

Буде смертєвого 589 р. 12 грудня 1938

1720

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

опис № 1
спр. № 635

КНИГА

реєстрації актів цивільного стану

про СМЕРТЬ

розпочата " 04 " січня 1938 р.

закінчена " 31 " грудня 1938 р.

Записи актів про смерть

з № 1 по № 36

Кількість аркушів 146 187

ДЕРЖАВНИЙ
ТЕРМІН ЗБЕРІГАННЯ
75 РОКІВ

7720

1

635

З М І С Т

№№ пп	Найменування районів, міст, сільських рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з № _____ по № _____	Номери аркушів	Примітка
1	2	3	4	5
	Ритсівка	1 - 36	1 - 36	
	Будки	1 - 9	37 - 45	
	Серіївка	1 - 19	46 - 64	
	Миколаївка - Тернів	1 - 14	65 - 78	
	Супрунівка	1 - 11	79 - 89	
	Біліївка	1 - 17	90 - 106	
	Танківка - Тернівська	1 - 29	107 - 135	
	Терещенки	1 - 16	136 - 151	
	Тичини	1 - 7	152 - 158	
	Щураївка	1 - 18	159 - 176	
	Натирівка	1 - 11	177 - 187	

[illegible]

frei 6 R 2

Штамп

Додаток 26
до пункту 6.4 Правил реєстрації актів цивільного стану
в Україні

(місце постійного проживання та

гражданство, якщо по батьківщині)

Відділ реєстрації актів цивільного стану

(назва відділу реєстрації актів цивільного стану)

повідомляє, що Ваше клопотання про переміну прізвища, імені, по батькові (потрібне підкреслити) з

на

Положення про порядок розгляду клопотань про переміну громадянства України прізвищ, імен, по батькові, затвердженого

розглянуто відповідно до

(яким органом та коли)

Вам необхідно в тримісячний термін зареєструвати переміну прізвища, імені, по батькові (потрібне підкреслити) у відділі реєстрації актів цивільного стану за місцем подання

а повторне клопотання може бути розглянуто тільки через рік

Начальник відділу реєстрації
актів цивільного стану

М.П.

Підпис

Ковбасенко область
Огольського район
Гевска сільрада
Гевска міськрада

07 січня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Ядурник</u>		
<u>Сергей</u>	3	По-батькові	<u>Ядурович</u>
<u>Гевска</u>	5	Національність	<u>Русский</u>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>6</u> <u>Января</u> 193 <u>8</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>18</u> м-ч років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>28</u> числа <u>VII</u> місяця <u>1936</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи внаслідок втрати на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <u>Був на утриманні своєї матері</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колхозник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Артель им. Сталина</u>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колхозник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз им. Сталина</u>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Ротневе Район Бессарабський Край новосел область отомського АССР чевена міськрада

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
18 місяців

12 Причина смерті
Дегенерик

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Нєт

14 Особливі позначки
Свідчення

15 Прізвище і адрес заявника
Будний Генрих Маркович С. Ротневе

16 Підпис заявника
Г. Ротневе

М. П.

числа 7 Января

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Відділ реєстрації

повідомля

підкресли

на

Положені

імен, по б

Вам необ.

(потрібне

класифікації

а повторн

Нача

актів

М.П.

Діловод С. Ротневе

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(Другий примірник) Для ЦУНГО

вище Колесникова
Анна 3 По-батькові Якововна

м 5 Національність Русина
с смерті (число, місяць, рік) 7 Января 1938 р.

Вік померлого 26 минуло 26 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа — місяця — року

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

заняття (спеціальність, посада, ремесло) Колхозник

місце роботи (назва підприємства, кооперативу, колгоспу і т. д.) Артель им. Сталина

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був. заняття (спеціальність, посада, ремесло) Колхозник

місце роботи (назва підприємства, кооперативу, колгоспу і т. д.) Колхоза им. Сталина

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Ротівна Район Белогородського області

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Семдесят шість років

12 Причина смерті
по старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Нет

14 Особливі позначки
Свідетелі 1. Мавиш

15 Прізвище і адрес заявника
Колесніков Мансими тридц. Ротівна

16 Підпис заявника
Кол

М. П.
Числа 24 Января

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Відділ реєстрації
повідомля
підкресли
на
Положенн
імен, по б
Вам необ:
(потрібне
клопотанн
а повторн
Нача
актів
М.П.

Край
АСРР Новона область
отомьского район
тевна сільрада
26 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

вище Ляхова

Анастасия 3 По-батькові Савелевна

Жанна 5 Національність Руская

с смерті (число, місяць, рік) 24 Января 1938 р.

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

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

заняття (спеціальність, посада, ремесло) Колхозница

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

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

заняття (спеціальність, посада, ремесло) Колхозник

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ротмевка</u>	Район <u>Венетовський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Двадцять п'ять</u>	
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ні</u>	
14	Особливі позначки	<u>Свідчення (1) <u>С. Григор'єв</u> (2) <u>М. Сави</u></u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лякова Анна Григорівна С. Ротмевка</u>	
16	Підпис заявника	<u>Лякова</u>	
М. П. <u>26</u> числа <u>Января</u>			
Штамп <u>Відділ реєстрації</u>			
Завід. бюро ЗАГС <u>М. П.</u>			
м-ця 193 <u>8</u> р.			
повідомля <u>підкреслю</u> <u>на</u> <u>Положен</u> <u>імен, по б</u>			
Вам необ: (потрібне клопотанн а повторн			
Нача <u>Діловод</u> <u>Соснов</u>			

Ротмевка область
Венетовського район
Ротмевка сільрада
20 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4
 (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Хоружиний</u>
Вік	<u>Венетовський</u>
По-батькові	<u>Григор'єв</u>
Національність	<u>Українець</u>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>19</u> <u>феврарня</u> 193 <u>8</u> р.
Вік померлого	Минуло <u>6</u> років
Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився	<u>6</u> числа <u>11</u> місяця 193 <u>8</u> року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <u>Був на утриманні своєю отця</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Зав. школи</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Село Ротмевка поташкова школа</u>
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Сталіна</u>
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гришівна</u>	Район <u>Белогорський</u>	Край <u>Ковська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	селище	область	район <u>Гришівського</u>
12	Причина смерті	<u>Тринадцять днів</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>от нещипка</u>		
14	Особливі позначки	<u>Нісць</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Свідчення (І) Шкода</u>		
16	Підпис заявника	<u>Корунтий Григорій Федорович</u>		
17	М. П.	<u>Роско</u>		
18	20 числа <u>феврарія</u>	<u>Роско</u>		
Завід. бюро ЗАГС				
м-ця 1938 р.				
Відділ реєстрації				
повідомля				
підкресли				
на				
Положені				
імен, по б				
Вам необ				
(потрібне				
кнопотані				
а повторн				
Нача				
актів				
М.П.				

Ковська область
Гришівського район
Гришівська сільрада
Гришівська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5
(Другий примірник) Для ЦУНГО

вище	<u>Несвітлов</u>		
<u>Михайло</u>	3	По-батькові	<u>Явлових</u>
<u>Гришівський</u>	5	Національність	<u>Руский</u>
іс смерті (число, місяць, рік)	<u>12. Агредя 1938</u> р.		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
	років	<u>18</u> числа <u>18</u> місяця <u>1934</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби		
	(підкреслити)		
Був на утриманні	<u>свого</u>		
	<u>отца</u>		
заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колхозник</u>		
місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоза им. Сталина</u>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колхозник</u>		
місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоза им. Сталина</u>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гутибна</u>	Район <u>Беломоцький</u>	Край <u>Львівський</u>	область <u>Львівська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Самі місяців</u>			
12	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ні</u>			
14	Особливі позначки	<u>Свідешки (1) Антоненко (2) М. Концев</u>			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Несвиштова Марія Михайлівна</u>			
16	Підпис заявника	<u>Несвиштова</u>			
Завід. бюро ЗАГС <u>Дзюба</u> м-ця 1938 р.					

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6
(Другий примірник) Для ЦУНГО

вище	<u>Концев</u>		
<u>Андрей</u>	3	По-батькові	<u>Мамитонович</u>
<u>Чоловик</u>	5	Національність	<u>Русин</u>
місця смерті (число, місяць, рік)	<u>17 Августа 1938</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>25</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа — місяця — року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Обходной сторож</u>		
місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>М. К. М. Д. Станция Метинино</u>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колхозник</u>		
місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоза им. Сталина</u>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Рытвечка</u>	Район <u>Беломонозьского</u>	Край <u>Львівської</u>	область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Двадцять п'ять років</u>			
12	Причина смерті	<u>Загравлення поїздом</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідетам Є. Литвинюк</u>			
14	Особливі позначки	<u>Концев Маршак Євдокимов С. Рогов</u>			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>М. П. Андреев</u>			
16	Підпис заявника	<u>М. П. Андреев</u>			
17	Число	<u>19</u>			
18	Завід. бюро ЗАГС	<u>Завід. бюро ЗАГС</u>			
19	М-ця 1938 р.	<u>19</u>			
20	Відділ реєстрації	<u>Відділ реєстрації</u>			
21	Повідомлення	<u>Повідомлення</u>			
22	Підкреслення	<u>Підкреслення</u>			
23	На	<u>На</u>			
24	Положення	<u>Положення</u>			
25	Імен, по б	<u>Імен, по б</u>			
26	Вам необ.	<u>Вам необ.</u>			
27	(потрібне)	<u>(потрібне)</u>			
28	клопотан	<u>клопотан</u>			
29	а повторн	<u>а повторн</u>			
30	Діловод	<u>Діловод</u>			
31	Нача	<u>Нача</u>			
32	актів	<u>актів</u>			
33	М.П.	<u>М.П.</u>			

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Литвинюк</u>
П.І.О.	<u>Васильчик</u>
Вік	<u>3</u>
Положення	<u>По-батькові</u>
Національність	<u>Русская</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12</u> <u>листа</u> 193 <u>8</u> р.
Вік померлого	Минуло <u>28</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <u>Був на утриманні свого отця</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колдознак</u>
Місце роботи (в закладі, підприємстві, кооперативі, і т. д.)	<u>Колдознак м.п. Станіслава</u>

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Рытвенка Район Белопольського Край Львівський
селище область АСРР Белопольського район сільрада Рытвенка

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Рытвенка Район Белопольського Край Львівський
селище область АСРР Белопольського район сільрада Рытвенка

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

12 Причина смерті
Оті Гочоса

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Німа

14 Особливі позначки
Свідетина Г. Усиков Г. Гаванел

15 Прізвище і адрес заявника
Митвинов Петро Яковлевич Село Рн

16 Підпис заявника
Митвинов

М. П. Завід. бюро ЗАГС Вісник Діловод Смолов
13 числа маг м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Митвинов
Ім'я Петро
По-батькові Якович
3
Національність Руский
5
28 маг 1938 р.
Вік померлого 28 років
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа 28 місяця маг року
Мав свої засоби (підкреслити) свого
Був на утриманні плендична
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 графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Рытєвна Район Белопольського Край Харківського АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Рытєвна Район Белопольського Край Харківського АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
с 1874 года.

12 Причина смерті
по старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Ней

14 Особливі позначки
Свідетельство

15 Прізвище і адрес заявника
Мийвиков Иван Фислович С. Рытєв

16 Підпис заявника
Мийвиков Иван Ф.

М. П. 28 числа листопада м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9
(Другий примірник) Для ЦУНГО

По-батькові Колесников
Евсеевич
Руский
2.9 мая 1938 р.
Минуло 73 років
Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився
Був на утриманні своєї
невестки

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи
Мав свої засоби (підкреслити)
Колхозница
Колхоза им. Сталина Рытєвского
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Рытєвнє Район Бєлєпопєльського область Харьковської

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Рытєвнє Район Бєлєпопєльського область Харьковської

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
С 1865 года

12 Причина смерті
120 стєржєстї лєтї

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Нєтї

14 Особливі позначки
Свідєтєлї

15 Прізвищє і адрес заявника
Колєсникєвє Мєтєлєнє Григорєвнє С. Гєтєлєвнє

16 Підпис заявника
Колєсникєвє Мєтєлєнє Григорєвнє С. Гєтєлєвнє

М. П. 30 числа шєлє

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.
Дєлєвє

Край Харьковської область
АСРР Харьковського район
Харьковська сільрада

Край Харьковської область
АСРР Харьковського район
Харьковська сільрада
Харьковська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 121

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвищє	<u>Колєсникєвє</u>		
Вік	3	По-батькові	<u>Макєлєвнє</u>
Стать	Жінкє	Національність	<u>Рускє</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>11</u> <u>Тєлє</u> 193 <u>8</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>64-5</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>11</u> числа <u>1</u> місяця <u>1938</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні <u>свої</u> <u>мєтєлє</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колєдєжницє</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колєдєжницє ім. Стєпєнєвє</u>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Рышівка Район Великопольського Край польського АСРР
селище область сільрада

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Рышівка Район Великопольського Край польського АСРР
селище область сільрада

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Шість місяців

12 Причина смерті
туберкульоз Кості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Ні

14 Особливі позначки
Свідетини

15 Прізвище і адрес заявника
Комеєнкова Мотрена Григорівна

16 Підпис заявника
Комеєнкова

М. П. Земель
числа 1 м-ця 193 8 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

звись По-батькові Комеєнков
Міхаліч Викторів
3 5 Національність Руский
Чоловік 22 Жовт 193 8 р.
Вік померлого 4 роки
Минуло 4 числа III місяця 193 8 року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи
Мав свої засоби (підкреслити)
Був на утриманні свого отця

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Рытневка Район Белопольського область Новоско

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Рытневка Район Белопольського область Новоско

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

12 Причина смерті
От інфаркту

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідетельство

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Колесникова Анна Мерковна

16 Підпис заявника
Занеграшотного росписання

М. П. 23 числа Юлія

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 121

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Ушкова

Ім'я Анна По-батькові Михайлівна

Вік 5 Національність Руска

Дата смерті (число, місяць, рік) 1 Августа 1938 р.

Вік померлого Минуло 19 років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа 17 місяця 1932 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Колхозник

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Колхозник

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колхоза им. Сталина Рытневского

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Рытвек Район Белопольського область Харківської

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Одинь год

12 Причина смерті
заболевание легких

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Свидетель Е. Кониский
Усиков Домитрий Григорович

16 Підпис заявника
М. П. Усиков

17 Числа Августа

18 Підпис заявника
М. П. Усиков

19 Числа Юлия

20 Числа Юлия

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

Діловод

область Харківська
район Рытвек
сільрада Рытвек
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Челурис

ім'я Анна 3 По-батькові Василівна

стать жінка 5 Національність Руска

Час смерті (число, місяць, рік) 3. Августа 1938 р.

Вік померлого

Минуло 1 років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 11 числа 11 місяця 1937 року

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

Мав свої засоби Був на утриманні своего (підкреслити) Отца

заняття (спеціальність, посада, ремесло) Коммерчик Магавчик 5

місце роботи (назва підприємства, кооперативу, колгоспу і т. д.) колхоза им. Сталина Рытвекского с/с

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

заняття (спеціальність, посада, ремесло) Колхозник

місце роботи (назва підприємства, кооперативу, колгоспу і т. д.) колхоза им. Сталина Рытвекского с/с

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Рытвекки* Район *Белопольського*
селище *Харковской* область *Харківської*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Одинь год и два шесета

12 Причина смерті
морилизованое

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Ней

14 Особливі позначки
Свидетельство

15 Прізвище і адрес заявника
Чемпиной Василий Иванович Рытвекки

16 Підпис заявника
В. Чемпиной

М. П. *5* числа *Августа*
Підпис заявника
Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

М. П. *23* числа *Юния*
Підпис заявника
Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Край *Харківської* область
район *Харківського*
сільрада *Харківської*
міськрада *Харківської*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *14*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

вище	<i>Дудкина</i>		
<i>Александр</i>	3	По-батькові	<i>Вгоровна</i>
<i>Жинка</i>	5	Національність	<i>руская</i>
іс смерті (число, місяць, рік)	<i>8 Августа</i> 1938 р.		
Вік померлого	<i>7</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>5</i> числа <i>1</i> місяця <i>1938</i> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні <i>своего отца</i>		
заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колхозник</i>		
місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колхоза им. Сталина Рытвекского с/с</i>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колхозник</i>		
місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колхоза им. Сталина Рытвекского с/с</i>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Рытневна Район Виноградного область Харьковская

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Один год и семь м-ц

12 Причина смерті
туберкулезное

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Нет

14 Особливі позначки
Нет

15 Прізвище і адрес заявника
Свідетини Е. А. Алексеев
Дудкин Владимир Сем. Рытнев

16 Підпис заявника
Дудкин

10 числа Августа 1938 р.
Завід. бюро ЗАГС
10 числа Юлия 1938 р.
Завід. бюро ЗАГС

Діловод Соловьев
Діловод Соловьев

Край Харьковская область
АСРР Виноградного район
Рытневна сільрада
III міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Литвинов</u>		
Ім'я	<u>Александра</u>	3	По-батькові <u>Петровна</u>
Вік	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Русская</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15</u> <u>Августа</u> 193 <u>8</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>9 м-ц</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>XI</u> місяця <u>1937</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні свого отця</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колхозник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоза им. Сталина Рытевского</u>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колхозник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоза им. Сталина Рытевского</u>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10 Місце, де постійно жив померлий Район Белопольського область Харківська Край Львівський АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті Десять м-ц

12 Причина смерті от инфаркта

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Нет

14 Особливі позначки Свідетани (1) Гутини (2) Литвинов

15 Прізвище і адрес заявника Литвинова внутрешня. Брешово С. Рене

16 Підпис заявника 1 Колесникова

17 Числа Август 23 м-ця 1938 р.

18 Числа Юли 23 м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС Витке Діловод Солорш

Завід. бюро ЗАГС Витке Діловод Солорш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16
(Другий примірник) Для ЦУНГО

вище Коняев

Вешенний 3 По-батькові Семікович

Человек 5 Національність Руский

с смерті (число, місяць, рік) 26 Августа 1938 р.

Вік померлого Минуло 1 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа III місяця 1938 року

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

заняття (спеціальність, посада, ремесло) рядовой колхозник

місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) колхоза им. Сталина Рытвского с/сов

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

заняття (спеціальність, посада, ремесло) колхозник

місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) колхоза им. Сталина Рытвского с/сов

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Винявчів</u>	Район <u>Белопольського</u>	Край <u>Львівський</u>	область <u>Львівська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один год			
12	Причина смерті	Ой шкарлатина			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ней			
14	Особливі позначки	Свідетини			
15	Прізвище і адрес заявника	Коняев Семі Іванович			
16	Підпис заявника	Коняев			
17	М. П.	28 числа Августя			
18	М. П.	23 числа Юния			
		Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р.			
		Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р.			
		Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р.			

