

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Сумського обласного управління юстиції

К Н И Г А

реєстрації актів громадянського стану
про с м е р т ь

Розпочато « 01 » січня 1938 р.

Закінчено « 16 » грудня 1938 р.

Записи актів з № _____ по № _____

Кількість аркушів 232 106

ДЕРЖАВНИЙ	7720
аркушів	1
№	636

ЗБЕРІГАТИ: 75 РОКІВ

ДЛЯ СЛ. 282	10
КОРИСТУВАННЯ	0814

опис №
справа № 636

Відділ реєстрації актів громадянського стану

Сирієвського обласного упр. реєстрації

К Н И Г А

реєстрації актів громадянського стану

про смерть

Розпочато "01" — січня 1938 р.

Закінчено "31" — грудня 1938 р.

Записи актів

з № _____ по № _____

Кількість аркушів 232 106

3 M I C T

[illegible]

Додаток № 1

адреса заявника

Гр.

прізвище, ім'я, по батькові

ПОВІДОМЛЕННЯ

Запису акта

вид запису акта

на гр.

прізвище, ім'я, по батькові

по

за

рік немає.

Перевірка проведена за

років.

Книги реєстрації актів про

вид реєстрації акта

за

роки по зазначеному населеному пункту

збереглися, не збереглися (необхідне підкреслити).

М. П.

Керівник відділу реєстрації
актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для ЦУНГО

смерті (число, місяць, рік)

27 грудня 1937р.

(минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа місяця роки 1937

мав померлий свої до існування чи за кошти іншої особи

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

ття (спеціальність, посада, ремесло)

Батьки працюють робітниками

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

в кооперативі

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ровенська</i> Район <i>Медрига</i> Край <i>Львівський</i> селище <i>Ровен</i> область <i>Чернігівська</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 липня 25 днів</i>
12	Причина смерті	<i>Досить</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Д-р Овстєнко Олександр</i>
14	Особливі позначки	<i>Влада Свідки.</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Особою Карасенко Микола</i>
16	Підпис заявника	<i>Головно</i>

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

М. П. *1* числа *Липня* Засід. бюро ЗАГС *Галько* Діловод *Оу. С.*
м-ця 1938 р.

18

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я <i>Іванко</i>	
3	По батькові <i>Осипенко</i>
5	Національність <i>українська</i>
Смерть (число, місяць, рік) <i>25 липня 1938 р.</i>	
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>16</i> числа <i>липня</i> місяця <i>1938</i> роки	
Мав померлий свої засоби до існування, чи на утриманні (підкреслити) <i>Робота робить різні роботи</i>	
Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) <i>в. н. м. в. н. м. в. н. м.</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Молоди Ор</i> селище <i>Молоди</i>	Район <i>Федирман</i> область <i>Чернігів</i>	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Часом. 11 днів</i>			
12	Причина смерті	<i>Хвороба</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Молодінська лікарня</i>			
14	Особливі позначки	<i>Немає інших</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ткаченко Семен Григор. м. Молоди</i>			
16	Підпис заявника	<i>Ткаченко С. Г.</i>			

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

М. П. _____

Завід. бюро ЗАГС *Тасько* Діловод *Гука*

м-ця 193 р.

У.О.Р.Р.
СТЯНІСЬКА
РАДА
НЕЗЛІВЬКОГО
РАЙОНУ
ПІВН. ОБЛАСТІ

1938
2 лютого 1938
ТОВСТА

ше		<i>Ткаченко</i>	
<i>Семен Андр.</i>	3	По батькові	<i>Ткачовик</i>
<i>У</i>	5	Національність	<i>українська</i>
смерті (число, місяць, рік)	<i>2 лютого 1938р.</i>		
к (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>18</i> числа <i>21</i> місяця <i>1937р.</i>		
мав померлий свої би до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити)	
яття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Вчитель Радянськ. школи Радянськ.</i>		
де роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в м. м. Хасинська</i>		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5*

