ноября 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Зарудний</u>
2	Ім'я	<u>Тришук</u>
3	По батькові	<u>Сидорович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті	<u>19</u> числа <u>ноября</u> місяця 1938 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	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Зав. самотньої майстерної</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Фабрика самотньої майстерної "Медвоний швей" С. Тришук</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ульманівка</u> Район <u>Харківський</u> Край <u>Харківський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>48</u> місяців
13	Причина смерті	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Свідком свідчив 1^й Басюк 2^й Червоний</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Зарудний. с. Ульмань</u>
17	Підпис заявника	<u>Зарудний</u>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
 Від. бюро ЗАГС Басюк Діловод Червоний

Харківська область
СІМБІРКА район
Харківської області міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

" 7 " числа Дика р. м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шингаренко</u>
2	Ім'я	<u>Векла</u>
3	По батькові	<u>Отроповна</u>
4	Стать	<u>У жінки</u>
5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті	" <u>7</u> " числа <u>Дика</u> р. місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>94</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>Колхозник</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колхоз ім. 1^{го} травня</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Дзвиньки</u>	Район <u>Биланівка</u>	Край <u>Харківський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>94</u>	місяців	
13	Причина смерті	<u>Старість</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<u>Свідоцтво видане</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>1-е Остапенко 2-е Свистяга</u>		
17	Підпис заявника	<u>Миньковська</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Білопіль Діловод Чернявська

Харківської область
Биланівської район
Биланівської сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

12 числа Детября м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Строхан</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Пилип</u>		<u>Олександрович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>Чоловік</u>		<u>Росіянин</u>
6	Час смерті	<u>9</u> числа <u>Детября</u> місяця 193 <u>8</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>35</u> років Рік народження <u>13</u> числа <u>Августа</u> місяця 19 <u>03</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>Службачий Голова с/ради</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Биланівської с/ради Село Биланівка</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Зарічненське</u>	Район область <u>Харківський</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>35</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>После аварії авто машини</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва			
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Свідчення В. Д. 1</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Блохін</u> село <u>Ближнє</u>		



Якщо померлий був на утриманні, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
 Завід. бюро ЗАГС
 Діловод Зерин

+9

Харківська область
Зарічненський район
Ближньохарківський міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану 123

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

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

1	Прізвище	<u>Блохін</u>			
2	Ім'я	<u>Мико</u>	3	По батькові	<u>Блохін</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	" <u>14</u> " числа <u>Децября</u> місяця 193 <u>8</u> р.			
7	Вік	Минуло <u>35</u> років Рік народження " <u>1903</u> " числа <u>1/2</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>Голова с/ради</u>			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Село Ближнє</u>			

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Улянівська</u>	Район <u>Харківська</u>	Край АРСР	
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>5</u> місяців			
13	Причина смерті	<u>после скоротилася настав криз</u>			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свіцетелерта вичано лікарем востановлено</u>			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)				
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Биліжний село Биліжне</u>			
17	Підпис заявника				



Якщо померлий був на утриманні, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
 Звід. бюро ЗАГС
 Діловод Чернявський

Харківська область
Ульянівська район
Биліжний сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 124

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

«18» числа Декатр м-ця 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Петренкова</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Александровна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	« <u>18</u> » числа <u>Декатр</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>1 1/2</u> років Рік народження « <u>18</u> » числа <u>март</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>Головний інженер</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Ульянівський район</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Зятинів</u> Район <u>Зятинів</u> область <u>Львівська</u> Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1 1/2</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>сві. Драги справили</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Петренко село Зятинів</u>
17	Підпис заявника	<u>Петренко</u>



Завід. бюро ЗАГС Петренко Діловод Черняк

Львівська область
Зятинівський район
Зятинів сільрада
Зятинів міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 12548

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

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

1	Прізвище	<u>Блохана</u>	
2	Ім'я	<u>Микола</u>	3 По батькові <u>Миконовича</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5 Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>20</u> числа <u>чрудня</u> місяця 193 <u>8</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>4</u> років Рік народження <u>1934</u> числа <u>чрудня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Голова сільради</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Село Зятинів</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Білопіль</u>	Район <u>Зіньківський</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>4</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>довідка</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Головний Тарасович Николаевич</u>	



Завід. бюро ЗАГС Петрикова Діловод Чернявський

Харківська область
Зіньківський район
Білопіль сільрада
 — міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану 11126

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

„30“ числа грудня м-ця 1938р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шингаренкова</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Андреевна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті	<u>26</u> числа <u>грудня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>52</u> років Рік народження „ <u>1886</u> “ числа <u>2</u> грудня 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>Трипичик загоні скоту</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>село Білопіль загоні скоту</u>		

КОНТРОЛЬНЫЙ ЛИСТ

[illegible]

16

Якщо тамтешній утриманець, то бонд...

Петрикова

ДѢЛОВУ