21 118

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

21

17 118

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

17

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Звище	<u>Литвинова</u>		
Анна	3	По-батькові	<u>Антоновича</u>
маша	5	Національність	<u>Руска</u>
час смерті (число, місяць, рік)	<u>28 Августя 1938</u> р.		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
	<u>11 місяців</u>	<u>20</u> числа <u>18</u> місяця <u>1938</u> року	<u>XX</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		
	Був на утриманні <u>свого</u> <u>отця</u>		
заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колхозник</u>		
місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колхоза им. Сталина Винявчівського</u>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Розневіч Район Белопольського область Харківської

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Ротівка Район Белопольського область Харківської

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Одинадцять місяців

12 Причина смерті
оті інфаркту

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Нет

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Свідетини (1) Франц
Михайлов Антон Яковлевич С. Ротівка

16 Підпис заявника
М. П. 4/1
Авдусія

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Алексей Діловод

Край Харківський область Харківської
район Ротівський
сільрада Ротівська

Край Харківський область Харківської
район Ротівський
сільрада Ротівська
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИСАКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

Другий примірник) Для ЦУНГО

звись А Яков
Ротів 3 По-батькові Яковлевич

ть чоловік 5 Національність Русин

час смерті (число, місяць, рік) 1. Сентября 1938 р.

Вік померлого 36 * 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) Колхозник різні роботи

місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колхоз м. Станиці Ротівського с/р-ва

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Гризневичі Район Белопольського область Харківської

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Гризневичі Район Белопольського область Харківської

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
36 лет

12 Причина смерті
Загибелю вояком

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Немає

14 Особливі позначки
Свідетелі: 1. Кошарев, 2. Кошарев

15 Прізвище і адрес заявника
Ліжови Марія Григорівна село Гризневичі

16 Підпис заявника
Ліжова

3 числа сентября

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р. Василь

Діловод Соловй

Край Хмельницький область Хмельницька
район Хмельницький
сільрада Хмельницька

Край Хмельницький область Хмельницька
район Хмельницький
сільрада Хмельницька
міськрада Хмельницька

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ № 21

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ № 19
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Соловй</u>		
Ім'я	<u>Николай</u>	3	По-батькові <u>Якович</u>
Вік	<u>Мухомов</u>	5	Національність <u>Русский</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5 сентября 1938</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>41-42</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>6 числа 1938</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні <u>Своею отцом</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колхозник разл. работ</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз им. Сталина Гризневского с/совета</u>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Рыжневна Район Белопольського Край Харківської область Харківської

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Рыжневна Район Белопольського Край Харківської область Харківської

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Чотири місяці

12 Причина смерті
от Яконос

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Німа

14 Особливі позначки
Свідетельство

15 Прізвище і адрес заявника
Соломон Никодимович

16 Підпис заявника
Соломон Н

М. П. Соломон Н
Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

21 118
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ № 21

20 114
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ № 20
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Бобренкова
Ім'я Григорівна
Стать жінський
Вік смерті (число, місяць, рік) 4 Сентября 1938 р.

Вік померлого 3 роки
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби
Мав свої засоби Був на утриманні свого отця
(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Служба в армії
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) Полхоз им. Сталина Рыжневского с/совета

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Гризівка Район Белопольського область Харківської

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Гризівка Район Белопольського область Харківської

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
трьох год

12 Причина смерті
Шкарлатин

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Немає

14 Особливі позначки
Свідетелі

15 Прізвище і адрес заявника
Боженко Григорій Миколайович

16 Підпис заявника
Боженко Г.

М. П. Сеншова
числа 7 м-ця 1938 р.
Завід. бюро ЗАГС Демур
Діловод Соловй

Край Харківський область Харківської
район Гризівський
сільрада Гризівська
міськрада Х
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАЯВЛЕННЯ ПРО СМЕРТЬ № 21
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я померлого Ольга
Вік 3 По-батькові Андреевна

Прізвище померлого Менський
Вік 5 Національність Руська
Дата смерті (число, місяць, рік) 16 сентября 1938 р.

Вік померлого 12 8 м років
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа 1 місяця 1937 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Рядовой Колхозника
Колхоза им. Стенина Рытевского с/соз.

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

посада, ремесло, яку роботу виконує
рядовой Колхозник

Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)
Колхоза им. Стенина Рытевского с/соз.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гуляївка</u>	Район <u>Білопільського</u>	Край <u>Львівський</u>	область <u>Львівська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Один год восьми м-ців</u>			
12	Причина смерті	<u>Шкарлатин</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Свідетини</u>			
16	Підпис заявника	<u>Усиков Андрій Петрович село Гуляївка</u>			
17	Числа	<u>17</u> <u>Сентября</u>			
18	Завід. бюро ЗАГС	<u>Земляк</u>			
19	М-ця 1938 р.	<u>17</u> <u>Сентября</u>			
20	Завід. бюро ЗАГС	<u>Земляк</u>			
21	М-ця 1938 р.	<u>17</u> <u>Сентября</u>			

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАЯВКА ПРО СМЕРТЬ № 22
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Усикови

Яросковий 3 По-батькові Тригубовна

Женский 5 Національність Русский

ас смерті (число, місяць, рік) 20. Сентябрь 1938 р.

Вік померлого 35 років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився
числа — місяця — року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Рядовий Колхозника

Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д.) Колхоза им. Сталина Ротевского с/с

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

посада, ремесло, яку роботу виконує рядовой колхозник

Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва) колхоза им. Сталина Ротевского с/с

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Рыжевна</u> селище	Район <u>Білопольський</u> область <u>Херновської</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Тридцять шість років</u>	
12	Причина смерті	<u>Зараження крові після неабортів (подіючого)</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Усиков Андрей Петрович село Рыжевна</u>	
16	Підпис заявника	<u>Усик</u>	
17	М. П.	<u>Завід. бюро ЗАГС</u>	
18	М. П.	<u>Діловод</u>	
19	М. П.	<u>Завід. бюро ЗАГС</u>	
20	М. П.	<u>Діловод</u>	

Край Херновська область Херновської район Херновської сільрада Херновської міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

Інструкція
ЗАГС-У

Прізвище Зидор
Ім'я Олександр
Підпис Зидор

Вік 3 років 66 років

Національність русская

Дата смерті (число, місяць, рік) 12 Октябрь 1938 р.

Вік померлого 66 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 своєї брата

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) рядовой Колхозник

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

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

посада, ремесло, яку роботу виконує рядовой Колхозник

Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва) Колхоза им. Сталина Рыжевского с/р-ва

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ротівська</u>	Район <u>Белогородського</u>	область <u>Харківської</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>66</u> <u>лет</u>		
12	Причина смерті	<u>постарості</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідками є: староста</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Будина Марія Никитівна</u>		
16	Підпис заявника	<u>Будина</u>		
17	Число	<u>14</u> <u>Октября</u>		
18	Завід. бюро ЗАГС	<u>Діловод Солюс</u>		
19	М-ця 1938 р.	<u>20</u> <u>Октября</u>		
20	Завід. бюро ЗАГС	<u>Діловод Солюс</u>		
21	М-ця 1938 р.	<u>21</u> <u>Сентября</u>		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

Інструкція
В.А.І.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Стрешукова</u>
Ім'я	<u>Янкова</u>
Стать	<u>жінка</u>
Вік померлого	<u>26</u> <u>Октября</u> 1938 р.
Місце смерті (число, місяць, рік)	<u>26</u> <u>Октября</u> 1938 р.
Вік померлого	<u>12</u> <u>9</u> <u>років</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Младовщик</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Амвський Кирпичный завод</u>
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	<u>Був на утриманні свого</u>
посада, ремесло, яку роботу виконує	<u>Отец</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>рядовой Колхозник</u>
	<u>Колхоза им. Станисла Ротевского сов.</u>

10 Місце, де постійно жив померлий
 Район Рогтевський селище Роговець

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Один год и Дев'ять м-ц

12 Причина смерті
Ой інфаркту

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Ней

14 Особливі позначки
Свідчення (1) батько (2) Миколай

15 Прізвище і адрес заявника
Сиромоцька Мотриса Харитонівна

16 Підпис заявника
Зі Вай

17 Числа Октябрі

18 Числа Сеншербя

Завід. бюро ЗАГС Демуря
 м-ця 1938 р. то отжестько 5.

Діловод Солюри

Завід. бюро ЗАГС Демуря
 м-ця 1938 р. то отжестько 5.

Діловод Солюри

новоселич область
 польского район
 евська сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25
 (Другий примірник) Для ЦУНГО

Пішше	<u>Розженно</u>	
Киномай	3	По-батькові <u>Івасювич</u>
Мутецкий	5	Національність <u>Русский</u>
с смерті (число, місяць, рік)	<u>4. листопада 1938</u> р.	
Вік померлого	Минуло <u>18.10.11-9</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>24</u> числа <u>1</u> місяця <u>1937</u> року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи в на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні своєю отця</u> (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>рядової колхозник</u>	
Місце роботи (підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колхоза им. Сталина</u>	
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.		
посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>рядової колхозник</u>	
Місце роботи (підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колхоза им. Сталина Рогтевского с/с</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Рытвєвка</i> селище	Район <i>Белопольського</i> область <i>Харківської</i>	Край АСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Один год 10 месяцев</i>		
12	Причина смерті	<i>Дизентерия</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Свідчення</i> <i>Е. Р. Р.</i> <i>Е. М. М.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бошенко Иван Якимович С. Рытв.</i>		
16	Підпис заявника	<i>И. Бошенко</i>		
17	М. П.	Завід. бюро ЗАГС <i>Дзержин</i> Діловод <i>Солов</i> м-ця 1938 р.		
18	М. П.	<i>по доверенности.</i>		
19	М. П.	Завід. бюро ЗАГС <i>Дзержин</i> Діловод <i>Солов</i> м-ця 1938 р.		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділення громадянського стану

Інструктор
ЗАГ.С.У

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		Четурная	
Ім'я	Мотрена	3	По батькові Тиродришівна
Стать	жінський	5	Національність Руска
Час смерті		18 числа листопада місяця 1938 р.	
Вік		Минуло 85 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) свого сина На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		рядовий колхозник	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		колхоза им. Сталина Рожевского	

рядовой колхозник
колхоза им. Сталина Рогтевского с/соз.

27 10 УСРР

8

місяця

ша

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(перший примірник)

13 числа Декабря м-ця 1938р.

Прізвище	Гудилін Євгоров		
Ім'я	Сергей	3	По батькові
Стать	чоловик	5	Національність
Час смерті	12 числа Декабря місяця 1938р.		
Вік	Минуло — років Рік народження 1938 " числа 27/кш місяця 1938р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні свого
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Тракторист		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Белопольский М.т.С.		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Ротневна	Район область Белопольский Харьковская
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 85	місяців —
13	Причина смерті	Якщо росли леті	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видали. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	Свідки (1) (2) (3) (4)	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	Чепурной Григорий Никанович Ротневна	
	Підпис заявника	Григор	
Згідно з утриманням, то обидві частини граф 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий			
Діловод Сокохін			



11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Гришівка</u> Район <u>Белопольського</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	область <u>Харківської</u> АРСР
13	Причина смерті	Років <u>—</u> місяців <u>35</u> місяць
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>От зм'ягчення жінки</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Свідетали (1) Хмідь (2) А. В. Видуєва</u>
16	Прізвище і адрес заявника	
17	Підпис заявника	<u>Будимир Бодоний Миколай С. Гришівка</u> <u>39 Видуєва</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Сосновий

10 УСРР

28 5 8

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(перший примірник)

4 " числа Децября м-ця 1938 р.

Прізвище	<u>Брилин</u>		
Ім'я	<u>Миколай</u>	3	По батькові <u>Лисендреевич</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Русский</u>
Час смерті	<u>11</u> " числа <u>Децября</u> місяця 1938 р.		
Вік	Минуло <u>—</u> років Рік народження <u>1938</u> числа <u>27/х</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 свого отця</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>рядовой Коллозник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колхоз им. Сталина</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Рытєвська</u> Район <u>Бердичівського</u> селище <u>Харьковської</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>1 м-з 17 днів</u>
13	Причина смерті	<u>от Кешчлюка</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідешми { <u>1. Голубов</u> <u>2. Антоненко</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бригіда Екстерича Тимофеевича</u>
17	Підпис заявника	<u>за М. П.</u>

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

29 4 10
 УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

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

Прізвище	<u>Колесников</u>	
Ім'я	3	По батькові <u>Іванович</u>
Стать	5	Національність <u>Русский</u>
Час смерті	<u>16</u> " числа <u>Дексбрі</u> місяця 193 <u>8</u> р.	
Вік	Минуло <u>6</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) <u>На утриманні</u> <u>Своего Отца</u>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>рядовой Колхозник</u>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колхоза им. Сталкина Рытевского с/с</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Рутівна</u> Район <u>Белопольського</u> селище <u>Харківська</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>6</u> місяців
13	Причина смерті	<u>ой шкарлатина</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідетини <u>А. Колесніков</u> <u>В. Колесніков</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Колеснікова Варвара Семенівна</u>
17	Підпис заявника	<u>Колеснікова</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Міщук Діловод Семіон

30 5 10
 УСРР
 8

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(перший примірник)

9 " числа Декатбр м-ця 1938 р.

Прізвище	<u>Яземнунов</u>	
Ім'я	<u>Евген</u>	3 По батькові <u>Гаврилович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5 Національність <u>Русский</u>
Час смерті	<u>16</u> " числа <u>Декатбр</u> місяця 193 <u>8</u> р.	
Вік	Минуло <u>45</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>Завхоз Колгоспа</u>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колхоз иш. Сталина Рутівського с/с</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ритівка</u> Район <u>Беловоцького</u> селище <u>АРСР</u> <u>Харківська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>45</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Вій застивання Алкоголіка</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідетели</u> <u>С. [ініціали]</u> <u>С. [ініціали]</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	
17	Підпис заявника	<u>Азекциов Петро Степанович</u> <u>[Підпис]</u>

10
31 6 3 УСРР

арновская область
Винопольского район
Битевська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

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

Прізвище	Четурной		
Ім'я Вишній	3	По батькові	Семеновиц
Стать чоловік	5	Національність	Русский
Час смерті	18 " числа Децября місяця 1938р.		
Вік	Минуло років 18 / VIII Рік народження 1938 " числа 18 / VIII місяця 1938р. (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 своєю отцем		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Камбайер		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Бешопольского МТС.		

11 місяц

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ротневка</u> Район <u>Харківський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>4</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>Свідетели { Неевтов { Ханкин</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>—</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Чемурной Семел Павлович</u>
17	Підпис заявника	<u>Семел</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

32 7 10
 УСРР
 8

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

(перший примірник)

« 19 числа Декатбры м-ця 1938 р.

Прізвище	<u>Нолесников</u>
Ім'я	<u>Анатолий</u>
Стать	<u>чоловек</u>
Час смерті	<u>19</u> числа <u>Декатбры</u> місяця 193 <u>8</u> р.
Вік	Минуло <u>—</u> років. Рік народження <u>1938</u> " числа <u>17/V</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) <u>На утриманні свого отца</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Рядовой Кондуктора</u>
Місце роботи (рід підприємства, колегспу і т. д. та назва)	<u>Конкоз шм. Спасского Ротневского с/с</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Рышівка</u>	Район <u>Бессоньського</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	селище	область <u>Харківська</u>
13	Причина смерті	Років —	місяців <u>7</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Ой Шкарлатина</u> <u>Свідетели { 1. Ченков</u> <u>2. Литвинов.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Калесникова Варвара Семеновна</u>	
17	Підпис заявника	<u>Калесникова</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Воскожи

33 8 10 УСРР

Харківська область
Бессоньського району
Рышівка сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

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

Прізвище	<u>Калесникова</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Семеновна</u>
Стать	5	Національність	<u>Русская</u>
Час смерті	<u>19</u> числа <u>Децября</u> місяця 1938р.		
Вік	Минуло <u>9</u> років <u>9</u> місяців <u>19</u> днів		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>1938</u> числа <u>9</u> / <u>VIII</u> місяця 1938р. (Для дітей до 5 років)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) <u>Свого батька</u> На утриманні		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колхоз им. Стасиши Рышевского</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Рутівка</u> Район <u>Бессоньського</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	область <u>Харківської</u>
13	Причина смерті	Років <u>—</u> місяців <u>4</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>ой Шкарлатина</u> <u>Свидетели (1 Усикова</u> <u>(2 Володина)</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кашарева Федора Васильовича</u>
17	Підпис заявника	<u>За Лилина</u> <u>Діловод Володимир</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Харківська область
Бессоньського району
Рутівка сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

6 " числа Денября м-ця 1938р.

(перший примірник)

Прізвище	<u>Литвинова</u>
Ім'я	<u>Марія</u>
Стать	<u>Жінка</u>
Час смерті	<u>10</u> " числа <u>Агресня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
Вік	Минуло <u>—</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>1937</u> " числа <u>27/11</u> - місяця 193 <u>7</u> р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу, виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні свого отця</u>
Місце роботи (рід підприємства, кооперативу і т. д. та назва)	<u>рядовою колхозницею</u> <u>колхоз имени Сталина Рутівського с/с</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ротшевна</u> Район <u>Бессоновського</u> Край <u>Харківський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> Місяців <u>9</u>
13	Причина смерті	<u>Воспаление почек</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідетели { <u>Франко</u> <u>Григоренко</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Я Литвинюк Александр Мамович совершил неумышленно, что на данный момент зарегистрирован. Выявлено при курьезном подводе.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	
17	Підпис заявника	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Соловйов

арнової область
мопечского район
ижевская сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

6 " числа Децября м-ця 1938 р.

(перший примірник)

Прізвище	<u>Гудиліна</u>
Ім'я	<u>Нина</u>
Стать	<u>жінки</u>
Час смерті	" " числа " місяця 193 р.
Вік	Минуло <u>1938</u> років Рік народження <u>1918</u> " числа <u>9</u> <u>Дивар</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 свої засоби (підкреслити) <u>своєю матір'ю</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>рядовая колхозница</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колхоз им. Сталина Ротевского с/собщина</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Рытвська</u> Район <u>Бероманського</u> селище <u>Харківської</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>9</u>
13	Причина смерті	<u>Шкарлатини</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідетели (А. П. Колесніков)</u> <u>(2 Бр. 1938)</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Внезапно перевернувшись в кровати</u> <u>А. П. Колесніков</u>
16	Прізвище і адрес заявника	
17	Підпис заявника	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

36 44 10
В УСР

8

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36
(перший примірник)

Рытвська область
Бероманського район
Рытвська сільрада
міськрада

числа Декабря м-ця 1938 р.