(другий примірник) Для ЦУНГО

74 29

3

12

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Товча</i> селище <i>Рокета</i> Район <i>Недригай</i> область <i>Чернігів</i> Край <i>Львівський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці 14 днів</i>
12	Причина смерті	<i>наслідок</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Повісний лист</i> <i>Олігарх</i>
14	Особливі позначки	<i>Всесвітня</i> <i>Федика</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Донченко</i> <i>Тетяна</i> <i>Богданівна</i>
16	Підпис заявника	<i>Донченко</i>



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

У.О.Р.Р.
СТЯНСЬКА
РАДА
Львівського
обласного
управління
внутрішніх
справ
1938 р.

1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *6*

(другий приміник) Для ЦУНГО

Ім'я	3	По батькові	<i>Олександрівна</i>
П'є	5	Національність	<i>українська</i>
смерті (число, місяць, рік)	<i>9 жовтня 1938 року</i>		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>3</i> числа <i>17</i> місяця <i>1937</i> роки <i>1937</i>		
мав, померлий ової би до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
яття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Роман</i> <i>Повид</i> <i>Років</i> <i>Роман</i>		
е роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	<i>в Хмельницькому</i> <i>Богданівна</i>		

X8

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Товстенське</i> Район <i>Червоноградський</i> Край <i>Львівський</i> селище <i>Товтурське</i> область <i>Червоноградська</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців 23 днів</i>
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Товстенське</i> <i>Червоноградський</i>
14	Особливі позначки	<i>Всесвітній</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гусятин Наталія Петрівна</i>
16	Підпис заявника	<i>Гусятин</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *Гусятин* Діловод *Гусятин*
м-ця 1938 р.

Д.Р.Р.
Львівська
РАДА
Міського
Викон.
Обл. Обл. Обл.

1938 р.
1938 року
ОВСТА
ще

<i>Василь</i>		3	По батькові	<i>Василь</i>
<i>Ж</i>	5	Національність	<i>українець</i>	
смерті (число, місяць, рік)		<i>4 березня 1938 року</i>		
к (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: <i>14</i> числа <i>1938</i> місяця <i>XX</i>		
мав померлий свої би до існування чи на кошти іншої особи		Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
яття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Ритми Робот Років: робота</i>		
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>В. К. П. Шевченко</i>		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *13*

(другий примірник) Для ЦУНГО

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Товстий</i> с/р Район <i>Недригай</i> селище <i>Товста</i> область <i>Чернігів</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Загинув: один рік</i>
12	Причина смерті	<i>Запам'ятовує есенція труп</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Товстий с/р Лікарня</i>
14	Особливі позначки	<i>Неско сім'ї</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Василь Васильович Василь</i>
16	Підпис заявника	<i>Василь</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *Василь*

Діловод *Василь*

м.ця 1938 р.

С.Р.Р.
ТЯНСЬКА
РАДА
М.Ш.
ЛІВЬСЬКОГО
РАЙОНУ
ЛІВЬСЬКОГО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *14*

(другий примірник) Для ЦУНГО

ТОВСТА	<i>Товстий</i>
<i>Михайло</i>	3 По батькові <i>Карпівич</i>
<i>ч</i>	5 Національність <i>українець</i>
смерті (число, місяць, рік)	<i>6 березня 1938 року</i>
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>22</i> числа <i>1</i> місяця <i>1938</i> року
мав померлий свої чи до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
яття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Ратник Радянської Армії Радянської Армії</i>
роботи (назва підприємства, колегоспу (т. д.))	<i>в к-ті Асистент</i>

XI

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Товстен</i> Район <i>Недригай</i> Край <i>Львівський</i> селище <i>Товстен</i> область <i>Львівська</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 місяць 15 днів</i>
12	Причина смерті	<i>Дієнурсія</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Товстенський лікарський</i>
14	Особливі позначки	<i>Смерть від грипу</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Григорукіс Марія Іванівна Товстен</i>
16	Підпис заявника	<i>Григорукіс</i>



Завід. бюро ЗАГС
13. числа 1937 р.

Діловод *Григорукіс*

Л.С.Р.Р.
ВСТЯНСЬКА
СІЛЬРАДА
Львівського
району
Львівської області

1937 р.

Відомості 1938 р.

Відомості		<i>Григорукіс</i>	
3	По батькові	<i>Івановна</i>	
5	Національність	<i>українська</i>	
Дата смерті (число, місяць, рік)		<i>25 вересня 1937 р.</i>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>25</i> числа <i>XIII</i> місяця <i>1937</i> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи		Має свої засоби ☐ На утриманні ☐ (підкреслити)	
Відомості (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Робітник сільськогосподарських робіт</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>к. р. ч. Мельників</i>	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *18*

(другий примірник) Для ЦУНГО

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Миколаїв</i> Район <i>Одеський</i> Область <i>Одеська</i> Край <i>Одеський</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 тиж</i>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<i>немає. Сиротою відомою. Через те не вважалося реєструвати. вивчено не було</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Буцаєв Іван Семенович. Миколаїв</i>
16	Підпис заявника	<i>Буцаєв</i>



Завід. бюро ЗАГС
28 числа *Вересня* 1938 р.

Симон Діловод *С. С.*

ОДЕСЬКА
ОБЛАСТЬ
ОДЕСЬКА
ОБЛАСТЬ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *19*

(другий примірник)		Для ЦУНГО	
Вік	<i>35 років</i>	По батькові	<i>Іванович</i>
Національність	<i>Українець</i>	Дата смерті (число, місяць, рік)	<i>4 жовтня 1937 року</i>
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	<i>28 числа 11 місяця 1934 р.</i>
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	
Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Батьки рахівні роботи</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в к-п. Іванівському</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Товстий</i> Район <i>Чернігів</i> селище <i>С. Товстий</i> область <i>Чернігівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 днів</i>	
12	Причина смерті		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки	<i>Складено акт за часом свого реєстрації</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Фесенко Іван Прокопович</i>	
16	Підпис заявника	<i>Фесенко</i>	



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1935 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *23*

(другий примірник) Для ЦУНГО

вище	<i>Осінник</i>		
3	По батькові	<i>Олександрович</i>	
5	Національність	<i>українець</i>	
Дата смерті (число, місяць, рік) <i>18 листопада 1935 р.</i>			
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: <i>25</i> числа <i>11</i> місяця <i>1934</i> роки			
Має свої засоби (підкреслити)		На утриманні	
<i>Робота</i>		<i>Робота</i>	
<i>в к-п. Нахичевані</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Головечиса</i> Р-н <i>Веселитин</i> селище <i>Л. Кашар</i> область <i>Чернігівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 см 23</i>	
12	Причина смерті	<i>наслідок</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Молещенська Сімейна Лікарня</i>	
14	Особливі позначки	<i>Німа нібито</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Осипенко Микола Іванович</i>	
16	Підпис заявника	<i>Осипенко</i>	



М. П. *19*
Завід. бюро ЗАГС *Ашениш*
м-ця 1938 р.
Діловод *Гуден*

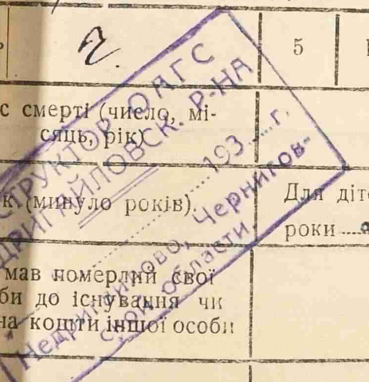
28 28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *10*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *28*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Місце		<i>Дришівська</i>	
<i>Лесотин</i>	3	По батькові	<i>Васильченко</i>
<i>2</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
смерті (число, місяць, рік)		<i>11 лютого 1938 року</i>	
к. минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця роки <i>26</i>	
мав померлий свої би до існування чи на кошти іншої особи		Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	
взяття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Ріжени роботи</i>	
де роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>в селі Велетарині</i>	



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Кагарлик</i> Район <i>—</i> область <i>—</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>26 років</i>	
12	Причина смерті		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника		
16	Підпис заявника		

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

М. П.