Прізвище	<u>Колеснікова</u>
Ім'я	<u>Марія</u>
Стать	<u>жінка</u>
Час смерті	<u>8</u> числа <u>Октябрь</u> місяця 193 <u>8</u> р.
Вік	Минуло <u>—</u> років Рік народження <u>1927</u> числа <u>9/хв</u> місяця 193 <u>7</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) <u>свого отца</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>рядовой колхозник</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колхоза им. Сталина Рытвского района</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Гомельська</u>	Район <u>Бессарабського</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u>	місяців <u>10</u>
13	Причина смерті	<u>От. інфарктом</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідетели (1) Шкарлатина</u> <u>(2) Бреш</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<u>Я пр-ч колективно і вваж маю право</u> <u>совершенно вынужден свідчу о причине</u> <u>Смерти</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Ботевсько перетяжком Бугишним</u>	
17	Підпис заявника	<u>Николаев Андреевич</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

12 10 37

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

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

1	Прізвище	<u>Сосань</u>			
2	Ім'я	<u>Віталій</u>	3	По батькові	<u>Григорьевич</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>Української</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27 січня 1938 рок.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>III</u> місяця роки <u>1936.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>—</u> На утриманні <u>—</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Батьки роблять у когоспі Ленінський-ша</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>—</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Будки</i>	Район <i>Білопільського</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 роки</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Лікарських документів немає. Зберігаються такі свідки: 1. Волін Варка Іванівна. 2. Дядюшка Іванко Іванович. Сохана Іван Іванович.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Висник Петро Іванович. Будківської с/р. Білопільського р-ну.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сохана</i>		

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

М. П. *Литко* Діловод *Орлик*

Завід. бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

"*22*" числа *Серезня*-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Скриггенко</i>			
2	Ім'я	<i>Дмитро</i>	3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>гол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>дн 22^{го} Серезня 1938 рік</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>Батько</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в колгоспі "Ленінський шлях"</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Будки</i>	Район <i>Віготівського</i>	Край <i>Харківської</i>	АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>14 років</i>			
12	Причина смерті	<i>Застуєни</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Могки</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Г. Губенців Будківської с/р Віготівського району</i>			
16	Підпис заявника	<i>Скрипчинко Іван Тимофійович</i>			

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *О. Осинин*

48
39

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

„*22*“ числа *Квітня* 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Скрипченкова</i>			
2	Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові	<i>Дмитровна.</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>місця дев'ятого тридцять восьмого року 22 квітня</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>22</i> числа <i>Квітня</i> роки <i>1932</i> р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Будки</i>	Район <i>Білопільський</i>	область <i>Харківська</i>	рай АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 годів</i>			
Причина смерті	<i>васпалення легень</i>			
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>			
Особливі позначки	<i>13</i>			
Прізвище і адрес заявника	<i>Х. Муденко Будківська с/р Білопільського Харківської області</i>			
Підпис заявника	<i>За Григорієм</i>			

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Богосиш*

15 13
40

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*

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

1	Прізвище	<i>Богосишевська</i>		
2	Ім'я	<i>Ніна</i>	3	По батькові
				<i>Олексійовна</i>
4	Стать	<i>жін</i>	5	Національність
				<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>Тисячу дев'яност, тридцять восьмого року 18 Червня</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) <i>єма</i>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Буднівецька гр Район Трилотіський Край АСРР
селище Харнівецька об'єкт

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
восьм місяців

12 Причина смерті
васильон

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
нема

14 Особливі позначки
З твердженнями таки свідки.

15 Прізвище і адрес заявника
Муха Мотуз Донцов.

16 Підпис заявника
хут. Мубенців Буднівецької гр. Трилотіського району Харнівецька об'єкт. Талишевський Олександр Ф.

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

Завід. бюро ЗАГС
Діловод Муровин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„30“ числа серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Талишев</u>			
2	Ім'я	<u>Талишова</u>	3	По батькові	<u>Васильович</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30 серпня 1938 року.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>—</u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп ім. Ленінського шлях.</u>			

2

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Будки	Білопільський район	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		область	
		29 років	Харківська	
12	Причина смерті			
		Туберкульоз		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
		Німа		
14	Особливі позначки			
		З трьох осіб такі свідки		
		Григоренко Марина		
15	Прізвище і адрес заявника			
		Григоренко Іван		
		Митрович		
16	Підпис заявника			
		Григоренко		
		Сільрада		
		Х. Будки		

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

17 15 42

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

14 числа вересня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сердюк
2	Ім'я	Виталий
3	По батькові	Василович
4	Стать	чол.
5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 вересня 1938 року
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... роки...
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Будни</i>	Район <i>Білопільський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нашли</i>		
14	Особливі позначки	<i>Нашли</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сердюк Василь Арханасович Х. Будни</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сердюк В</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Скрий

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

6 числа листопада 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Сохань</i>		
2	Ім'я	<i>Віталь</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5 листопада 1938</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... роки... <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)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Будки</i>	Район <i>Білопільський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті	<i>хотирі дні</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Німа підтверджень свідки</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сохань Тимотій Іванов. х. Будки Будківська</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сохань</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Оршин*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„3“ числа *листопада* 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Коломий</i>		
2	Ім'я	<i>Віталій</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>3 грудня тисяча дев'ятсот тридцять восьмого року</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки... <i>1938</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільським господарством</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп Ленінський - шлях</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Будки</i>	Район <i>Білопільський</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті	<i>гістери мізця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>нашлях</i>		
14	Особливі позначки	<i>нима</i> <i>Підтверджують свідки</i> <i>Коломийська Олена Дмитрівна за підписом</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Коломийська Мансиль Василь Хут Будки Будківська с/р</i>		
16	Підпис заявника	<i>Білопільського району</i> <i>Николаєв</i>		



Завід. бюро ЗАГС

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

Діловод *Скрябин*

20-18
45

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

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

1	Прізвище	<i>Нохвій</i>		
2	Ім'я	<i>Питан</i>	3	По батькові
				<i>Васильович</i>
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність
				<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>30 грудня Тисяча дев'ятої тисячі роки</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>Грузовий</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп Ленінський міз*</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Будки</i>	Район <i>Білопільський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>69 років</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>нима</i> <i>Гідт вернулося таке свічки.</i> <i>Скрипченко Гітмана Пилип.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Скрипченко Олександр Сергійович Будки</i> <i>Будківська с/р Білопільський район</i>		
16	Підпис заявника	<i>О. Скрипченко</i>		

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Скрипченко*

Діловод - Терп

65 40

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *19*

СЕРГІЙОВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
8/11 1938 р.
с. Сергіївка, Білопільський район Херсонської області
1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *№ 024*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *#1*
(Перший примірник)

Прізвище	<i>Прокопенко</i>		
Ім'я	<i>Гевдота</i>	3	По-батькові <i>Макаровна</i>
Стать	<i>жіноча</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8</i> <i>січня</i> 193 <i>8</i> р.		
Вік померлого	Минуло <i>58</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа <i>...</i> місяця <i>...</i> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>Був на утриманні</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Службовець в Радбичах</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Спосп - товариство</i>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Будило</i>	Район <i>Білопільський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації			

12	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Оврієва</i>	Район <i>Ужгородський</i>	Край АСРР
13	Пред'явлені документи про смерть			

14	Особливі позначки	<i>38 років</i>		
----	-------------------	-----------------	--	--

15	Причина смерті	<i>Старість</i>		
----	----------------	-----------------	--	--

16	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво 1 Водил</i>		
----	--	--------------------------	--	--

17	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Оврієва</i>		
----	---------------------------	-------------------	--	--

18	Підпис заявника	<i>Г. Г. Г.</i>		
----	-----------------	-----------------	--	--

19	М. П.			
----	-------	--	--	--

Завід бюро ЗАГС *Діловод*

65 40

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 19



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 5422

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 122
(Перший примірник)

Прізвище	<i>Насько</i>		
Ім'я	<i>Олександр</i>	3	По-батькові <i>Антонів</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1 лютого 1938</i> р.		
Вік померлого	Минуло " " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>2 числа 29 березня 1936</i> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <i>Був на утриманні</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сіногородарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-п ім. Ворошилова</i>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Будило</i>	Район <i>Білопільський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації			

12	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Сергієвка</i>	Район <i>Линівський</i>	Край АСРР
13	Предкум			

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Сроки</i>
----	---	--------------

12	Причина смерті	<i>хворів Корона</i>
----	----------------	----------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка лікаря</i>
----	--	-----------------------

14	Особливі позначки	<i>посвідку про смерть видано ~ 2</i>
----	-------------------	---------------------------------------

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ласєво Антон Іванов с. Сергієвка</i>
----	---------------------------	---

16	Підпис заявника	<i>Ласєво</i>
----	-----------------	---------------

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Линівський* Діловод *Сергій*

65 40

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 19

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 1923

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *173*
(Перший примірник) 48



Прізвище	<i>Ласєво</i>		
Ім'я	<i>Василь</i>	3	По-батькові <i>Антоніович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>3 лютого 1938</i> р.		
Вік померлого	Минуло " " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>2</i> числа <i>26</i> місяця <i>1930</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>Службодарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к. к. і. Воронькова</i>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Будило</i>	Район <i>Білопільський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації			

12	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Серієвка</i>	Район <i>Ужнівський</i>	Край АСРР
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			

14	Особливі позначки	<i>Ізроків</i>		
15	Причина смерті	<i>хвороба серця</i>		

16	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка лікаря</i>		
----	--	-----------------------	--	--

17	Особливі позначки	<i>посвідку про смерть видана № 3</i>		
----	-------------------	---------------------------------------	--	--

18	Прізвище і адрес заявника	<i>Насько Антон Іванович с. Серієвка</i>		
----	---------------------------	--	--	--

19	Підпис заявника	<i>Насько</i>		
----	-----------------	---------------	--	--

Завід. бюро ЗАГС *Ужнівський* Діловод *Серієв*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

СЕРГІЙОВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Сергійовська, Ульянівського району
26/11 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *14/4*
(Перший примірник)

Прізвище	<i>Ветірко</i>		
Ім'я	<i>Василь</i>	3	По-батькові <i>Григорасович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19</i> <i>лютого</i> 1938 р.		
Вік померлого	<i>47</i> Минуло " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Вчитель</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Серієвська початкова школа</i>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Будки</i>	Район <i>Білопільський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації			

12	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Срієвня</i>	Район <i>Галицький</i>	Край АСРР
13	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			

14	Причина смерті	<i>3 місяців туберкульоз легенів</i>
----	----------------	--------------------------------------

15	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Висвідка лікарів</i>
----	--	-------------------------

16	Особливі позначки	<i>Висвідку про смерть в 4 видано</i>
----	-------------------	---------------------------------------

17	Прізвище і адрес заявника	<i>Вегірко Марія юх. с. Срієвня</i>
----	---------------------------	-------------------------------------

18	Підпис заявника	<i>Вегірко</i>
----	-----------------	----------------

19	М. П.	<i>Земанець</i>
----	-------	-----------------

Завід бюро ЗАГС *Земанець* Діловод *м. Срієвня*

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)

Прізвище	<i>Шитикова</i>		
Ім'я	<i>Раїса</i>	3	По-батькові <i>Ступникова</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>4 Березня 1938</i> р.		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
	"	років	<i>19</i> числа <i>травня</i> <i>1936</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>Службовецтво</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Р-н ім. Ворошилова</i>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Будки</i>	Район <i>Білопільський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації			

12	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сергіївка</i>	Район <i>Ужгородський</i>	Край АСРР
13	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			

14	Причина смерті	<i>15 років</i> <i>Вольна корона</i>
----	----------------	---

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки 1 Вичинко</i>
----	--	-------------------------

14	Особливі позначки	<i>2 Положний</i> <i>Висвідку про Смерть видано ч 5</i>
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шутиць Олена Вас.</i> <i>с. Сергіївка</i>
----	---------------------------	---

16	Підпис заявника	<i>Шутиць</i>
----	-----------------	---------------

М. П.

Завід бюро ЗАГС *Зинатко* Діловод *Лисенко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *6*
(Перший примірник)

Прізвище	<i>Циркус</i>		
Ім'я	<i>Катерина</i>	3	По-батькові <i>Зажарович</i>
Стать	<i>жіноча</i>	5	Національність <i>українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5 квітня 1938</i> р.		
Вік померлого	Минуло <i>8</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>28</i> числа <i>червня</i> <i>1938</i> 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)	<i>С/господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-п Ворошилова</i>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Будки</u>	Район <u>Білопільський</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації			

12	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Скриївка</u>	Район <u>Львівський</u>	Край АСРР
13	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			

14	Причина смерті	<u>8 днів</u> <u>хворіла на маляречу</u>
----	----------------	---

15	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки 1 1/2</u> <u>Гоминська</u>
----	--	---

16	Особливі позначки	<u>Росвідку про смерть видано № 6</u>
----	-------------------	---------------------------------------

17	Прізвище і адрес заявника	<u>Вирник закор Андрієвич</u> <u>с. Скриївка</u>
----	---------------------------	---

18	Підпис заявника	<u>Вирник</u>
----	-----------------	---------------

Завід. бюро ЗАГС

Виталик Діловор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56-27
(Перший примірник)

Прізвище	<u>Дурмонова</u>		
Ім'я	<u>Василина</u>	3	По-батькові <u>Дурмонова</u>
Стать	<u>жіноча</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4 квітня</u> 193 <u>8</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>56</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>Головар</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-п ім. Ворошилова</u>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Будки</u>	Район <u>Білопільський</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Сурієвич</u>	Район <u>Ужнівський</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			

12	Причина смерті	<u>36 років</u> <u>водний аварія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свіжки 1</u> <u>посвідчення</u>
14	Особливі позначки	<u>Посвідку про смерть видана</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Директор міської Сурієвич</u>
16	Підпис заявника	<u>Директор</u>

Завід бюро ЗАГС Директор
Діловий

65 40
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 19

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8
(Перший примірник)

22 травня 1938 р.

Прізвище	<u>Крупський</u>		
Ім'я	<u>Микола</u>	3	По-батькові <u>Гордієвич</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 " травня</u> 193 <u>8</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>68</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <u>Був на утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с/господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-п ім. Верошикова</u>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Будки</i>	Район <i>Білопільський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації			

12	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сергієвка</i>	Район <i>Ужнівський</i>	Край АСРР
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			

14	Особливі позначки	<i>68 років</i>		
15	Причина смерті	<i>Старість</i>		

16	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки 1. <i>Василь</i> 2. <i>Василь</i></i>		
----	--	---	--	--

17	Особливі позначки	<i>Посвідку про смерть № 8 видана</i>		
18	Прізвище і адрес заявника	<i>Григорій Миколай Трохимович</i>		

19	Підпис заявника	<i>М. П. <i>Григорій</i></i>		
----	-----------------	------------------------------	--	--

Завід бюро ЗАГС *Григорій Сергій*
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *154*
(Перший примірник)

Прізвище	<i>Лосвітень</i>		
Ім'я	<i>Олександр</i>	3	По-батькові <i>Уласович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українці</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15 травня 1938 р.</i>		
Вік померлого	Минуло <i>38</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>С/господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К. п. ім. Ворошилова</i>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Будки</i>	Район <i>Білопільський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Серієвське</i>	Район <i>Ужницький</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			

12	Причина смерті	<i>38 років туберкульоз легень</i>
----	----------------	------------------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки 1. Вейдич 2. Марченко</i>
----	--	-------------------------------------

14	Особливі позначки	<i>повідомлення про смерть № 9 видано</i>
----	-------------------	---

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ловицький Сергій Григорович с. Серієвське Ужницький район</i>
----	---------------------------	--

16	Підпис заявника	<i>Ловицький</i>
----	-----------------	------------------

Завід. бюро ЗАГС *Зінатко*
Діловод *М. Скрип*

65 40

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 19

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 19

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10
(Перший примірник)

Прізвище	<i>Скрипченко</i>		
Ім'я	<i>Віктор</i>	3	По-батькові <i>Григорович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10 квітня 1938 р.</i>		
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 (підкреслити) <u>Був на утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Староста</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>совхоз Первомайський</i>		

* 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>Будило</u>	Район <u>Білопільський</u>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			

12	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Судієва</u>	Район <u>Чирківський</u>	Край АССР
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			

14	Причина смерті	<u>мертвий народився</u>		
----	----------------	--------------------------	--	--

15	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>звірка від 16-ї зброю</u>		
----	--	------------------------------	--	--

16	Особливі позначки	<u>повідомлення про смерть видано 11 9</u>		
----	-------------------	--	--	--

17	Прізвище і адрес заявника	<u>Судименко Дмитро Андрійович</u>		
----	---------------------------	------------------------------------	--	--

18	Підпис заявника	<u>Судименко</u>		
----	-----------------	------------------	--	--

Завід. бюро ЗАГС

Мертвий

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11
(Перший примірник)

Прізвище	<u>Дурмонов</u>		
Ім'я	<u>Павло</u>	3	По-батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15 Серпня 1938</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>74</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> (підкреслили)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>С/господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-п ім. Ворошилова</u>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Будки</u>	Район <u>Білопільський</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації			

12	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Сергіївка</u>	Район <u>Чимовський</u>	Край АСРР
13	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			

14	Причина смерті	<u>74 роки</u> <u>Старість</u>
----	----------------	-----------------------------------

15	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки 1 Скрипченко</u> <u>2 Марин</u>
----	--	--

16	Особливі позначки	<u>Посвідку про смерть вийшло 10</u>
----	-------------------	--------------------------------------

17	Прізвище і адрес заявника	<u>Дурнон М. Б. с. Сергіївка</u> <u>Чимовський район</u>
----	---------------------------	---

18	Підпис заявника	<u>Дурнон</u>
----	-----------------	---------------



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

65 40
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 19

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 1-32

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12
(Перший примірник)

Прізвище	<u>Логвіменко</u>		
Ім'я	<u>Митро</u>	3	По-батькові <u>Сидорович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2</u> <u>Серпня</u> 193 <u>8</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>48</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с/господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-п ім. Ворошилова</u>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Буджи</i>	Район <i>Білопільський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації			

12	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сергієвка</i>	Район <i>Ужнівський</i>	Край АСРР
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			

14	Особливі позначки	<i>48 років</i>		
----	-------------------	-----------------	--	--

15	Причина смерті	<i>хвороба на малярію</i>		
----	----------------	---------------------------	--	--

16	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки 2 свідки</i>		
----	--	------------------------	--	--

17	Особливі позначки	<i>босвіду що смерті видано 11</i>		
----	-------------------	------------------------------------	--	--

18	Прізвище і адрес заявника	<i>Горбаченко М. Ом. С. Сергієвка Ужнівський район</i>		
----	---------------------------	--	--	--

19	Підпис заявника	<i>Горбаченко</i>		
----	-----------------	-------------------	--	--

20	М. П.			
----	-------	--	--	--

21	М. П.			
----	-------	--	--	--

22	Завід. бюро ЗАГС	<i>Григорук</i>		
----	------------------	-----------------	--	--

23	М. П.			
----	-------	--	--	--

65 40

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану 19

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану 62/28

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13 58

22 квітня 1938 р. (Перший примірник)

Прізвище	<i>Аудовик</i>		
Ім'я	<i>Володимир</i>	3	По-батькові <i>Трохимович</i>

Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>українець</i>
-------	----------------	---	---------------------------------

Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 Серпня 1938 р.</i>		
---------------------------------	--------------------------	--	--

Вік померлого	Минуло <i>10 днів</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>10 числа Серпня 1938 року</i>
---------------	-----------------------------	--

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>Головод</i>		
--	----------------	--	--

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Ужнівський РЗВ.</i>		
---	------------------------	--	--

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

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

10 днів

12 Причина смерті

несвчасно

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

довідка лікаря

14 Особливі позначки

Посвідку про смерть вченою 12

15 Прізвище і адрес заявника

Дубовик О. Єдичівка Ужнівський район

16 Підпис заявника

Дубовик

Завід бюро ЗАГС

Д. Дубовик

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Перший примірник)

29 вересня 1938 р.