числа

м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

область		район		сілрада		міськрада	
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР							
Відділ Актів Громадянського Стану							
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <i>31</i>							
(Другий примірник)							
Для ЦУНГО							
Прізвище <i>Славченко</i>		3		По-батькові		<i>Владимирович</i>	
5		Национальність		<i>українець</i>			
смерті (число, місяць, рік)		<i>21</i>		<i>травня</i>		193 <i>8</i> р.	
Минуло		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		<i>8</i> числа <i>8</i> місяця <i>1937</i> року			
Мав свої засоби		(підкреслити)		Був на утриманні			
роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)		<i>в к-п</i>		<i>Бенгурського</i>			
роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)		<i>в к-п</i>		<i>Бенгурського</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Товстен</u> Район <u>Медричан</u> селище <u>Товстен</u> Область <u>Чернігов</u>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 місяців</u>	
12	Причина смерті	<u>кашлюк</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Товстенський лікарня</u>	
14	Особливі позначки	<u>мешкав міському</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лавченко Кушніч Григорій</u>	
16	Підпис заявника	<u>Лавченко</u>	
М. П. <u>23</u> числа <u>трав</u>		Завід. бюро ЗАГС <u>Мішенич</u> Діловод <u>Ри</u> м-ця 193 <u>8</u> р.	

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

М. П.	Завід. бюро ЗАГС <u>Ріш</u>	Діловод <u>Мішенич</u>
"	числа <u>1</u> м-ця 193 <u>8</u> р.	

область _____ район _____ сільрада _____ міськрада _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34
(Другий примірник) Для ЦУНГО

3	По-батькові	<u>Пучівець</u>
5	Національність	<u>українець</u>
Мерт (число, місяць, рік)		<u>26</u> <u>травня</u> 193 <u>8</u> р.
померлого	Минуло " <u>4</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>23</u> числа <u>5</u> місяця 193 <u>8</u> року
ав померлий свої до існування, чи кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>німає</u>	Був на утриманні <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
я (спеціальність, сади, ремесло)	<u>Був на утриманні 16 років</u>	
роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	<u>Різн. роботи</u>	
до померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.		
я (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Різн. роботи</u>	
роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	<u>Був на утриманні 16 років</u>	

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Новотомислав с/р Район Медунин Крпй
селище Мовен область Чернігів АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Часом

12 Причина смерті
Затримавши смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Новотомиславський лікар

14 Особливі позначки
Чесно свідки

15 Прізвище і адрес заявника
Останешко Дмитро Григорійович

16 Підпис заявника
Останешко

М. П. 27 числа травня Завід. бюро ЗАГС [підпис] Діловод Губ
м-ця 1938 р.

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
М. П. 1 Завід. бюро ЗАГС [підпис] Діловод [підпис]
м-ця 1938 р.

область Полтавська
район Медунинський
сільрада Медунинська
міськрада Медунинська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

(Другий примірник) Для ЦУНГО

вище 1938 р. Степанов

3 По-батькові Васильович

5 Національність українець

смерті (число, місяць, рік) 1 червня 1938 р.

Минуло 8 років Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився 22 числа 12 місяця 1938 року

Мав померлий свої засоби Був на утриманні
Мав свої засоби (підкреслити)

Рід (спеціальність, посада, ремесло) Ратник Степанов Дмитро Григорійович

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) в к-п Беттрово

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

Рід (спеціальність, посада, ремесло) різні роботи

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) в к-п Беттрово

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Товстен</u> Район <u>Чернігів</u> селище <u>С. Товстен</u> область <u>Чернігівська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 місяців.</u>	
12	Причина смерті	<u>Шенгеніт</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Товстенський Лікарня.</u>	
14	Особливі позначки	<u>нижча лівка</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Редосов Дмитро Гаврилович. Товстен</u>	
16	Підпис заявника	<u>Редосов</u>	
М. П.		Завід. бюро ЗАГС <u>Редосов</u> Діловод <u>Григор</u>	
" <u>3</u> " числа <u>серпня</u> 193 <u>8</u> р.			

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

М. П.	Завід. бюро ЗАГС <u>Редосов</u> Діловод <u>Григор</u>
" <u>3</u> " числа <u>серпня</u> 193 <u>8</u> р.	

область <u>Чернігівська</u>		район <u>Товстенський</u>	
сільрада <u>Товстенська</u>		міськрада <u>Товстенська</u>	
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР			
Відділ Актів Громадянського Стану			
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>38</u>			
(Другий примірник)		Для ЦУНГО	
Прізвище 193 <u>8</u> р.	<u>Шелченко</u>	3	По-батькові <u>Ізасименко</u>
Повість <u>Товстенська</u>	<u>Товстенська</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Смерть (число, місяць, рік)	<u>5</u> <u>серпня</u> 193 <u>8</u> р.		
Вік померлого	<u>7</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>11</u> числа <u>4</u> місяця <u>1934</u> року	
Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Минуло	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)	
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

М. П.	Завід. бюро ЗАГС <u>Редосов</u> Діловод <u>Григор</u>
" <u>3</u> " числа <u>серпня</u> 193 <u>8</u> р.	

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Полтавщина* Район *Бездрига* Крпй АССР
селище *С. Товен* область *Чернігівська*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Семішов.

12 Причина смерті
мешкання

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Товенський сакон *мешкання*

14 Особливі позначки
Неша військ

15 Прізвище і адрес заявника
Бзирин *Василь* *Мосин* *Полтавщина*

16 Підпис заявника
З. М. Мусовський
Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 *8* р.
Діловод *Пурс*

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. *Завід. бюро ЗАГС* *Ртм* Діловод *Пурс*
м-ця 193 *8* р.

область *ТЯНЬСЬКА* район *ТЯНЬСЬКА* сільрада *ТЯНЬСЬКА* міськрада *ТЯНЬСЬКА*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *37*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

різнице *Таско*

я *Зван* 3 По-батькові *Муканович*

ть *Чондін* 5 Національність *українець*

ас смерті (число, місяць, рік) *9* *Червня* 193 *8* р.

Вік померлого *4* роки Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *8* числа *11* місяця *1938* року

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

аняття (спеціальність, посада, ремесло) *Ганна Василь Муканович*

ще роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) *в к-п* *Демуровського*

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

посада, ремесло) *різні роботи*

ще роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) *в к-п* *Демуровського*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Новотичів</u> район <u>Чернівецький</u> селище <u>Новотичів</u> область <u>Чернівецька</u>	Крпй АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 місяці</u>	
12	Причина смерті	<u>диспенсія</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Новотичівський лікарський</u>	
14	Особливі позначки	<u>немає</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гасено Олександр Миколайович</u>	
16	Місце реєстрації	<u>Новотичів</u>	
М. П. 		Завід. бюро ЗАГС <u>[підпис]</u> м-ця 193 <u>8</u> р.	Діловод <u>[підпис]</u>

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

М. П. 