Прізвище	Друча		
Ім'я	Володимир	3	По-батькові Сиріков
Стать	чоловік	5	Національність Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	18 вересня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
	" " " років	4 числа 1938 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	(підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Службовець		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	радою III інтернаціоналу		

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

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації

12 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Серієвка Район Удільський Край АСРР область Харківська

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

9 місяців

Невідомо

Свідки 1 Григор
2 Григор

Посвідку про народження виходить 10

Стасю Григорієм Петровичем

за неграмотного россиноват Гордіним

Завід бюро ЗАГС

Вин Діловод Медвед

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Перший примірник)

Прізвище Голомєєва
Ім'я Гіма 3 По-батькові Григорівна
Стать жіночка 5 Національність українка
Час смерті (число, місяць, рік) 27 травня 1938 р.
Вік померлого Минуло 18 " 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) с/господарство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) колгосп ім. Ворошилова Серієвської Зоди

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Будки</u>	Район <u>Білопільський</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Серієвка</u>	Район <u>Ужнівський</u>	Край АСРР
----	---------------------------------	------------------------------	-------------------------	-----------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>18 років</u>
----	---	-----------------

12	Причина смерті	<u>воспалення легень</u>
----	----------------	--------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки: 1. Л. Лохвиченко 2. Н. Скрипко</u>
----	--	---

14	Особливі позначки	<u>реєстрація смерті проведена на своєму 18 дані згідно на Чиселці: 22 дні.</u>
----	-------------------	---

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сіренко Матія Федорович з с. Сидів</u>
----	---------------------------	---

16	Підпис заявника	<u>Сіренко</u>
----	-----------------	----------------

М. П.	
-------	--

Завід бюро ЗАГС В. Мезит
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 61

(Перший примірник)

25. жовтня 1938 р.

1	Прізвище	<u>Матяк</u>
2	Ім'я	<u>Олексій</u>
3	По-батькові	<u>Уванович</u>
4	Стать	<u>чоловічий</u>
5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19. жовтня</u> 193 <u>8</u> р.
7	Вік померлого	Минуло <u>—</u> років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>1</u> числа <u>березня</u> <u>1938</u> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>—</u> Був на утриманні <u>—</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-п ім. Ворошилова</u>

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

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

11 Скільки часу жив померлий

12 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Серієвка Район Угнівський Край АСРР область Харківська

13 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

14 Причина смерті

15 Пред'явлені лікарські документи про смерть

16 Особливі позначки

17 Прізвище і адрес заявника

18 Підпис заявника

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(Перший примірник)

13. жовтня 1938 р.

1 Прізвище Зрунська
2 Ім'я Марія 3 По-батькові Трохимовна
4 Стать жіночий 5 Національність українка
6 Час смерті (число, місяць, рік) 9 жовтня 1938 р.
7 Вік померлого Минуло 27 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) сільське господарство
10 Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К. п. ім. Ізорошинова

* 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>Будин</u>	Район <u>Білопільський</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий			

12	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Серієвка</u>	Район <u>Ужнівський</u>	Край АСРР
13	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			

14	Причина смерті	<u>27 років</u> <u>туберкульоз легень</u>
----	----------------	--

15	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки</u> 1. <u>Жванка</u> 2. <u>Горькова</u>
----	--	---

16	Особливі позначки	<u>Посвідку про смерть в видамо</u>
----	-------------------	-------------------------------------

17	Прізвище і адрес заявника	<u>Грушевська Ганна Антонович</u> <u>с. Серієвка Ужнівський район</u>
----	---------------------------	--

18	Підпис заявника	<u>Грушевська</u>
----	-----------------	-------------------

Завід. бюро ЗАГС Ужнівський
Діловод Мокрицький

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18
(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Прокопенко</u>			
2	Ім'я	<u>Ліда</u>	3	По-батькові	<u>Гришова</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>16 грудня</u> 193 <u>8</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло <u>17</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа — місяця — року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Сімейне господарство</u> Був на утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сімейне господарство</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К.п. ім. Ворошилова</u>			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Будило</i>	Район <i>Білопільський</i>	Край <i>Харківська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місті	Край АСРР		

12	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Серієво</i>	Район <i>Чирковський</i>	Край <i>Харківська</i>
13	Скільки часу жив померлий у місті реєстрації смерті	17 років		
14	Причина смерті	<i>востаннє мозів</i>		
15	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки 1. Досогий 2. Олімич</i>		
16	Особливі позначки	<i>Посвідку про смерть м. 13. видано</i>		
17	Прізвище і адрес заявника	<i>Троконенко Ірина Григорівна с. Серієво</i>		



Завід. бюро ЗАГС *Діловод*

65 40
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 19

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 9 39

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19 64

(Перший примірник)

20 грудня 1938 р.

1	Прізвище	<i>Троконенко</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По-батькові	<i>Петрович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>17. квітня 1938 р.</i>			
7	Вік померлого	Минуло <i>13</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>13 числа 1936 року</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>Був на утриманні</i> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільсько господарство</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к. п. ім. Ворошилова</i>			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Будин</i>	Район <i>Білопільський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці смерті			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сергієва</i>	Район <i>Гутивецький</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			

12	Причина смерті	<i>1 рік 4 місяці</i>
----	----------------	-----------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки 1 Крижунів 2 Сімонович</i>
----	--	--------------------------------------

14	Особливі позначки	<i>Посвідку про смерть в с. Прокопівка</i>
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	<i>П. Сергієва Гутивецький</i>
----	---------------------------	--------------------------------

16	Підпис заявника	<i>П. Сергієва</i>
----	-----------------	--------------------

М. П. *П. Сергієва*

Завід бюро ЗАГС *П. Сергієва*

Діловод *П. Сергієва*

65 40

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *19*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

29 число *Січня* місяць 1938 р. (перший примірник)

Прізвище	<i>Костюк</i>		
----------	---------------	--	--

Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові	<i>Гарасимович</i>
------	---------------	---	-------------	--------------------

Стать	<i>Чол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
-------	-------------	---	----------------	------------------

Час смерті (число, місяць, рік).	<i>24 Січня</i>
----------------------------------	-----------------

Вік (минуло років) <i>24</i>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....
------------------------------	--

Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Так, ні</u> (підкреслити)
--	---------------------------------

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий козачерник</i>
--	---------------------------

Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Козаки ім. Кашинського</i>
--	-------------------------------

10	Місце, де померлий	Місто <u>Миколаїв</u> Район <u>Чайков.</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки літ у віці	область
12	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні народження</u>
13	Причина смерті	<u>Втрата сили</u>
14	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>
15	Особливі позначки	<u>Свідок 1 <u>Михайло</u></u> <u>2 <u>Сидор</u></u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сидорова С. Миколайович (і)</u>
17	Підпис заявника	<u>Сидорова</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Сидорова ДІЛОВОД Сидорова

Відділ
Активів

66 47

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Активів Громадянського Стану 20

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

В 8 число Березня місяць 1938 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Вашкодний</u>		
Ім'я	<u>Василь</u>	3	По батькові <u>Григорович</u>
Стать	<u>Чолов.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>7 Березня 1938 р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>XI</u> місяця року <u>1936 р.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий колгоспник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Колгосп ім. Камініна</u>		

10	Місце, де померлий	Місто <u>Миколаїв</u> Район <u>Чиніс</u> Край <u>Харківський</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні народження</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідки: С. Богачук</u> <u>(2 курч.)</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Великодні С. Миколаївки</u>
16	Підпис заявника	<u>Великодні С. Миколаївки</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Сопливець Сопливець

ДІЛОВОД

Харківська область
Чиніський район
Миколаївська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

Прізвище	<u>Сопливець</u>		
м'я	<u>Федір</u>	3	По-батькові <u>Іванович</u>
тат'я	<u>Чол.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>16 березня</u> 193 <u>8</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>53</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий колгоспник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Калініна</u>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий колгоспник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп. Калініна Миколаївський</u>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Миколаївка (Г)</u> Район <u>Чайковського</u> область <u>Дніпропетровська</u> Край <u>Дніпропетровський</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>З дня народження</u>
12	Причина смерті	<u>Болі в грудях і кашель</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідки: 1. Сошич 2. Сошич</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сошич Сошич С. Миколаївка (Г)</u>
16	Підпис заявника	<u>Сошич</u>

М. П. 19 числа березня Завід бюро ЗАГС м-ця 1938 р. Сошич

М. П. 19 числа березня Завід бюро ЗАГС м-ця 1938 р. Сошич

Діловод Сошич

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4
(Перший примірник)

3 травня Квітня 1938 р.

1	Прізвище	<u>Шерешко</u>
2	ім'я	<u>Валентина</u>
3	По-батькові	<u>Григорівна</u>
4	Стать	<u>ж.</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2</u> <u>Квітня</u> 193 <u>8</u> р.
7	Вік померлого	Минуло <u>25</u> років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Вчителька</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>В початковій школі</u>

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Здобувач колгоспних</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп. Валентина Миколаївна / П. С.</u>

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Миколаїв (Г) Район Уманівецька Крй АСРР
селище

11 Скільки часу жив пом р-лий у місці реєстрації смерті
25 років

12 Причина смерті
Від туберкульозу

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
ні

14 Особливі позначки
Обидві { 1. С. Миколаєв

15 Прізвище і адрес заявника
Мерешко Сер. Федот. Поліс. обл.

16 Підпис заявника
Мерешко

М. П. Засвідчено
Завід. бюро ЗАГС С. Миколаєв

М. П. Діловод

М. П. Завід. бюро ЗАГС

область Миколаївська район Миколаївський міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Мерешко

Положення По-батькові

Стать ж 5 Національність Українка

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

Вік померлого 24 років

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Рядовий колгоспника

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Рядовий колгоспник

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгосп ім. Калініна Миколаївський р-он

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Миколаївка (Г)</i>	Район <i>Чумацького</i>	Край <i>Львівський</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>24 роки</i>			
12	Причина смерті	<i>Вид туберкульозу</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>			
14	Особливі позначки	<i>Свідки { 1. <i>Михайло</i> 2. <i>Микола</i> }</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гордот С. Миколаївка (Г)</i>			
16	Підпис заявника	<i>Гордот</i>			

М. П. *Гордот*
 22 числа
 Завід бюро ЗАГО
 м-ця 1938 р.
 Діловод *Супрун*

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГО
 ДІЛОВОД *Супрун*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Перший примірник)

М. Сергій 1938 р.

1	Прізвище	<i>Місно</i>		
2	м'я	<i>Віра</i>	3	По-батькові
				<i>Григорівна</i>
4	Стать	<i>ж.</i>	5	Національність
				<i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22. Сергій 1938 р.</i>		
7	Вік померлого	Минуло " " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1/11</i> числа " " місяця <i>1928</i> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядова колгоспниця</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп "Камініна"</i>		

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий колгоспник</i>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп "Камініна" Миколаївський / Г</i>

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище *Миколаївка* Район *Удільський* Крп АССР *Харківська*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 дні

12 Причина смерті
Слабохарактерна

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Небуло

14 Особливі позначки
Свідки {1 Моміт 2 Немає}

15 Прізвище і адрес заявника
Міський Ермишко Василь

16 Підпис заявника
Міський

Завід. бюро ЗАГС *Міський*

Діловод *Міський*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

(Перший примірник)

17 Вересня 193 *8* р.

1 Прізвище *Мітнік*

2 ім'я *Катерина*

3 По-батькові *Михайловича*

4 Стать *Жінка*

5 Національність *Українка*

6 Час смерті (число, місяць, рік)

17 Вересня 193 *8* р.

7 Вік померлого

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

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

Мав свої засоби _____ Був на утриманні _____ (підкреслити)

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Родовий колгоспник

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

Колгосп ім. "Калініна"

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Родовий колгоспник

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

Колгосп. Калініна Миколаївської

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Миколаївка Район Удільний Крп Дарницька АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
5 років

12 Причина смерті
виг. ракеїту

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
німа

14 Особливі позначки
Свідки: О. Венця

15 Прізвище і адрес заявника
Митин Миколай Вас. С. Миколаївка

16 Підпис заявника
Митин

М. П. Завід. бюро ЗАГС

М. П. Діловод

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

М. П. Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Перший примірник)

18. Вересня 1938 р.

1 Прізвище Богатиренко

2 м'я Володимир 3 По-батькові Юденичова

4 Стать чоловік 5 Національність Українка

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

7 Вік померлого Минуло 26 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа III місяця 1911 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) Головний бухгалтер

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгосп. ім. Камініна Миколаївського / П. С.

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Головний бухгалтер

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгосп. Камініна Миколаївського / П. С.

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто

селище *Миколаївка*

Район

Удмуртський

Край
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

1 день

12 Причина смерті

Смерть народження

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Немає

14 Особливі позначки

Свідки: Федор

15 Прізвище і адрес заявника

Коломійчук О.О. С. Миколаївка т. Удмуртського р-ну

16 Підпис заявника

Коломійчук

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Микола

3

По-батькові

Федорович

Ім'я

Коломійчук

5

Національність

Українець

Вік померлого (число, місяць, рік)

28 жовтня

1938 р.

Вік померлого

Минуло

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

Був на утриманні

Мав свої засоби

(підкреслити)

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Федорович Володимир

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

Колгосп. Камініна Миколаївський т. р.

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Миколаївка Район Удмуртський Край АССР
селище Харківська

11 Скільки часу жив пом. р-
10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Миколаївка Район Удмуртський Край АССР
селище Харківська

12 Причина смерті
Від голоду

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідки

14 Особливі позначки
Свідки

15 Прізвище і адрес заявника
Митник Векко

16 Підпис заявника
Митник

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Маша
ім'я Василь 3 По-батькові Савинович
тато Головко 5 Національність Українець
Час смерті (число, місяць, рік) 31 жовтня 1938 р.
Вік померлого 16 років
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився Був на утриманні
числа місяця року (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Рядовий колгоспник
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгосп. Комітета Миколаївської т. 9

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



Завід бюро ЗАГО
м-ця 1938 р.
Діловод

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Миколаївське Район Удільовський Край АСРР
11 Скільки часу жив пом. р. 1 рік область Харківська

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Миколаївське Район Удільовський Край АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 16 років область Харківська

12 Причина смерті Віг Туберкульозу
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Асма

14 Особливі позначки Свідки 1. Тимф
15 Прізвище і адрес заявника С. Миколаїєна
Миколаївського району

16 Підпис заявника Микола
М. П. Миколаївська
2 числа Миколаївська
Завід. бюро ЗАГС Миколаївська
м-ця 1938 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Моша
Ім'я Микола 3 По-батькові Кузьмич
Місце народження Миколаївська 5 Національність Українська
Час смерті (число, місяць, рік) 17 листопада 1938 р.
Вік померлого 2 роки 28 років 28 числа сер місяця 1938 року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Рядов. козгоєм.
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгосп Радичів

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Миколаївка Район Удмуртський Край АССР
селище Харківська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 місяці

12 Причина смерті
Від поносу

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Немає

14 Особливі позначки
Свідки: Богачук

15 Прізвище і адрес заявника
Моша Р.М. @ Миколаївська 17/98

16 Підпис заявника
Зачеж. Удмуртський

М. П. Миколаївка
Завід. бюро ЗАГО м-ця 1938 р.

Числа Миколаївка

Діловод Миколаївська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Підліска
Ім'я Олександр вік 3 роки
Тато Микола мати Арішкова
Час смерті (число, місяць, рік) 4 грудня 1938 р.
Вік померлого 65 років
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби
Заняття (спец. альність, посада, ремесло) Рядова Колгоспник
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгосп Кошівка Миколаївської 17/98

Був на утриманні (підкреслити)

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

числа місяця року

Мав свої засоби

Був на утриманні

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Миколаївка Район Удмуртський Край АССР
11 Скільки часу жив померлий 1 рік область Карельська

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Миколаївка Район Удмуртський Край АССР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 68 років область Карельська

12 Причина смерті Від грипу
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Німа

14 Особливі позначки Свідки 1. Володимир

15 Прізвище і адрес заявника Миколаївський В. Миколайович

16 Підпис заявника Миколаївський
М. П. 2 числа грудня
Завід бюро ЗАГС Метан
м-ця 1938 р.

Діловод Метан

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАЯВИ АКТУ ПРО СМЕРТЬ № 14
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Гостин область Удмуртська
Ім'я Микола району Миколаївського
Положення сільрада
Вік померлого 25.12.1938 р. міськрада
Положення 3 По-батькові Миколайович
Положення 5 Національність Українець
Час смерті (число, місяць, рік) 24 грудня 1938 р.
Вік померлого Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 років 5 числа січня 1937 року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні Був на утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Рядовий воєнного
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Воєнної Камініна Миколайовича
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище *Миколатко* Район *Чигловський* Край *Харківська* АССР

11 Скільки часу жив пом. р.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище *Миколатко* Район *Чигловський* Край *Харківська* АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті
Від скарлатини

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Несма

14 Особливі позначки
Свідки з дружини

15 Прізвище і адрес заявника
Сидоро Овруч

16 Підпис заявника
Сидоро

М. П. *Сидоро*

Завід. бюро ЗАГО *Осипенко*

м-ця 1938 р. Діловод *М*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

число _____ місяць 1938 р. (перший примірник)

1 Прізвище *Жибенко*

2 Ім'я *Олексій* 3 По батькові *Матвійович*

4 Стать *Чоловік* 5 Національність *Українець*

6 Нас смерті (число, місяць, рік).

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Горнороб.*

9 Місце роботи (назва підприємства, кооперативу, т. д.) *Р. С. Митківська кол. ім. Т. Шевченка*

10	Місц	10	Місце, де постійно жив	Місто	Район
11	Скіль	10	Місце, де постійно жив померлий	с. Серпухівка	Львівська обл.
12		11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	73 роки	Львівська обл.
13	Пр	12	Причина смерті	через старість	
14	С	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Фрагмент	
15	Пріз	14	Особливі позначки		
		15	Прізвище і адрес заявника	Кубенко Ганна С. Серпухівка Львівська обл.	
		16	Підпис заявника		

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

число _____ місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кочешко
2	Ім'я	Мирко
3	По батькові	Каблюк
4	Стать	чоловік
5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	12 Січня 1938 року
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кочегар
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Т. Шевченка

10	М	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Край
11	С	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	селище	область	АСРР
12	Л	12	Причина смерті	47 років		
13	П	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Воспалення мозку і погані		
14		14	Особливі позначки	Придбав		

16	М	16	Підпис заявника	Підпис
17	М. П.	17	Завід. бюро ЗАГС	ДІЛОВОД

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

21/IV число Березня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Доктаренко		
2	Ім'я	3	По батькові	Милашук Григорівна
4	Стать	5	Національність	жінка Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	18 Березня 1938 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	колгоспник		

10	М	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Урядовий Край
11	С	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	селище	Супрухівка	Харківська область
12	П	Причина смерті	68 років		
13	П	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Старість		
14	П	Особливі позначки	Придбаний 21/III-38.		
15	П	Прізвище і адрес заявника	С. Супрухівка	Урядового р-ну	Харківська обл.
16	М	Підпис заявника	Доостережено		

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

20 число Квітня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Мисовоз
2	Ім'я	Гайда
3	По батькові	Герасимович
4	Стать	жінка
5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	20 Квітня 1938 року
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 12 років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	с. Сирчицька	Увлинський	Харківська
12	Причина смерті	12 років		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Воспалення легень після кори		
14	Пред'явлені	Пред'явлені		
15	Особливі позначки			
16	Прізвище і адрес заявника	Харківська область Увлинського району С. Сирчицька в. т. ч. в. а. е.		
17	Прізвище і адрес свідка			
18	Прізвище і адрес утриманця, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	ДІЛОВОД		



46
83

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

24 число Березня 1938р. (перший примірник)

1	Прізвище	Василич		
2	Ім'я	Гнат	3	По батькові
				Хартович
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	24 Березня 1938р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....83 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Колгосп ім. Блюхера		

10	М	Місце, де постійно жив померлий	Місто
11	Ск	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	селище <i>Сиричівка</i> Район <i>Ужгородський</i> Область <i>Карпатська</i> Край <i>Австро-Угорщина</i>
12	11	Причина смерті	<i>87 років</i>
13	Пр	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>від старості</i>
14	14	Особливі позначки	
15	15	Прізвище і адрес заявника	<i>Даринська Ольга Іванівна р.м. Сиричівка</i>
16	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 *Тяв* ДІАВОД *Муршин*

47
84 6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

21 число *Березня* місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Сітецій</i>			
2	Ім'я	<i>Домаша</i>	3	По батькові	<i>Григоровича</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>21 Березня 1938 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>36 років</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
9	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.).				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Область	Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	селище	Супрутьківка	Харківська	Українська РСР
12	Причина смерті	56/201116			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				
14	Особливі позначки				

15	Прізвище і адрес заявника	Харківська обл. Увільненський р-н с. Супрутьківка Степан Г. лав.			
16	Підпис заявника	Г. Басири			
17	М. П.	Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
ЗАВІД. БЮРО ЗАГС		ДІЛОВОД			

ХАРКІВСЬКА РАДА
31/7 1938 р.
упр. міськ. з харківського району Харківської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

21 число Травня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Юхименко			
2	Ім'я	Милашкін	3	По батькові	Тригоровна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	1 Травня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хатиня господарка			
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	с. Супрутьківка колг. ім. Талочера			

10	М	10	Місце, де постійно жив померлий	с. Суржич Район <u>Удінський</u> область <u>Львівська</u>
11	Ск	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	50 років
12	Л	12	Причина смерті	вн. свр хвороба броні
13	Пр	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено
14	К	14	Особливі позначки	
15	М	15	Прізвище і адрес заявника	С. Суржичівка Удінський р-н Львівська обл. Ножимко Петро Григорович.
16	М	16	Підпис заявника	Ножимко П. Г.

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Муршин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

28 число листо місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Спориш</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Мелашко</u> <u>Мурдмюва</u>
4	Стать	5	Національність	<u>чоловік</u> <u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>28 листопада 1938 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільсько-господарство</u> <u>виробничий</u> <u>разом з родиною</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп ім. Блюхера</u>		

10	М	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Край
11	С	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	с. Сиринівка	Львівський	Львівська
12	П	Причина смерті	33 роки		
13	П	Пред'явлені лікарські документи про смерть	поширених		
14	П	Особливі позначки			
15	П	Прізвище і адрес сваятника	с. Сиринівка	Львівський	Львівська
16	М	Підпис сваятника	Сторини Михайло Григорович		

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

8 число 2/судни місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Богдан
2	Ім'я	Ганна
3	По батькові	Григорович
4	Стать	жінка
5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	3 грудня 1938 р.
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа грудня 1934 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні жив на кошти матері (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Немає
9	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	с. артіїв ім. Богданів

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Супрунів</i>	Район <i>Ужгород</i>	Край <i>Жорновська обл.</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	селище	область	АСРР
12	Причина смерті	<i>4 роки</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Воспалення легень</i>		
14	Особливі позначки	<i>Справка от Галицького мед. факультета</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Варшави Маруся Євотова С. Супрунів</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ужгородський район Жорновська обл.</i>		

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *М. Вас* ДІЛОВОД *В. М.*

88 51

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

18 число *Грудня* місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Василець</i>		
2	Ім'я	<i>Володимир</i>	3	По батькові
				<i>Євдокимович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність
				<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>5 грудня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>16</i> числа <i>IX</i> місяця року <i>1937</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Нисоверний пошесті</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	селище	область	АСРР
12	Причина смерті	С. Суржуківка	Удвинська	Харківська
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Один рік і 3 місяці		
14	Особливі позначки	Стурбована запискою Мед. департаменту		
15	Прізвище і адрес заявника	Васильченко Степан Михайлович		
16	Підпис заявника	С. Суржуківка Удвинської району		
17	М. П.	Васильченко		

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

31 число грудня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Мертв		
2	Ім'я	3	По батькові	Васильевич
4	Стать	чоловік	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік).	11 грудня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... С 1919 року народився		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Фригидіє полевоз.		
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.).	С. 2 Ортіні і в Ріпохві Суржуківської громади		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Олександрів</i> Район <i>Уніятський</i> Край <i>Харківський</i> область <i>Харківська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	19 років
12	Причина смерті	інфекційне захворювання
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справна Голубовської амбулаторії
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Литвиш Василь Іванович <i>Харківський р-н Харківської області</i>
16	Підпис заявника	<i>Литвиш</i>

М. П. *Литвиш*

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Литвиш*

ДІЛОВОД *Литвиш*

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

Харківський р-н
Харківська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *18*
(Перший примірник)

Прізвище *Литвиш*

Ім'я *Василь* 3 По-батькові *Миколайович*

Стать *чоловік* 5 Національність *українець*

Час смерті (число, місяць, рік) *5. Січень* 193 *8* р.

Вік померлого *Минуло* *8* років *8* років *1931* 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) *Розкошник*

Інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Арм. "Червона Терешка"*

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Вулиця</u> Район <u>Ужгород</u> Край <u>Закарпатський</u> область <u>Закарпатська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні Народний</u>
12	Причина смерті	<u>Білий</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво</u>
14	Особливі позначки	<u>Білий</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Курас Марія Тришчович</u>
16	Підпис заявника	<u>Курас</u>

Завід. бюро ЗАГС М. П. Діловод М. П.

Ташковський / Ужгородський РН. / Карпатська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42
(Перший примірник)

25 Вісн 193 8 р.

Прізвище	<u>Ташков</u>		
Ім'я	<u>Одарка</u>	3	По-батькові <u>Ташков</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20</u> <u>Вісн</u> 193 <u>8</u> р.		
Вік померлого	<u>69</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сонгоєв</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Арм. "Червона Терешка"</u>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Вулиця</u> Район <u>Ужгород</u> Край <u>Закарпатський</u> область <u>Закарпатська</u>
11	Скільки літ	
12	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бішківці</u> Район <u>Ужгородський</u> область <u>Закарпатська</u>
13	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні Народження</u>
14	Причина смерті	<u>по старості</u>
15	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідок: 1. <u>Григор</u></u> <u>2. <u>Василь</u></u>
16	Особливі позначки	
17	Прізвище і адрес заявника	<u>Михайло Кузьма Дмитрович</u>
18	Підпис заявника	<u>Михайло</u>
Завід. бюро ЗАГС		Діловод <u>Григор</u>

Тарасовський П. П.
Ульяновський Р. Н.
Харківська область

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)

Прізвище	<u>Орляковський</u>		
Ім'я	<u>Володимир</u>	3	По-батькові <u>Олександрович</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22. Лютого</u> 193 <u>8</u> р.		
Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	<u>28</u> числа <u>11</u> місяця <u>1936</u> року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Кочовий</u>		
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 <u>С. Вирупин</u> Район <u>Унечин</u> Край <u>Жорновський</u> область <u>Жорновська</u>
11	Скільки літ	
12	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бішківська</u> Район <u>Унечин</u> Край <u>Жорновський</u> область <u>Жорновська</u>
13	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 рік Народний</u>
14	Причина смерті	
15	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідок: 1. Сидор</u> <u>2. Варвар</u>
16	Особливі позначки	
17	Прізвище і адрес заявника	<u>Рудковська Марфа Осипівна</u>
18	Підпис заявника	<u>Рудковська</u>

Завід. бюро ЗАГС М. П. Діловод М. П.

Томісовський / 10/11/8
Ульяновський РН.
Харківська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

БЕЛИКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
10/11/8
с. Беликівка, Ульянівський район, Харківська область 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4
(Перший примірник)

Прізвище	<u>Василько</u>
Ім'я	<u>Володимир</u>
Стать	<u>Чоловік</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9. Березня 1938</u> р.
Вік померлого	Минуло <u>29</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>арт. "Червона Береза"</u>

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Онуфріїв</i> Район <i>Уніятський</i> Край <i>Харківський</i> область <i>Харківська</i>
11	Скільки літ	
12	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Білинська</i> Район <i>Чистодільський</i> Край <i>АСРР</i>
13	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 24/5 збр по 2/11 збр</i>
14	Причина смерті	<i>Вашингтон</i>
15	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Обидві: 1. Смерть</i>
16	Особливі позначки	
17	Прізвище і адрес заявника	<i>Маміровська Вера Миколаївна</i>
18	Підпис заявника	<i>Маміровська</i>
Завід. бюро ЗАГС <i>МБ</i> Діловод <i>Х</i>		

Тамбовська обл. / Уліновський р-н. / Харківська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

БЕЛИКІВСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА
2 Квітня 1938

Беликівка, сільська рада району Харківський

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1657*
(Перший примірник)

Прізвище *Губаков*

Ім'я *Василь* 3 По-батькові *Губаков*

Стать *Чол.* 5 Національність *Українець*

Час смерті (число, місяць, рік) *1. Квітня 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) *Ісцотелник*

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Онуфріїв</u> Район <u>Уніятів</u> Край <u>Харківський</u> область <u>Харківська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 вид Народний - 24/11 26р</u>
12	Причина смерті	<u>Туб.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідок: [підпис]</u>
14	Особливі позначки	<u>Посвідку про смерть одержав [підпис]</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Н. Я. Травяк Більківської с/р</u>
16	Підпис заявника	<u>[підпис]</u>

Завід. бюро ЗАГС [підпис] Діловод [підпис]

Харківська обл. Уніятівський р-н. Біликівська с/р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6
(Перший примірник)

Прізвище	<u>Біликівська</u>		
м'я	<u>Біликівська</u>	3	По-батькові <u>Моситович</u>
Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5. 11. 1938</u> р.		
Вік померлого	<u>30</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ Був на утриманні _____ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Вологосниця</u>		
Інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>арт. "Червона Черешова"</u>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Гуриш</u> Район <u>Уланівський</u> Край <u>Харківський</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 год Народний</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Офіційні: 1. Смерть</u>
14	Особливі позначки	<u>Результат</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гуриш Трохим Семенов.</u>
16	Підпис заявника	<u>Гуриш</u>

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Діловод

Харківський Уланівський Харківський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

БЕЛИКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 796
(Перший примірник)

Прізвище	<u>Коваленко</u>		
м'я	<u>Микола</u>	3	По-батькові <u>Олександрович</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3 травня 1938</u> р.		
Вік померлого	<u>4</u> минуло <u>7</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, ззначити 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>Ніт</u>		
Інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Ніт</u>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Онуфріїв</u> Район <u>Уманський</u> Край <u>Харківський</u> область <u>Харківська</u>
11	Скільки літ	
12	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Білава</u> Район <u>Уманський</u> Край <u>Харківський</u> область <u>Харківська</u>
13	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>
14	Причина смерті	<u>Свідоцтво про смерть</u>
15	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Мінареки</u> <u>Свідоцтво</u> <u>Богдан</u> <u>Богдан</u> <u>Уманський</u> <u>16 червня 1938</u>
16	Особливі позначки	
17	Прізвище і адрес заявника	<u>Коваленко</u> <u>В. П.</u> <u>Уманський</u> <u>р-н</u> <u>Харківський</u> <u>об.</u>
18	Підпис заявника	<u>Коваленко</u>

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Харківський

Харківський Уманський Харківський Харківський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

БЕЛІЗЬКА РАДА

25/11 1938

с. Белізка, Хмельницького району, Харківська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 897

(Перший примірник)

Прізвище Уманський

м'я Наїманко 3 По-батькові Уманський

Стать Жінка 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 23 червня 193 8 р.

Вік померлого

Минуло 14 років

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа листопада 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)

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 <i>С. Олександрівка</i>	Район <i>Уніят</i>	Край <i>Дніпропетровський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Селище <i>Біликивська</i>	Район <i>Уніят</i>	Край <i>Дніпропетровський</i>
12	Причина смерті	<i>2 роки Чумачки</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки 1. Носилов</i>		
14	Особливі позначки	<i>2.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Усик І. Ф. с. Біликивська р-н Харківська область</i>		
16	Підпис заявника	<i>Усик</i>		

М. П. *Усик*

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *М. Сидор*

Татковський І. О. / Уніятівський р-н. Харківська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

БЕЛИКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
11 липня 1938
с. Беликівка, Уніятівський район Харківська область.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *9* *98*
(Перший примірник)

Прізвище *Донець*

Ім'я *Василь* 3 По-батькові *Іванович*

Стать *чоловік* 5 Національність *Українець*

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

Вік померлого *4* років *Минуло 4 місяці* Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *93* числа *лютого* року *1938* р.

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *нет*

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Онуфріїв</u> Район <u>Уніятський</u> Край <u>Харківський</u> Область <u>Харківська</u>
11	Скільки літ	
12	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Біликівка</u> Район <u>Уніятський</u> Край <u>Харківський</u> Область <u>Харківська</u>
13	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 місяці</u>
14	Причина смерті	<u>Кір.</u>
15	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідки 1. Блонігові 2. Дириміт</u>
16	Особливі позначки	
17	Прізвище і адрес заявника	<u>Донець Г. А. с. Біликівка Уніятський район Харківської області</u>
18	Підпис заявника	<u>Донець</u>
Завід. бюро ЗАГС		
Діловод <u>Господар</u>		

Григорівський Уніятський Харківський Харківська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1199
(Перший примірник)

с. Біликівка району Харківський області

Прізвище Василь Ім'я Василь По-батькові Григорів

Стать Чол. 5 Національність Українець

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

Вік померлого 1/2 року Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця — року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Нєт

Інше про що (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Нєт

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто С. Онуфріїв Район Ужгородський Край Закарпатський
селище область

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Дві тижні року 14 днів

12 Причина смерті
Кір

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідчення

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Васильчук С. А. С. Біликівка
Ужгородський р-н.

16 Підпис заявника
А. Васильчук

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Ужгородський

Тарасовський
Ужгородський р-н.
Закарпатська область
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

БЕЛИКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
30 Липня 1938
с. Беликівка, Закарпатської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11
(Перший примірник)

Прізвище Рудь
м'я Микола 3 По-батькові Трикобович

Стать чолов. 5 Національність українець

Час смерті (число, місяць, рік) 28 Липня 193 8 р.

Вік померлого 5 минуло міс. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа II місяця 1938 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Супрунів</u> Район <u>Ужгород</u> Край <u>Закарпатський</u> область <u>Закарпатська</u>
11	Скільки літ	
12	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бішківка</u> Район <u>Ужгородський</u> область <u>Закарпатська</u> Край <u>УРСР</u>
13	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>в с. Бішківка</u>
14	Причина смерті	
15	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
16	Особливі позначки	
17	Прізвище і адрес заявника	<u>Руда Григорій Васильович в с. Бішківка Ужгородського району Закарпатської області</u>
18	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>
Завід. бюро ЗАГС		
Діловод <u>[Підпис]</u>		

Тамбовський р-н. Ужгородський р-н. Закарпатська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(Перший примірник)

Прізвище	<u>Спорих</u>		
м'я	<u>Уст</u>	3	По-батькові <u>Васильовна</u>
стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10. Вересня</u> 193 <u>8</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>34</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспниця 13-му Чорвока Терешко</u>		
Інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп</u>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Олександрівка</u> Район <u>Ужгородський</u> Край <u>Закарпатський</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Місто <u>Біликивське</u> Район <u>Ужгородський</u> область <u>Закарпатський</u> Край <u>АСРР</u>
12	Причина смерті	<u>Тридцять чотирьох років</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Менінгіт</u>
14	Особливі позначки	<u>Твердівська лікарня Ужгородського р-ну</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сторик Іван Іванович С. Біликивське р-ну</u>
16	Підпис заявника	<u>Сторик</u>

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Сторик

Горюховський І. О.
Ужгородський р-н.
Закарпатська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

БЕЛИКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
15.11.1938
с. Беликівка, Закарпатська область
району Харківського

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13
(Перший примірник)

Прізвище	<u>Зарва</u>		
м'я	<u>Менд</u>	3	По-батькові <u>Андрійовича</u>
Стать	<u>Міжесекс</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15.11.1938</u> р.		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
	" років	<u>11</u> числа <u>листопада</u> <u>1938</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <u>Був на утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник, колгосп, Червона перемога</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп</u>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Вирунів</i> Район <i>Чортків</i> Край <i>Харківський</i> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>дієтичний асфрит</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Соборницької лікарні ім. Шевченка</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зава Андрій Андрійович</i>
16	Підпис заявника	<i>Зава Андрій Андрійович</i>

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Тамаровська Т. О. / Уляновський Р. Н. / Харківська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

БЕЛИКІВСЬКА область
ІЛЬОВСЬКИЙ район
Беликівка, Ільовська сільрада
Харківська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *19*
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Житниць</i>
Ім'я	<i>Тамар</i>
По-батькові	<i>Івановна</i>
Національність	<i>Українка</i>
Вік померлого	<i>18</i> років
Дата смерті (число, місяць, рік)	<i>18 Вересня 1938</i> р.
Місце смерті (число, місяць, рік)	<i>5 числа Вересня 1938</i> року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сімейні господарство</i>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгоспник рідні роботи колгоспу Червона перемога</i>

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Онуфріїв</u> Район <u>Уніятський</u> Край <u>Харківський</u> Область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Місто <u>Білопільське</u> Район <u>Уніятський</u> Край <u>Харківський</u> Область
12	Причина смерті	<u>з 5 серпня по 18 вересня 1938 року</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>от експертний свідок І. І. Москалюк</u>
14	Особливі позначки	<u>І. І. Москалюк</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мешник Іван Федорович С. Онуфріївського району</u>
16	Підпис заявника	<u>Мешник</u>

Завід. бюро ЗАГС М. П. м-ця 1938 р.

Діловод Сей

Харківський район
Уніятський район
Харківська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15-104
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Білопільська область
Уніятський район
Білопільська міська рада

Білопілька, Уніятського району Харківської області

Кундичи

Василь 3 По-батькові Іванович

Мол. 5 Національність Українська

Час смерті (число, місяць, рік) 14. Вересня 1938 р.

Вік померлого Минуло 2 роки Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився 2 числа грудня 1935 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сільсько господарство

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто С. Онуфріїв Район Ужгородський Край Закарпатський
селище область

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 роки 11 місяців

12 Причина смерті
туберкульоз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
свідки 1 лікар

14 Особливі позначки
у шкільній книжці

15 Прізвище і адрес заявника
Кудинська Олена Іванівна
Хмельницька область

16 Підпис заявника
Олена Іванівна Кудинська

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод С. С.

Татисовський
Ужгородський
Закарпатська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Другий примірник) Для ЦУНГО

область
район
сільрада
міськрада

Прізвище Василь

Вік 3 По-батькові Василь

Национальність Українець

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

Вік померлого Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа грудня 1938 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) співоче господарство різні роботи

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Суржух</u> Район <u>Унівський</u> Край <u>Харківський</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 днів</u>
12	Причина смерті	<u>ст. слабості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки 1. М. М. М. 2. М. М. М.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Василь Василь Степанович</u> <u>Унівського р-ну Харківська область</u>
16	Підпис заявника	<u>Василь</u>

Завід. бюро ЗАГС. М. П. М-ця 1938 р.

Діловод М. П.