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

Діловод [підпис]

область		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
район		Відділ Актив Громадянського Стану <u>3210</u>	
сільрада		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>40</u>	
міськрада		(Другий примірник) Для ЦУНГО	
Прізвище <u>Гасено</u>	3	По-батькові	<u>Григор'я</u>
Вік <u>46</u>	5	Національність	<u>українська</u>
Смерть (число, місяць, рік)	<u>10. липня 1938</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>6</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>6 числа 11 місяця 1938</u> року	
Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
Утримання (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Утримання утримання Сесен</u>		
Утримання (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в к-ті Касимир</u>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Утримання (спеціальність, посада, ремесло)	<u>різні роботи</u>		
Утримання (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в к-ті Дмитро Васильович</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мовишів</u> Район <u>Чортків</u> селище <u>в Кошарі</u> область <u>Чернівецька</u> Крпй АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 м. 4</u>
12	Причина смерті	<u>Діагноза</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>По свідоцтві лікаря</u>
14	Особливі позначки	<u>Німа виразів</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Григорій Сесен Кошарі Мовишів</u>
16	Підпис заявника	<u>Григорій</u>
М. П.		Завід. бюро ЗАГС
<u>12</u> числа <u>листопада</u>		м-ця 193 <u>8</u> р.
		Діловод <u>Григорій</u>

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

М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод
числа	м-ця 193 р.	

ТЯНСЬКА область
РАДА район
сільрада
міськрада
Обл. 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	193 р.	Початок
3	По-батькові	<u>Варварів</u>
5	Національність	<u>українець</u>
смерті (число, місяць, рік)	<u>11</u> числа <u>листопада</u> 193 <u>8</u> р.	
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився
" " років	<u>15</u> числа <u>5</u> місяця 1938 року	
Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
	(підкреслити)	
Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Різн. роботи</u>	
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в к-ні Кошарів</u>	
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.		
Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)	<u>різн. роботи</u>	
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в к-ні Кошарів</u>	

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Товстен Район Безрука Кр. АССР
селище Х. Кошар область Чернігов

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 місяці

12 Причина смерті
Зоманує

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Товстенський лікарня

14 Особливі позначки
всего живих

15 Прізвище і адрес заявника
Дочиниць Параска Іванівна

16 Підпис заявника
За Біліченко

М. П. 21 числа листопада Завід. бюро ЗАГС М. П. м-ця 193 8 р. Діловод З. З.

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

М. П. 1 Завід. бюро ЗАГС М. П. м-ця 193 8 р. Діловод М. П.

область ГАНСЬКА район ВІСЛА сільрада ВІСЛА міськрада ВІСЛА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

(Другий примірник) Для ЦУНГО

193 8 р. Останець

3 По-батькові Прокопів

5 Національність українці

мерті (число, місяць, рік) 18 листопада 193 8 р.

померлого 3 роки Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа 10 місяця 1938 року

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

тя (спеціальність, посада, ремесло) Утримання Останець працює Останець

роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.) в к-п Темро велько

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

тя (спеціальність, посада, ремесло) різні роботи

роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.) в к-п Темро велько

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Товстень</i> Район <i>Богородицький</i> Кр. АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік 2 місяці</i>
12	Причина смерті	<i>Хістична</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Товстенська клініка</i>
14	Особливі позначки	<i>жодних</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мирошніченко Григорій Купріянович</i>
16	Підпис заявника	<i>Мирошніченко</i>
М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод
<i>22</i> числа <i>листопада</i>	м-ця 1938 р.	

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

М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод
числа <i>1</i>	м-ця 1938 р.	

область		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
район		Відділ Актів Громадянського Стану	
сільрада		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <i>49</i>	
міськрада		(Другий примірник) Для ЦУНГО	
ше 1938 року			
3	По-батькові	<i>Товстенський</i>	
5	Національність	<i>українець</i>	
мерті (число, місяць, рік)		<i>20. липня</i> 1938 р.	
померлого		Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився
		<i>5</i> років	<i>26</i> числа <i>1</i> місяця 1938 року
ав померлий свої до існування, чи кошти іншої особи		Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)	
тя (спеціальність, сада, ремесло)		<i>Утриманець Товстенського району рибної роботи</i>	
роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)		<i>в к-н Темного вельса</i>	
померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
тя (спеціальність, посада, ремесло)		<i>різні роботи</i>	
роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)		<i>в к-н Темного вельса</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Новомир</u> Район <u>Васильківський</u> селище <u>Новомир</u> область <u>Київська</u>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 місяців</u>	
12	Причина смерті	<u>Хвороба</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Мовчливий лікарський</u>	
14	Особливі позначки	<u>Складено акт за неспроможності реєстрації</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Томашівський Марко Дмитро</u>	
16	Підпис заявника	<u>Томашівський</u>	

М. П. 28 числа листопада Завід. бюро ЗАГС Діловод м-ця 193 8 р.