Харківський р-н
Харківська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Михайло

Ім'я Олена 3 По-батькові Лавринівна

Підпис Михайло 5 Національність українка

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

Вік померлого 60 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) Колгоспниця різні роботи

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Оупрун</i> Район <i>Улемтський</i> Край <i>Харківський</i> область <i>Харківська</i>
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Улемтське</i> Район <i>Улемтський</i> Край <i>Харківський</i> область <i>Харківська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 днів</i>
12	Причина смерті	<i>від поранення серця</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарські документи</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Киденко Павло Пилипович С. Биликівський район Харківський область</i>
16	Підпис заявника	<i>Киденко</i>
Завід. бюро ЗАГС		<i>Киденко</i>
м-ця 1938 р.		<i>Киденко</i>
Діловод		<i>Киденко</i>

Татисовський 10/р
Улемтський РН.
Харківська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1* *107*

26 січня 193 *8* р. (Перший примірник)

1	Прізвище	<i>Круїска</i>
2	м'я	<i>Олена</i>
3	По-батькові	<i>Михайлович</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>
5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 січня</i> 193 <i>8</i> р.
7	Вік померлого	Мицало <i>15</i> років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/г Гостодарів</i>
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с/г Гостодарів і. Гостодарів</i>
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.		
10	Приймештва, колгоспу і т. д. та назва	<i>с/г Гостодарів</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ташківка</u>	Район <u>Ташківка</u>	к-й <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>59 років</u>		
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>так</u>		
14	Особливі позначки	<u>видана свідоцтва</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ташківка Андрій Павлович с. Ташківка</u>		
16	Підпис заявника	<u>Ташківка</u>		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС <u>м. Ташківка</u>		Діловод <u>М. П.</u>

Завід. бюро ЗАГС м. Ташківка 1938 р. Олександр Діловод М. П.

Ташківська міськ. с/р. Ташківський район Ташківська міськ. с/р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3 109

Ташківка 1938 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Михайленко</u>			
2	м'я	<u>Микола</u>	3	По-батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5/II</u> 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло <u>59</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с/р Михайло Михайлович</u>			
спе роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>с/р сіль. ім. Фоміна в Ташківці</u>			
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.					
10	приймства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>с/р сіль. ім. Фоміна в Ташківці</u>			

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто: Томіш Район: Ужгородський Облась: Карпатська Крй: АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
3 місяці

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
так

14 Особливі позначки
видана справка

15 Прізвище і адрес заявника
Василько Іван Іванович с. Томіш

16 Підпис заявника
Василько

М. П. Завід. бюро ЗАГС: Мороз Діловод: Мороз

М. П. Завід. бюро ЗАГС: Мороз Діловод: Мороз

М. П. Завід. бюро ЗАГС: Мороз Діловод: Мороз

Томішська (с/с)
Ужгородський Р-Н
Карпатської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4 / 110
12 Березня 1938 р. (Перший примірник)

1 Прізвище Ужгородська

2 м'я Василь 3 По-батькові Василькович

4 Стать чол. 5 Національність Українська

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

7 Вік померлого 10 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)

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Каміньч

10 Яке робота (назва підприємства, колгоспу і т. д.) с/г сел. х. Васильківська

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

10 підприємства, колгоспу і т. д. та назва) с/г сел. х. Васильківська

10 Місце, де постійно жив померлий Район Галицька 111 Область Львівська Кр-й Львів АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 10 років

12 Причина смерті недуги внаслідок туберкульозу

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть німає

14 Особливі позначки видаєна свідоцтво

15 Прізвище і адрес заявника Зицька Анна Іванівна вул. Галицька 111

16 Підпис заявника Зицька

М. П. Зицька Завід. бюро ЗАГС Діловод М. П.

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

Галицька 111 с/р Галицька 111 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану 42

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5 III

1 Прізвище Красиць

2 м'я Оришак 3 По-батькові Майорського

4 Стать чол 5 Національність Українка

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

7 Вік померлого 65 років

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) с/г господарство

с/г селянин Посієвний

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

10 прийомства, колгоспу і т. д. та назва с/г селянин

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тампівка</u>	Район <u>Харківський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>65 років</u>		
12	Причина смерті	<u>некріт внаслідок туберкульозу</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікар</u>		
14	Особливі позначки	<u>вдова втрачена</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Терещук Роксані Григорівна с. Тампівка</u>		
16	Підпис заявника	<u>Терещук</u>		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		Діловод <u>М. Терещук</u>

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р. О. Терещук Діловод М. Терещук

Тампівська (м. с. р.)
Харківська обл.
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6
 15 Вісімнадця 193 8 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Терещук</u>		
2	м'я	3	По-батькові	<u>Миколайовича</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9</u> <u>Вісімнадця</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>2</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>1</u> числа <u>2</u> місяця <u>1938</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Терещук Миколай Миколайович</u>		
спе роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>Колгосп ім. М. Відродження</u>		

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

приймства, колгоспу і т. д. та назва) с/г с. р. Терещук

Завід. бюро ЗАГС *Клиф* Діловод *Нос*
м-ця 1938 р.

Щодо померлих утриманець, то обидві частини графі з заповнюється щодо всіх, на утриманні яких померлих бул.

10 приємства, колгоспу
і т. д. та назва) *с/з сфінксов мистецтва*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ганнівська міст</i>	Район <i>Ганнівського</i>	Область <i>Дніпропетровської</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки і 4 м.</i>			
12	Причина смерті	<i>Васильовська Могок</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>має</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мирошниківська Ірина Григорівна с. Ганнівська міст</i>			
16	Підпис заявника	<i>Мирошниківська</i>			
	М. П.	Завід. бюро ЗАГС		Діловод <i>Мирошниківська</i>	

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р. *Григор*
Діловод *Мирошниківська*

22

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *81*

20 *Квітня*, 1938 р. (Перший примірник) *11414*

1	Прізвище	<i>Машар</i>	
2	м'я	<i>Райс</i>	3 По-батькові
4	Стать	<i>м.</i>	5 Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5 Квітня 1938 р.</i>	
7	Вік померлого	Минуло <i>30</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 <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Машар Микола Васильович</i>	
10	Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	<i>армійськ. вій. Поліції відділового</i>	

10 *с/г сиротинськ*

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод *М.В.*

Діловод *Босх*

10	приємства, колгоспу і т. д. та назва)	с/г сировини машин
----	--	--------------------

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Тимківка с/п* район *Харківський* область *Харківської* Крпй АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 роки і 3 місяці

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
так

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Валентина Василь Тимківка с/п

16 Підпис заявника

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод *В. М. Митрофанов*

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

Діловод *В. М. Митрофанов*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11
(Перший примірник)

Харківська с/п
Харківський
Харківської
27 травня 1938 р.

1	Прізвище	<i>Війтасин</i>
2	м'я	<i>Микола</i>
3	По-батькові	<i>Васильович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>
5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>25 квітня</i> 1938 р.
7	Вік померлого	Минуло <i>3</i> років <i>3</i> числа <i>1</i> місяця <i>1934</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>с/г господарств</i>
10	Ім'я померлого (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с/г артілі Могойлова</i>

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

10 підприємства, колгоспу і т. д. та назва *с/г артілі Могойлова*

Місце, де постійно жив померлий
Місто *Г. Тимівка* Район *Львівський* Кр-й АССР
селище *Харківський* область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1 рік 5 м-ч

12 Причина смерті
випадок

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Венер Микола Григорович 25 років
м. двадцять п'ять років

14 Особливі позначки
Голова с/г Тимівка
29/11/38

15 Прізвище і адрес заявника
Війченко Андрій Григорович с. Тимівка

16 Підпис заявника
Війченко А. Р.

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

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р. *Звоник* Діловод *Александр*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *12*

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

1	Прізвище	<i>Сігун</i>
2	Ім'я	<i>Тамара</i>
3	По батькові	<i>Політовна</i>
4	Стать	<i>ж</i>
5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті	<i>30</i> числа <i>травня</i> місяця 1938 р.
7	Вік	Минуло <i>13</i> років Рік народження <i>5</i> числа <i>січня</i> місяця 1926 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)	<i>с/г господарств</i>
10	Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	<i>с/г сільське господарство</i>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Галицька</u> Район <u>Чортківський</u> область <u>Хмельницька</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>13</u> місяців
13	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Водова Євдокія</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сидін Григорій Федорович С. Галицька</u>
17	Підпис заявника	<u>Сидін Григорій</u>

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

Завід. бюро ЗАГС М. П. Діловод М. П.

Галицька область (т.) **НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР** 2
 Сільська рада район **Відділ актів громадянського стану** 78
 сільрада міськрада
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13 119
 1 " числа серпня м-ця 1938р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сидін</u>
2	Ім'я	<u>Григорій</u>
3	По батькові	<u>Федорович</u>
4	Стать	<u>гол.</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>28</u> " числа <u>серпня</u> місяця 1938р.
7	Вік	Минуло <u>13</u> років Рік народження <u>1</u> " числа <u>серпня</u> місяця 1925р. (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>с/г господарство</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колегіуму і т. д. та назва)	<u>с/г сирійське ім. Поліцій відділення</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Ташківка</u> / район <u>Уманський</u> / область <u>Житомирська</u> / РСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>-</u> місяців <u>10</u>
13	Причина смерті	<u>Сурсотий</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Видана справка</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Ташківка / м. Уманський</u>
17	Підпис заявника	<u>Біденко Осипа Андрійовича р-на Житомирської області</u>

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

Завід. бюро ЗАГС М. П. Діловод М. П.

Галицька область
СІЛЬСЬКА РАЙОН
сільрада
с. Галицька (Т. Уманський район)
району Харківської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14 / 120

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

1	Прізвище	<u>Кукуца</u>
2	Ім'я	<u>Парасена</u>
3	По батькові	<u>Ясвина</u>
4	Стать	
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>8</u> числа <u>Червня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>45</u> років Рік народження " " числа " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>С/г Госгосударейво</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>с/г армії Госпідділович</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Глишівка</u> Район <u>Чортківський</u> селище <u>Карлівський</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>45</u> місяців
13	Причина смерті	<u>мисер Урсової легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Видана справки</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Пукес Назар Глишівка с. Глишівка</u> <u>Чортківського району Чортківської області</u>
17	Підпис заявника	<u>Пукес</u>

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

Діловод

ГЛІНІВСЬКА (СТ)	область	НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
СТІЛЬОВКА (СТ)	район	Відділ актів громадянського стану
сільрада	міськрада	
22 числа <u>червня</u> м-ця 1938р.		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>15</u> <u>121</u>
		(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Боровик</u>
2	Ім'я	<u>Григорій</u>
3	По батькові	<u>Степанович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>18</u> числа <u>червня</u> місяця 1938р.
7	Вік	Минуло <u>2</u> років Рік народження <u>2</u> числа <u>листопада</u> 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)	<u>с/г господарейво</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>с/г армії Покієвдідовича</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Галицька</u> район <u>Чайківський</u> селище <u>Харківської</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>-</u> місяців <u>1 і 16 днів</u>
13	Причина смерті	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Видана справна</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Боровий Микола Петрович с Галицької району Чайківського району</u>
17	Підпис заявника	

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

Завід. бюро ЗАГС Хижин Діловод Хижин

Галицька область (ст.) НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Чайківський район Відділ актів громадянського стану
 сільрада
 міськрада
 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16
24 " числа серпня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Хижин</u>
2	Ім'я	<u>Микола</u>
3	По батькові	<u>Миколайович</u>
4	Стать	
5	Національність	
6	Час смерті	<u>" 10 " числа серпня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>1</u> років <u>4</u> міс. Рік народження <u>" 18 " числа січня</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>с/г господарств</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, когоспуну і т. д. та назва)	<u>с/г армії с/г армії</u> <u>на утриманні батька і матері</u>

10		10	
11		11	
12		12	
13		13	Пр
14			
15		15	Прив
16		16	
17		17	
18		18	
19		19	
20		20	
21		21	
22		22	
23		23	
24		24	
25		25	
26		26	
27		27	
28		28	
29		29	
30		30	
31		31	
32		32	
33		33	
34		34	
35		35	
36		36	
37		37	
38		38	
39		39	
40		40	
41		41	
42		42	
43		43	
44		44	
45		45	
46		46	
47		47	
48		48	
49		49	
50		50	
51		51	
52		52	
53		53	
54		54	
55		55	
56		56	
57		57	
58		58	
59		59	
60		60	
61		61	
62		62	
63		63	
64		64	
65		65	
66		66	
67		67	
68		68	
69		69	
70		70	
71		71	
72		72	
73		73	
74		74	
75		75	
76		76	
77		77	
78		78	
79		79	
80		80	
81		81	
82		82	
83		83	
84		84	
85		85	
86		86	
87		87	
88		88	
89		89	
90		90	
91		91	
92		92	
93		93	
94		94	
95		95	
96		96	
97		97	
98		98	
99		99	
100		100	

*) Якт
М. П.

CP
88
123

123

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Глишівка</u> Район <u>Харківський</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>9 м. 13 днів</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>Видано сираску</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<u>Воспаление легких</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Хостюк</u>
17	Підпис заявника	<u>Хостюк</u>

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

Завід. бюро ЗАГС М. П. Діловод М. П.

Харківська область
Харківський район
Глишівська сільрада
району Харківської області міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

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

1	Прізвище	<u>Біштовський 1</u>
2	Ім'я	<u>Юрій</u>
3	По батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>9</u> " числа <u>серпня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>8</u> місяців <u>6</u> років Рік народження <u>6</u> " числа <u>серпня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>X</u> На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Робочий</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, кооперативу і т. д. та назва)	<u>г. Харків в районі цех</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ганнівка</u> Район <u>Харківський</u> селище <u>Харківської</u> області 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>гізиртерія</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Видано сиромо</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<u>Усім Параска Федорівна</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Харківська область район Харківський</u> <u>Усім Параска Михайлівна</u>
17	Підпис заявника	<u>Усім</u>

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

Завід. бюро ЗАГС М. П. М. П.

Пішовод М. П.

Здійснено М. П.

ГАННІВКА область Харківська район Харківський сільрада Харківська міськрада Харківська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

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

1	Прізвище	<u>Усімиченко</u>
2	Ім'я	<u>Михайло</u>
3	По батькові	<u>Павлович</u>
4	Стать	<u>чол</u>
5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>30</u> числа <u>Листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>—</u> років Рік народження <u>10</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>с/г господарство</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колегспу і т. д. та назва)	<u>с/г армія Політвідділу</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Галицьке</u> Район <u>Галицький</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>2</u>
13	Причина смерті	<u>Безпечна</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>видано справу 30/01 Галицькою мед амбулаторією</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Чайковський Павло Михайлович с. Галицьке</u>
17	Підпис заявника	<u>Чайковський</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Михайчук

Галицький район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

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

1	Прізвище	<u>Сідченко</u>
2	Ім'я	<u>Михайло</u>
3	По батькові	<u>Васильович</u>
4	Стать	
5	Національність	
6	Час смерті	<u>22</u> " числа <u>серпня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>—</u> років Рік народження <u>15</u> " числа <u>серпня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>с/г господарство</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>галицький радгосп</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців	6 днів
13	Причина смерті			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідчення двох свідків: Свідчить: Іван Васькович, Устинський Архип Михайлович.		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)			
16	Прізвище і адрес заявника	Сідеський Іван Василь		
17	Підпис заявника	Сідеський		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Пішовод

ГЛАНІВСТВО (С) СІЛЬСЬКА РАДА

область

район

сільрада

район Харківський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

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

1	Прізвище	Головний Л		
2	Ім'я	3	По батькові	Микитовна
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті	3 " числа вересня місяця 1938 р.		
7	Вік	Минуло років Рік народження 10 " числа травня 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)	С/г Стівенко господарство різні роботи		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	С/г Артіл Молотова		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Ганнівка</i> Район <i>Узлівською р-ну</i> селище <i>Харківське</i> область <i>АРСР</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>-</i> місяців <i>4</i>
13	Причина смерті	<i>Уродженні алабості</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>видана справка Ганнівської медікарні</i>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Голопей Микита Олександрович с. Ганнівка</i> <i>м. Узлівською р-ну Харківської обл.</i>
17	Підпис заявника	<i>Голопей</i>

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС*

Діловод *Мешин*

ГАННІВСЬКА (с) ОБЛАСТЬ
ОУЛІВСЬКА РАДА НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
район *Узлівський* Відділ актів громадянського стану

с. Ганнівка міськрада
району Харківська область

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *22*

13 числа *вересня* м-ця 193*8*р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Скрибченко</i>
2	Ім'я	<i>Мико</i>
3	По батькові	<i>Мико</i>
4	Стать	<i>гол.</i>
5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті	<i>6</i> числа <i>вересня</i> місяця 193 <i>8</i> р.
7	Вік	Минуло <i>-</i> років Рік народження <i>20</i> числа <i>січня</i> місяця 193 <i>8</i> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <i>На утриманні</i>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>с/г Господарське</i> <i>Розні роботи</i>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>орг армії</i> <i>Мешин</i>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Галицьке</u> Район <u>Чортківський</u> селище <u>Галицьке</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>8</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>Видана справу Галицькою мед амбулаторією</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Галицька</u>
17	Підпис заявника	<u>Михайло Галицький</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Мещин

12

Галицька область (Т) **НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР**
 Сільська район **Відділ актів громадянського стану**
 сільрада

129

Галицька (Т) міськрада району Харківськ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

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

1	Прізвище	<u>Васелюк</u>
2	Ім'я	<u>Ганна</u>
3	По батькові	<u>Даниловна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>3</u> " числа <u>серпня</u> місяця 1938 р.
7	Вік	Минуло <u>32</u> років Рік народження " " " числа " " " місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>ор. розни роботи</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	<u>сертія Мелетовс</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місце селище <u>Гашківка</u> Район <u>Чортківський</u> область <u>Хмельницька</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>32</u> місяців
13	Причина смерті	<u>розрив серцево-судинної системи</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Видано справку Бюро медичної лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гашківка</u> <u>Скритченко Федір Домінович</u>
17	Підпис заявника	<u>Ф. Скритченко</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 А. М. М.

область Галицька район Сільський сільрада Галицька міськрада Галицька

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

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

1	Прізвище	<u>Углич</u>
2	Ім'я	<u>Василь</u>
3	По батькові	<u>Гордійович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>12</u> числа <u>Жовтня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>13</u> років Рік народження " " числа " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>сільсько господарство різні роботи</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>с/г артілі Мисловська</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Київ</u> Район <u>Центральний</u> селище <u>Київський</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>13</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>Скарлатина</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Видана виписка медичною мед мітровою 13/І-38р</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<u>Видана посвідка про смерть зач 5 одержана викон</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Ушин Гордій михайлович</u> <u>с. Київка м. Київського району</u>
17	Підпис заявника	<u>за, викон</u>

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

Завід. бюро ЗАГС Мих Діловод Михай

ГАН В-543 (Г)
СІЛЬСЬКА РАДА НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
район Київський
Відділ актів громадянського стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25 131

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

1	Прізвище	<u>Мирошник</u>
2	Ім'я	<u>Володимир</u>
3	По батькові	<u>Петрович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>22</u> " числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>1</u> років <u>всім</u> Рік народження <u>19</u> " числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>7</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Спеціальне господарство різни роботи</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колегіуму і т. д. та назва)	<u>приміт ім. Моммюва</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Гусятин</u> Район <u>Гусятинський</u> селище <u>Гусятинський</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>6</u>
13	Причина смерті	<u>Варіансний мор</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Віддані експертом Гусятинським мед лікарням від 11/21-38р</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мирончиківська Гелена Осипівна</u>
17	Підпис заявника	<u>Мирончиківська Г</u>

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

15

область Гусятинська район Гусятинський
сільрада Гусятинська міськрада Гусятинська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

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

1	Прізвище	<u>Бровченко</u>
2	Ім'я	<u>Андрій</u>
3	По батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>3</u> числа <u>Гусятинська</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>92</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> На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>сільське господарство різні роботи</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колективу і т. д. та назва)	<u>с/г армії ім. Тимішевського</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто: <u>Галишівка</u> / с/р <u>Галишівка</u> Район <u>Харків</u> селище <u>Галишівка</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>92</u> місяців <u> </u>
13	Причина смерті	<u>ой старості</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Видана виписка Галишівського медікарської від 14/ХІ-388</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<u>Видано посвідку про смерть за № 6 одержав за [підпис]</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Галишівка</u> / <u> </u>
17	Підпис заявника	<u>Бровишю ордора Селенівського</u> <u>р-н</u> <u>за</u> <u>[підпис]</u>

область _____
район _____
сільрада _____
міськрада _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

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

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <i>Галишівка</i> Район <i>Хмельницький</i> селище <i>Карлівське</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>91</i> місяців
13	Причина смерті	<i>смерть</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>видана справна Галишівською реєстрацією лікарської від 23/12-1938р.</i>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Васильченко євдоким</i>
17	Підпис заявника	<i>Васильченко</i>

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

Завід. бюро ЗАГС *Васильченко* Діловод *Васильченко*

область *Хмельницька* район *Хмельницький*
сільрада *Карлівська* міськрада *Хмельницька*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *28*

20 числа *Грудня* м-ця 193*8* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Михайченко</i>
2	Ім'я	<i>Михайло</i>
3	По батькові	<i>Данилович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>
5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті	<i>11</i> числа <i>Грудня</i> місяця 193 <i>8</i> р.
7	Вік	Минуло <i>0</i> років <i>місяць</i> Рік народження <i>17</i> числа <i>листопада</i> місяця 193 <i>8</i> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <i>На утриманні</i>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>сімейне господарство різні роботи</i>
10	Місце роботи (рід підприємства, колегіуму і т. д. та назва)	<i>євдокимів Миколайов</i>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Голубівка</i>	Район <i>Ужгородський</i> область <i>Закарпатська</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>—</i> місяців <i>1</i>	
13	Причина смерті	<i>Туберкульоз</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Видана по справі загальної медікарсії</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Михайло Васильович Коршунів</i>	
17	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>	

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

Завід. бюро ЗАГС *[Підпис]*

Діловод *[Підпис]*

ГАННІСЬКА (Т) СІЛЬСЬКА РАДА

область *Сільська* район *Сільська* сільрада *Сільська* міськрада *Сільська*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *29*

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

1	Прізвище	<i>Михайлов</i>
2	Ім'я	<i>Мирів</i>
3	По батькові	<i>Михайлович</i>
4	Стать	<i>жінка</i>
5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті	<i>17</i> " числа <i>Вересня</i> місяця <i>1938</i> р.
7	Вік	Минуло <i>—</i> років Рік народження <i>12</i> " числа <i>Вересня</i> місяця <i>1938</i> 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)	<i>Сільське господарство різні роботи</i>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>С/г Арії ім. Молотова</i>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Ташківка</i> Район <i>Львівський</i> область <i>Львівська</i> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>1</i> місяців <i>1</i>
13	Причина смерті	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Видана свідоцтва Ташківського м. мед. амбулаторії від 27.8.38</i>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Житиня. Микола Тарасович</i>
17	Підпис заявника	

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* *Діловод*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № /

20 числа *Безз* м-ця 193*8* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Ташківський</i>			
2	Ім'я	<i>Олександр</i>	3	По батькові	<i>Андрійович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20.8.38 1938 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>30</i> числа <i>Безз</i> місяця <i>1934</i> роки <i>1934</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)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Х-Андріївка</i> селище <i>Торшань</i>	Район <i>Чирков</i> область <i>Харків</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>(немає) захворювання</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>свідок 1) Купцов 3 2) Горинь С.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мессинг А. П. Х-Андріївка Торшань с/р.</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

«*8*» числа *Ввітня*-ця 193*8* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Мзолуменко</i>			
2	Ім'я	<i>Ігоровна</i>	3	По батькові	<i>Пашоновна</i>
4	Стать	<i>жіноча</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8-го Ввітня 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	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/хознавця з/т. Шибенна</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>з/т. Шибенно Мзолуменко с/р.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>с Терещенки</i>	Район область <i>Уніновська</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>с 1910 року</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз загинув</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Терещенко О. Г. с-Терещенки</i> <i>Терещенка О. Г. Уніновська р-н</i>		
16	Підпис заявника	<i>Терещенко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ТЕРЕШЕНКОВСКИЙ
Сельский Совет
193 г.
с. Терещенки, Белополюск.
р-на Харьковск. Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

21 " числа *жовт* м-ця 193*8* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Чурчалов Иван Юсеевич</i>		
2	Ім'я	<i>Иван</i>	з	По батькові <i>Юсеевич</i>
4	Стать	<i>м.</i>	5	Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12 жовтня 1938 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>1 жовтня 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)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Нашин</u> селище <u>Трушів</u>	Район <u>Чирків</u> область <u>Житомирська</u>	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспалення Легені.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>німа</u>		
14	Особливі позначки	<u>свідок 1) Кошарієв І.І.</u> <u>2) Курієв П.К.</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Курієв Іван</u> <u>Демидов.</u>		
16	Підпис заявника	<u>І. Курієв</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

52

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ТЕРЕШЕНКОВСКИЙ
Сельский Совет
193 г.
с. Терешенки, Белополянск.
р-на Харьковск. Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(перший примірник)

23-го числа травня м-ця 1938 р.

1	Прізвище	<u>Терешенко</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>21 травня 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>1883</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>смерть</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Курієвський с/п.</u>			

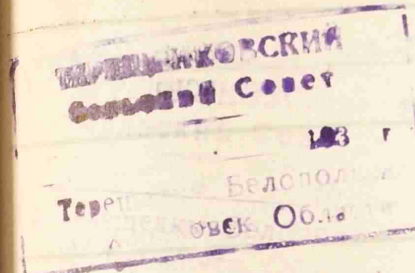
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Н-ахорів</i>	Район <i>Ужниця</i>	Край <i>Тарнав</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>55 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Завдання серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідок</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Григорівська нова вулиця 12</i>		
16	Підпис заявника	<i>За Дмитро М. А.</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 № 140

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

1	Прізвище	<i>Кривоноз</i>		
2	Ім'я	<i>Григор</i>	3	По батькові
4	Стать		5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 березня 1928</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/х</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>х. Лидичі арт. цукров.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львів</i>	Район <i>Центральний</i>	Край <i>УРСР</i>
		селище <i>Коринів</i>	область	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>постійно</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Крамаренко Дмитро</i>		
16	Підпис заявника	<i>Крам</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 № 6

„31“ числа *лютого* м-ця 193*8* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Ананишин</i>		
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові
				<i>Ігорович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22 лютого 1938</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>1932 р.</i>		
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>с/х.</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>арт. 1-й мот</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Новоандріїв</i> Район <i>Чортківський</i> селище <i>Тришівське</i> с/р <i>Ларинів</i>	Край <i>Черв.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>с 1922 року</i>	
12	Причина смерті	<i>зобитий потопом в буді підтопленнями</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>нима</i>	
14	Особливі позначки	<i>свідки 1 мати 2 дитина</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Антоніан М. Д. Тришівське с/р Чортківський р-н</i>	
16	Підпис заявника	<i>Антоніан</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(перший примірник)

„15“ числа *28* вч. м-ця 193*1* р.

1	Прізвище	<i>Горва Осипович Пилипів</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	
4	Стать <i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>17 червня 1938</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця <i>1868 року</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/хознавство з/т Шевчен.</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с. Тришівське Тришівське с/р</i>		

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

5-е числа

Листопада

м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Солов'я		
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові
				Данилович
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 грудня 1938.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 1 рік		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	машиніст		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Львівський завод		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Туречин</i>	Район <i>Чортківський</i>	Край <i>УРСР</i>
		селище <i>Туречин</i>	область <i>Хмельницька</i>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>постійно із 1962</i>		
12	Причина смерті	<i>смерть</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>свідок 1 Мокрицький М. 2 Соперников В.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Туречинський Туречинський Зорька Шваб</i>		
16	Підпис заявника	<i>Зорька</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Зорька*

Діловод *Зорька*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ледіно</u> селище	Район <u>Угледівський</u> область	Край <u>Укр</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>постійно</u>		
12	Причина смерті	<u>смерть</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідок</u> <u>Микола</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сотолов Олександр</u>		
16	Підпис заявника	<u>Сотолова</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 № 7

18 числа листопада 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Пашин</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Васильов</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>18-го числа м-ця 26</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>1926 року 1/1</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>журт. Пашин</u>		

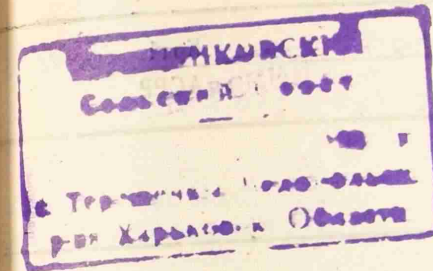
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тернопіль</u> Район <u>Чайковський</u> Край <u>УРСР</u> селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Два роки із 1926 по 1928</u>
12	Причина смерті	<u>(Розч)</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>німа</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Чайковський В. Г.</u>
16	Підпис заявника	<u>Чайковський Т. А.</u>

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



Завід. бюро ЗАГС

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(перший примірник)

17 числа липи м-ця 1938 р.

1	Прізвище	<u>Ховзун.</u>			
2	Ім'я	<u>Людв</u>	3	По батькові	<u>Ромешантисович</u>
4	Стать	<u>мін</u>	5	Національність	<u>Україн</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3 липня 1928</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця <u>народився 12 грудня 1928</u>			
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)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Ново Амдервен арт / 2 мов</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Терещин</i> Район <i>Целяковець</i> селище <i>Ново-Амурське</i> область <i>Харків</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>один місяць</i>	
12	Причина смерті		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ховзун Ності С. Ново-Амурське Терещинське с/р</i>	
16	Підпис заявника	<i>Ховзун РС</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГ

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № //

(перший примірник)

1 " числа *Світця* м-ця 1938 р.

1	Прізвище	<i>Ващенко</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Собор</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 липня 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	☒ Має свої засоби ☐ На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Володар по шиттях</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Кузнецовський с/зобод</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Тернопіль</i> селище <i>Тернопільське</i>	Район <i>Лісківський</i> область <i>Хмельницька</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>с 1894 року</i>			
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>			
14	Особливі позначки	<i>Свідки 1) Рабашко О. 2) Дашинський В.</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вашинський Сидір А. с. Тернопіль Тернопільської обл.</i>			
16	Підпис заявника	<i>Вашинський</i>			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

30 " числа *Серпня* м-ця 193*8* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Коріненко</i>			
2	Ім'я	<i>Александр</i>	3	По батькові	<i>Овсеєвич</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Україн.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12/III-38</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>звинувач.</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>совхоз Мширський.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Туршин</u> селище <u>Хмільно</u>	Район <u>Узинів</u> область <u>Харківська</u>	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>с 1921 року</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспалення шлунка</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>		
14	Особливі позначки	<u>свідки: 1. Соколов А. П. 2. Вошин С. П.</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Туршин Миколай Узинів р-н</u>		
16	Підпис заявника	<u>Туршин</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(перший примірник)

"30" числа Вг т.ч. 1938 р.

1	Прізвище	<u>Отиманин</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Авачов</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22 серпня 1938</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>3</u> числа <u>Вг</u> т.ч. місяця роки <u>1937</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ново-Андріїв</i> Район <i>Ульянівський</i> Край <i>УРСР</i> селище <i>Тремшечинське</i> область <i>Харківська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>один рік</i>
12	Причина смерті	<i>Міжрадянськи</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>німа</i>
14	Особливі позначки	<i>Свистки</i> <i>Семішкірова</i> <i>Тришуківна т.</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Іванович</i> <i>Тремшечинський</i> <i>с/с</i>
16	Підпис заявника	<i>Рішення</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

62 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

20-го числа *серпня* м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Борисов</i>			
2	Ім'я	<i>Ніна</i>	3	По батькові	<i>Івановна</i>
4	Стать	<i>жін</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21 серпня 1938</i> <i>Воспалення легень</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)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ново-Олександрів</i> селище <i>Турчинець</i>	Район <i>Львівський</i> область <i>Львівська</i>	Край <i>Укр.</i> АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>два роки з 1936р.</i>			
12	Причина смерті	<i>Воспалений легень</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>німає</i>			
14	Особливі позначки	<i>Свідки: 1. Іценкова В. 2. Марія Г.</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Горнобова М. Турчинець-с/р.</i>			
16	Підпис заявника	<i>Горнобова</i>			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

63

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

14 числа 13 грудня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Ситово</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>9-е Вересня 1938р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа 13-го місяця роки 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Турчиця</i> селище <i>Турчиця</i>	Район <i>Ульянівський</i> область <i>Львівська</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 місяців.</i>			
12	Причина смерті				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Позитивний висновок м. тур. 10/11-1932.</i>			
14	Особливі позначки	<i>свистки 1) Скоробачин РП- 2) Позитивний УМ</i>			
15	Прізвище і адрес заявника				
16	Підпис заявника	<i>Сатанюк П. О.</i>			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

84 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

2 " числа *11* *ноб* м-ця 1932 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Суржук</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	5	Національність	
6	Час смерті (число, місяць, рік)			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>18</i> числа <i>1932</i> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби ☒ На утриманні ☒ (підкреслити) <i>Сатанюк</i>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгоспник</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Турецьк</u> селище <u>Турецьк</u>	Район <u>Ульяновський</u> область <u>Кіровоградська</u>	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 місяць</u>			
12	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				
14	Особливі позначки	<u>свідки 1) мешканці М. 2) Штанько М. Б.</u>			
15	Прізвище і адрес заявника				
16	Підпис заявника	<u>Бутин</u>			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24 /

« 4 / 1-38 » місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Дантешко Дантешко</u>			<u>Іванов</u>
2	Ім'я	<u>Іванов</u>	3	По-батькові	
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4/1-38</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року <u>1935</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні <u>немав</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Змібороб</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>артілі Спартак</u>			

02

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тучне</u>	Район <u>Ужнівський</u>	Карківський
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>3-и роки</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспалення мозків.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлені</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Данило Юхим Свирідович</u> <u>С. Тучне Ужнівського р-ну</u>		
16	Підпис заявника	<u>За неграмотну</u> <u>Данило</u>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

25-го грудня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ташета</u>		
2	Ім'я	<u>Лукій</u>	3	По-батькові
				<u>Картович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність
				<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24/II - 38/2</u>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... <u>29/5</u> <u>1936</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібаробство</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>артілії Лесіна</u>		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

25 "Март" місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кибенко			
2	Ім'я	Виктор	3	По-батькові	Николаєвич
4	Стать	Чолов.	5	Національність	Украинець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 Декабря 1937.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа 12 місяця року 1937.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 1936 р. місяць жовтень 31/2 года		
12	Причина смерті	Зрину		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Документи пред'явлені		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	С. Турин улич в с. в. р. н. у. Гайсін Карпо Іванович		
16	Підпис заявника	Турин		

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

М. П. М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІАБОВД

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> селище <u>Ступи</u>	Район <u>Ужгородський</u> область <u>Закарпатська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>8 місяців</u>	
12	Причина смерті	<u>остроє запалення кишечника</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво про смерть</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Турчи Кибенко Микола Степанович</u>	
16	Підпис заявника	<u>М. Кибенко</u>	

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

22 / IV місяць 193 8 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кухтенко</u>			
2	Ім'я	<u>Володимир</u>	3	По-батькові	<u>Петрович</u>
4	Стать	<u>чоловічий</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4 / IV - 38 р.</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>14/3 р. Декаб.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)				

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

17 " VI - місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кундич			
2	Ім'я	Лена	3	По-батькові	Захаровна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 грудня 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 1929			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Край
10		селище	область	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	народилася 26/II-37р. вмер 4/VI-38р.		
12	Причина смерті	Грип		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлені		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	село турне уличівський р-ну		
16	Підпис заявника	Костомаров Петро М.		

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Тургове</u>	Район <u>Ужгородський</u> Край <u>Харків.</u> обл. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 років.</u>	
12	Причина смерті	<u>Зараження крові</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Звірка ВУА</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Тургове вулиця А. С. Р.</u>	
16	Підпис заявника	<u>А. К.</u>	

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ТУЧНЯНСЬКА
РАДА
11 листопада 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

11 XI - місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тубський</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Івановна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6^{го} листопада 1938 р.</u>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство по різних роботах.</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>с. арт. Спартак Турчинецької сф. Чернівецького р-ну Харків. обл.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	31		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника	Я. Турчин		

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

" 11 " XII місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шини		
2	Ім'я	Мавра	3	По-батькові
				Яковича
4	Стать	жінка	5	Національність
				українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 жовтня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
9а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	рукопис		

ШураТвке

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

159

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

15 числа Квітня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	ШураТ			
2	Ім'я	Денис	3	По батькові	Федорович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 Квітня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 72			
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)	сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в себе дача			

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

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІАЛОБОВ [Signature]

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Шкуротівка</i> Район <i>Білопільський</i> Край <i>Харків</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 дні народження</i>
12	Причина смерті	<i>порок серця</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарська довідка видана лікарем Коваленко</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шкурот Василь Венисович</i> <i>с. Шкуротівка Білопільський р-ну</i>
16	Підпис заявника	<i>Шкурот В.</i>



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

Завід. бюро ЗАГС

Несенко

Діловод

Григорук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

160

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„*1*“ числа *травня* 193*8* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Калаченко</i>			
2	Ім'я	<i>Ніколай</i>	3	По батькові	<i>Герасимович</i>
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>29 квітня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>13</i> числа <i>III</i> місяця роки <i>1934</i> р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>у тримачі батько працює грузинком</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с. Білопіль</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шкуратів</u> Район <u>Білопільський</u> Край <u>Львів</u> селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні народження</u>
12	Причина смерті	<u>зімів заявника Качалюк</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Калченко Талат Профурович</u> <u>с. Шкуратівка Білопільський р-ну</u>
16	Підпис заявника	<u>Калченко</u> <u>свідки: {</u> <u>Калченко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Левин

Діловод Александр

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

„ 9 “ числа травня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Акіщенко</u>			
2	Ім'я	<u>Василь</u>	3	По батькові	<u>Томасімонович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 травня 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>47</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби. На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Ремонтний робочий</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Мзнівева колгосп</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Шкратівка</i> Район <i>Дієтилівський</i> Край <i>Львівський</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 дні народження</i>
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легень III ступінь</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська довідка видана лікарем <i>Зубого</i></i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Шкратівка Анніченко <i>Гван</i></i>
16	Підпис заявника	<i>Анніченко</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Пішовод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