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. 1 Завід. бюро ЗАГС Діловод м-ця 193 8 р.

область Київська район Васильківський сільрада Васильківська міськрада Васильківська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

(Другий примірник) Для ЦУНГО

193 <u>8</u> р.	3	Побатькові	<u>Степан Степанович</u>
5	Національність	<u>Українці</u>	
Вік померлого		<u>24</u> <u>листопада</u> 193 <u>8</u> р.	
Минуло <u>25</u> років		Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився <u>25</u> числа <u>11</u> місяця <u>1938</u> року	
Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи		Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u>	
Відносини (спеціальність, посада, ремесло)		<u>утриманець Степана Степановича</u>	
Відносини (назва підприємства, колегіуму і т. д.)		<u>роботи різноман. роботи</u>	

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
Відносини (спеціальність, посада, ремесло) різні роботи
Відносини (назва підприємства, колегіуму і т. д.) в к-н Степана Степановича

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мовшине</i> Р-н <i>Медригаїв</i> Кр-й <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>29 днів</i>
12	Причина смерті	<i>наслідок</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Мовшине Савка откарині</i>
14	Особливі позначки	<i>немає інших</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бугасин Олена Іванівна Мовшине</i>
16	Підпис заявника	<i>Савка</i>
М. П. <i>26</i> числа <i>світлого</i>		Завід. бюро ЗАГС <i>Савка</i> Діловод <i>Савка</i>
		м-ця 1938 р.

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

М. П. *1* Завід. бюро ЗАГС *Савка* Діловод *Савка*
 " числа *світлого* м-ця 1938 р.

область <i>Львівська</i>		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
район <i>Медригаїв</i>		Відділ Актів Громадянського Стану	
сілрада <i>Мовшине</i>		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <i>48</i>	
міськрада <i>Мовшине</i>		(Другий примірник) Для ЦУНГО	
1938 р.	<i>Мовшине</i>		
3	По-батькові <i>Федорович</i>		
5	Національність <i>українець</i>		
смерті (число, місяць, рік)		<i>27</i> <i>світлого</i> 1938 р.	
померлого		Минуло <i>8</i> років Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився <i>4</i> числа <i>лі</i> місяця <i>1938</i> року	
мав померлий свої до існування, чи кошти іншої особи		Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)	
тє (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Робота в Мовшині Федор Федорович</i>	
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>в к-ті Петровського</i>	
що померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

тє (спеціальність, посада, ремесло) *різні роботи*

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *в к-ті Петровського*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Молодечис</i> Район <i>Мозирський</i> селище <i>С. Нове</i> область <i>Чернігівська</i> Крпй АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Римський</i>
12	Причина смерті	<i>Хіпепені та кашлюк</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Мовленнєвий огляд</i>
14	Особливі позначки	<i>Немає інших</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Коваленко Федор Федоров. Мовленнєвий</i>
16	Підпис заявника	<i>Коваленко</i>
М. П. <i>В</i>		Завід. бюро ЗАГС <i>В</i> Діловод <i>В</i>
" <i>18</i> " числа <i>листопада</i>		м-ця 193 <i>8</i> р.

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

М. П.	Завід. бюро ЗАГС <i>В</i> Діловод <i>В</i>
" <i>1</i> " числа <i>листопада</i>	м-ця 193 <i>8</i> р.