13 " числа *травня* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Шкратів</i>			
2	Ім'я	<i>Мотроха</i>	3	По батькові	<i>Ігоровича</i>
4	Стать	<i>жін.</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>13 травня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки <i>1938</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Утриманець в с/господстві батька</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с/г ос. тіло</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шкуратівка</u> Район <u>Білопільський</u> селище область КРАЇ <u>Україна</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>
12	Причина смерті	<u>зіграв заявника - Кандидат</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шкурат Ігор Максимович</u> <u>с. Шкуратівка Білопільський р-н</u>
16	Підпис заявника	<u>Шкурат</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

16 " числа травня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ужурса</u>			
2	Ім'я	<u>Уван</u>	3	По батькові	<u>Терентієвич</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6 травня 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>52</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	☒ Має свої засоби ☐ На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>машиністом</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Тернівська колія</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шкуратівка</u> Район <u>Білопільський</u> Край <u>Волинський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті.	<u>3 дні народження</u>
12	Причина смерті	<u>от газової гангрен</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарська довідка видана лікарем Сорохов</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кукса Марія Василівна</u> <u>с. Шкуратівка Білопільського р-ну</u>
16	Підпис заявника	<u>За неграмоту Григор</u>

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

М. П.  Завід. бюро ЗАГС Андр Діловод Марин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

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

1	Прізвище	<u>Кукса</u>
2	Ім'я	<u>Юхим</u>
3	По батькові	<u>Леонтієвич</u>
4	Стать	<u>чол.</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 травня 1938 року</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>75</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с/господарство</u>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>с/г артіль</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шкратівка</u> Район <u>Білопільський</u> Край <u>Волинський</u> селище _____ область _____ АССР _____
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні народження</u>
12	Причина смерті	<u>по старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	_____
14	Особливі позначки	_____
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Алещенко Фед. Петрович</u> <u>с. Шкратівка</u>
16	Підпис заявника	<u>Алещенко</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 № 7

21 " числа травня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Устеміна</u>			
2	Ім'я	<u>Григорій</u>	3	По батькові	<u>Митрофанович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>21 травня 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>59</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с/господарство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>с/г артіль</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Шкуратівка</i> Район <i>Білопільський</i> Край <i>Волинський</i> селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 дні народження</i>
12	Причина смерті	<i>хвороба серця і розширення легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка видана лікарем Шкуратовим</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Котенко Іван Григоров с. Шкуратівка</i>
16	Підпис заявника	<i>І. Котенко</i>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 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 № 8

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

1	Прізвище	<i>Шкурат</i>			
2	Ім'я	<i>Мотрона</i>	3	По батькові	<i>Пилиповна</i>
4	Стать	<i>жін.</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1 червня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>80</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>стрілоком</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с. Ворожба</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Шураївка</u> Район <u>Полтавський</u> Край <u>Український</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні народження</u>
12	Причина смерті	<u>переворот серця і зупинка водянки</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарська довідка від Водосховищного управління</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шкурат Іван Іванович</u> <u>с. Шураївка</u>
16	Підпис заявника	<u>Шкурат</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

3 числа червня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Дідюшка</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Олександр</u> <u>Дилитович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>чол.</u> <u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>третього червня 1938 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа 11 місяця роки 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с/господарство</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>с/г артіль</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Шкуротівка</u> Район <u>Білопільський</u> Край <u>Львівський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік 4 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Грип</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська довідка від Білопільської райквасу</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Добролюбова Марія Сергіївна</u> <u>Шкуротівка</u>
16	Підпис заявника	<u>Марія</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

" 9 " числа листопада м-ця 193 8 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шкуротів</u>			
2	Ім'я	<u>Юрій</u>	3	По батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>гол.</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 липня 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>18</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с/господарство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>с/гартіль</u> <u>"Червоний Шлях"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Шкратівка</i>	Район <i>Білопільський</i>	Край <i>Львівський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 дні в Лодзині</i>		
12	Причина смерті	<i>атеросклероз (надутий)</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська довідка видана Вознесенським брацким угостом</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кирноз Михайло Романович с. Шкратівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кирноз</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС *Менд*

Діловод *Менд*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

"12" числа *липень* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Пазыш</i>			
2	Ім'я	<i>Палагея</i>	3	По батькові	<i>Григорасівна</i>
4	Стать	<i>жін.</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>6 липня 1938 р. змостого липня місяця дев'ятого року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>76</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>с/господарство</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с/господарство 8-го зразку</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Білолівське</i> селище <i>Шкуратівка</i>	Район <i>Білолівський</i> область	Край <i>Волинський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 дні народження</i>		
12	Причина смерті	<i>по старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка лікаря</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Позняк Савен Костянтин</i> <i>с. Шкуратівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Позняк</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

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

1	Прізвище	<i>Зукса</i>			
2	Ім'я	<i>Валентина</i>	3	По батькові	<i>Сидоровна</i>
4	Стать	<i>жін.</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>25 липня 1938 р. двадцять п'ятого липня тисяча дев'яносто восьмого року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>22</i> числа <i>листопада</i> року <i>1938 р.</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>сталь</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Воєнної с. Водороба</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Широкі</u> Район <u>Білопільський</u> Край <u>РСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>три місяці</u>
12	Причина смерті	<u>зігрів завинув і свідків / парос</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Згідно з актом</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Свідки: Малочин Івонка Андрівна у Калюшів Борисівна</u> <u>Завинув Курка Петро Іванов. с. Широкі</u>
16	Підпис заявника	<u>Івонка</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Аксент Діловод Масиш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

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

1	Прізвище	<u>Уварівського</u>			
2	Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові	<u>Уваровича</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>29 серпня 1938. Двадцять дев'ятого серпня тисяча дев'яносто</u>			
7	Вік (минуло років)	<u>40</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>рядова колгоспниця</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп 8 Березів</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Шкратівка</i>	Район <i>Білопільський</i> область	Край <i>Дніпропетровський</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>три роки</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Білопільського поліклінічного відділу лікарів Гривачев</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Корнієнко Ф. А. село Шкратівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Корнієнко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Григор*

Пішовод *Григор*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *11*

3 " числа *вересня* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Ваня</i>			
2	Ім'я	<i>Кіно</i>	3	По батькові	<i>Варивановича</i>
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>31.8.38 р. третій вересня тисяча дев'ятсот тридцять восьмого року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>25</i> числа <i>травня</i> місяця роки <i>1937</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий загосп.</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп 8 Бгрозин</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Шкуратівка</i>	Район <i>Дніпропетровський</i> область	Край <i>Дніпропетровський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>один рік три місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>запалення легень згідно з висновком і свідченнями</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>—</i>		
14	Особливі позначки	<i>—</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бонд Вадим Павлович с. Шкуратівка</i> <i>Свідки: Бонд Кирил Павлович, Позняк Микола Іосифович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Бонд</i> <i>свідки: Позняк</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Позняк*

Пішовод *Корн*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

„11“ числа *лютого* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Синах</i>			
2	Ім'я	<i>Лідія</i>	3	По батькові	<i>Івановна</i>
4	Стать	<i>ж.</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10/х-38, о. десятого лютого місяця</i> <i>дев'ятнадцятого восьмого року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>3</i> числа <i>11</i> місяця роки <i>1935</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>рядовий колгоспник</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп „Харківський“</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Білопільський Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	три роки
12	Причина смерті	остра зм. стени
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Мінаresco довідка від 10/х-38р Білопільської лікарні
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Синах Іван Михайлович с. Шкуратівка Білопільський район
16	Підпис заявника	Синах



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

Завід. бюро ЗАГС *Антонів* Піловод *М. П.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

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

1	Прізвище	Нагайко			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Васильович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9/х-38 року дев'ятого жовтня тисяча дев'ятсот тридцять восьмий року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа 10 місяця 1938р.			
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 колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп „Гіме беззип“			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Білопільський</i> Край <i>Львівський</i> селище <i>Шураївка</i> область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>одні дні</i>
12	Причина смерті	<i>Не допущене</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки Куріков Марфа Даниловича Нарогиня Миколай Ігорович</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Нагорний Василь Федорович Шураївка с. Білопільський р-ну</i>
16	Підпис заявника	<i>Нагор</i> <i>За незгоди Месленко</i>

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



Завід. бюро ЗАГС *Галицький*

Пішовод *Месленко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *17*

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

1	Прізвище	<i>Шураїв</i>			
2	Ім'я	<i>Віктор</i>	3	По батькові	<i>Увасович</i>
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>31 жовтня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>24</i> числа <i>листопада</i> місяця роки <i>1938</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Вісович</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>База НКВД 127 с. Білопільське</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Білопільський</u> Район <u>Білопільський</u> Край <u>Закарпатський</u> селище <u>Шкуротинське</u> область <u>Закарпатська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>два місяці</u>
12	Причина смерті	<u>токсичної диспепсії</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарська довідка від З/К-ЗДР/м/у</u> <u>Відомості про вродженого пупка</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шкуротинський Іван Іванович</u> <u>С. Шкуротинський Білопільський р-н</u>
16	Підпис заявника	<u>Шкуротинський</u>



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

Завід. бюро ЗАГС

Пішовод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

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

1	Прізвище	<u>Шкуротинський</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>16 грудня 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років)	<u>48</u>	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)	<u>хлібний когоспник</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп "Червоний шлях"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район селище <i>Шкуротівка</i> область <i>Львівська</i> Край <i>Львівський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>сорок вісім років</i>
12	Причина смерті	<i>зіслів за звинуваченням і свідків від ухвалення</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки: Курлик Федор Іоаннович і Карпюк Микола Іванович</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Месенко Павло Самійлович с. Шкуротівка</i>
16	Підпис заявника	<i>Месенко</i>



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

Завід. бюро ЗАГС

Піловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

смерть		1938 р.	(Перший примірник)	
Земле				
Земле	3	По-батькові	<i>Сайко</i>	
Земле	5	Національність	<i>Українець</i>	
Земле	смерті (число, місяць, рік) <i>23 січня 1938 р.</i>			
Вік померлого	<i>75</i> минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року		
Якщо померлий своїм до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
Якщо померлий своїм до існування, чи на кошти іншої особи	(підкреслити)			
Якщо померлий своїм до існування, чи на кошти іншої особи	<i>Колгоспник</i>			
Якщо померлий своїм до існування, чи на кошти іншої особи	<i>Колгосп. "Гірський"</i>			
Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				

10	Місце	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Нагірнівська с.</u>	Район <u>Білопільський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>75 років</u>		
12	Пред'	12	Причина смерті	<u>Віг старості</u>		
13	кум	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво {1 Акту {2 Акту</u>		
14	Ос	14	Особливі позначки			
15	Пріз	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сайко Іван Григорович</u>		
16		16	Підпис заявника	<u>Сайко</u>		



Завід. бюро ЗАГС Нагірнівська с. Діловод Григорів

178 134

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

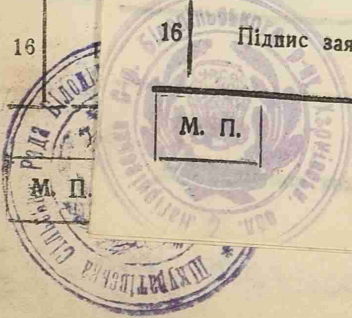
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Перший примірник)

Прізвище	<u>Сігня</u> 193 <u>8</u> р.		
Ім'я	<u>Микола</u>	3	По-батькові <u>Андрійович</u>
Вік	<u>Вол.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>25</u> <u>січня</u> 193 <u>8</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>10</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ Був на утриманні _____ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Косарство</u>		
Спеціальні роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кол-п "Гірський"</u>		

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

10	Місце	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Нагірнівська</u>	Район <u>Білопільський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 років</u>		
12	Пред'	12	Причина смерті	<u>від цереброспінального інсульту</u>		
13	кум	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка від білопільської поліклініки</u>		
14	Ос	14	Особливі позначки			
15	Прізвище	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Михайлик Антоній</u>		
16	Підпис	16	Підпис заявника	<u>Михайлик</u>		



Завід. бюро ЗАГС Нагірнівська Діловод Григор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

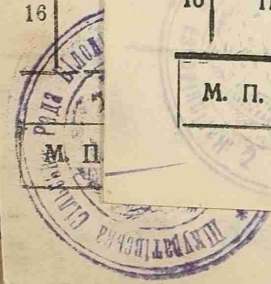
Березня 193 8 р.

(Перший примірник)

Прізвище	<u>Войцове</u>
Ім'я	<u>Івановна</u>
Вік	<u>3</u> років
Національність	<u>Україн.</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>16</u> <u>Березня</u> 193 <u>8</u> р.
Вік померлого	<u>3</u> роки
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Навчання</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Воскресенський</u>

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

10	Місц	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Нагірнє</u>	Район <u>Білопільський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скілький	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Всім років</u>		
12		12	Причина смерті	<u>Воспаление мозговых оболочек</u>		
13	Предку	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво</u>		
14	О	14	Особливі позначки			
15	Пр	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Василько Іван Захар</u>		
16		16	Підпис заявника	<u>Василько</u>		



Завід. бюро ЗАГС Нагірнє

Діловод Генерал

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

Березня 193 8 р.

(Перший примірник)

Вік померлого	Минуло <u>18</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник</u>	
Робота (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Роб. н. "Аграрного"</u>	

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

10	Місц	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Нижнівськ</u>	Район <u>Вінницький</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скіль	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>18 років</u>		
12	Причина смерті	12	Причина смерті	<u>від туберкульозу</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	14	Особливі позначки	<u>Свідки { 1 М. Мівалюк } 1 Мивоваров { 2 Л. Забоїна } 2 Забоїна</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Уманський Ванна Павлович</u>		
16	Підпис заявника	16	Підпис заявника	<u>Уманський</u>		

Завід. бюро ЗАГС М. П.

Діловод М. П.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

Зереш	1938	р.	(Перший примірник)
Прізвище	<u>Зереш</u>	3	По-батькові <u>Вітєшніков</u>
Вік	<u>арх.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>29. березня 1938</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>2</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>Травня</u> <u>1936</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u> </u> (підкреслити) Був на утриманні <u> </u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Уманський</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Рос. н. Терешков</u>		

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

10	Місце	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гайківка</u>	Район <u>Білопільський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>один рік 11 місяців</u>		
12	Причина	12	Причина смерті	<u>віз інфекцію</u>		
13	Пред'явлені	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі	14	Особливі позначки	<u>Відомі { 1. Внучка 2. Неголосинська }</u>		
15	Прізвище і	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Угрігорський Віктор Васильович</u>		
16	Підпис	16	Підпис заявника	<u>Угрігорський</u>		
	М. П.		М. П.			
	Завід. бюро ЗАГС		Діловод			

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

Гвіздя 193 8 р. (Перший примірник)

Прізвище	<u>Угрігорський</u>		
Ім'я	<u>Марія</u>	3	По-батькові <u>Величуровна</u>
Вік	<u>45</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13. Гвіздя 1938</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>90</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспниця</u>		
Ім'я роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кол-п "Грушевого"</u>		

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

10	Місц	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Нагірнівська</u>	Район <u>Віснопільський</u>	Край АССР
11	Скільки	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>90 років</u>		
12	Причина	Причина смерті	<u>від отруєння</u>		
13	Пред'явлені	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі	Особливі позначки	<u>Свідки: 1. <u>Дізер</u> 2. <u>Міхал</u> 1. <u>Козар</u> 2. <u>Міхал</u> 3. <u>Дізер</u> 4. <u>Міхал</u></u>		
15	Прізвище і	Прізвище і адрес заявника	<u>Дізер Михайло Іванович</u>		
16	Підпис	Підпис заявника	<u>Дізер</u>		



Завід. бюро ЗАГС Морзе Діловод Дізер

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

Квітня 1938 р. (Перший примірник)

Прізвище	<u>Веттман</u>
Вік	<u>3</u> По-батькові <u>Михайлович</u>
Рід	<u>рос.</u> 5 Національність <u>Українець</u>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>15</u> <u>Квітня</u> 193 <u>8</u> р.
Вік померлого	Минуло <u>13/5</u> років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>1938</u> року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні
Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колосницький</u>
Ще роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колос "Перемога"</u>

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

10 Місц

11 Скіл
лий

12

13 Пре
ку

14

15 П

16

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті три місяці

12 Причина смерті від параличу серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть довідка від Вінницької амбулаторії

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Війник Михайло Петрович

16 Підпис заявника М. П. Війник

Завід. бюро ЗАГС Морзе

Діловод Генерал

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(Перший привірник)

Розв'яз 193 8 р.

Прізвище М. П. Морзе

Ім'я Морзе

3

По-батькові

Григор'єв

Стать ж.

5

Національність

Українська

Час смерті (число, місяць, рік)

30. березня 193 8 р.

Вік померлого

Минуло

65 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)

Колгоспник

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

Колгосп "Григор'єв"

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

10 Місц
11 Скіл
12
13 Пре
14
15 П
16

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті В роки.

12 Причина смерті в'їз втрати

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Візити { Завідаюч
Е. Нави

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Сайко Марк. Григорович

16 Підпис заявника Сайко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

Гербин 193 8 р.

(Перший примірник)

Прізвище Гарук
Ім'я Виктор 3 По-батькові Іванович
Вік 40 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 23 Гербин 193 8 р.

Вік померлого Минуло 29 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа Гербин місяця 1938 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Колгоспник

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

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

10 Міс

11 Скіл
ли

12

13 Пре
ку

14

15 П

16

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Нагірнівська с/р Район Вінницький Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
один місяць

12 Причина смерті
від слабості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки
Візити лікарів

15 Прізвище і адрес заявника
Бакучев Іван Михайлович

16 Підпис заявника
Бакучев

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Перший примірник)

Вересня 193 8 р.

Прізвище Курсенький

імя Петро 3 По-батькові Андрійович

в'язь Чол. 5 Національність Українська

Час смерті (число, місяць, рік) 7. Вересня 193 8 р.

Вік померлого Минуло 5 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа Він 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) колгоспник

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

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

10	Місце де постійно жив померлий	Місто <u>Нагірне</u>	Район <u>Білопільський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>один рік і два місяці</u>		
12	Причина смерті	<u>тактично здійснені заходи</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка з Білопільської державної консултарії</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Красенська Зинаїда Луїзівна</u>		
16	Підпис заявника	<u>Красенська</u>		

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Григор'єв

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Перший примірник)

Прізвище померлого	<u>Харченко</u>		
Рік народження	193	<u>8</u>	р.
Положення померлого	3	По-батькові	<u>Харченко</u>
Національність	5	<u>Українець</u>	
Смерть (число, місяць, рік)	<u>28</u> <u>Харченко</u> 193 <u>8</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>35</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	☒ Мав свої засоби ☐ Був на утриманні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>колгоспник</u>		
Робота (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп "Героїв"</u>		

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

10 Міс

11 Скіл
ли

12

13 Пре
к

14

15 П

16

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Колірнівецьке</u> селище <u>Район Ізяславський</u> область <u>Житомирська</u>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>35 років</u>	
12	Причина смерті	<u>туберкульозу</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки	<u>Свідки { 1 Губар, 1 Губаро Я. Ов. 1. 2 Мозус, 1 Мозус В. Ант. 1. }</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Нагірний Петро Григоров</u>	
16	Підпис заявника	<u>Петро</u>	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Історія реєстрації цивільного стану доповнена такими
 актами реєстрації цивільного стану:
 № с Ринківка №1-25 с. Мельниківка
Мельниківка №3-14 с. Пілишківка №14-17
 усіх книг реєстрації актів цивільного стану замінені такі

справа № 635 рік _____

[illegible]