область *Чернігівська* район *Мозирський* сільрада *С. Нове* міськрада *С. Нове*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *3822*

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

Ваше <i>Ваше</i>	3	По-батькові <i>Коваленко</i>
Ваше <i>Ваше</i>	5	Національність <i>українська</i>
смерті (число, місяць, рік)	<i>4</i> <i>серпня</i> 193 <i>8</i> р.	
Вік померлого <i>31</i> років	Минуло <i>31</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився <i>31</i> числа <i>1</i> місяця <i>1938</i> року
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>Був на утриманні</i> (підкреслити)	
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	<i>Мав утриманця: Коваленко Федор Федоров. Мовленнєвий</i>	
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	<i>В к-ні Мовленнєвий</i>	
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	<i>В к-ні Федор Коваленко</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Хобів</i> Район <i>Медригавець</i> Кр. <i>Медригавець</i> селище <i>де Шибач</i> область <i>Медригавець</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців</i> <i>бітвчан</i> <i>пачав</i>
12	Причина смерті	<i>бітвчан</i> <i>пачав</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Мобель</i> <i>мекон</i> <i>Сенгар</i>
14	Особливі позначки	<i>мекон</i> <i>мекон</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Маладича</i> <i>Твач</i> <i>Реман</i>
16	Підпис заявника	<i>Маладича</i> <i>Твач</i>
М. П. <i>Сергій</i> Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р.		
Діловод <i>Сергій</i>		

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

М. П. *Реман*
 Завід. бюро ЗАГС
 м-ця 1938 р.

Діловод *Реман*

У.С.Р.Р.		область		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
СТАНСЬКА		район		Відділ Актів Громадянського Стану	
ІЛЬРАДА		сільрада		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <i>51</i>	
ІЛЬРАДА		міськрада		(Другий примірник) Для ЦУНГО	
Прізвище <i>Руденко</i>		По-батькові <i>Василь</i>			
Вік <i>3</i>		Національність <i>україне</i>			
ас смерті (число, місяць, рік)		<i>30</i> <i>сент</i> 1938 р.			
Вік померлого		Минуло <i>3</i> " років		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>2</i> числа <i>16</i> місяця <i>1938</i> року	
Як мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи		Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
Утримання (спеціальність, посада, ремесло)		<i>утрим</i> <i>Руденко</i> <i>Василь</i> <i>мекон</i>			
Утримання (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>к-т</i> <i>Бенгурського</i>			
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.					
Утримання (спеціальність, посада, ремесло)		<i>різні роботи</i>			
Утримання (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>к-т</i> <i>Бенгурського</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Молочан</i> селище <i>С. Покров</i>	Район <i>Везирин</i> область <i>Чернігівська</i>	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 місяці</i>			
12	Причина смерті	<i>Дістаток</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Молочанський міський</i>			
14	Особливі позначки	<i>Німає</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Руданко Василь Васильович</i>			
16	Підпис заявника	<i>Вруч</i>			
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		Діловод	
<i>Сергій</i>		<i>Руданко</i>		<i>Руданко</i>	
м-ця 1938 р.					

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

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

СРР
ТЯНСЬКА
РАДА
МОНУ
СЬК. ОБЛАСТІ

1938
1938

ОВСТА
више

Осередок
ФАКТОР
ОДІ
АЙЛОВСЬК. Р-Н
5
1938
Чернігівська

к минуло років)

має померлий свої
би до існування чи
на кошти іншої особи

яття (спеціальність,
посада, ремесло)

не роботи (назва під-
приємства, колегсн
і т. д.)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

(другий примірник) Для ЦУНГО

Степанів

3 По батькові *Мамікієвич*

Национальність *українець*

31 липня 1938 року

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *13* числа *10* місяця *1938* року

Має свої засоби На утриманні
(підкреслити)

Степанів
різні роботи

в к-ті Дмитро Степанов

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Молотизь</i> Район <i>Чернігів</i> селище <i>1. Олександрів</i> область <i>Чернігів</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Земська</i>	
12	Причина смерті	<i>Хвороба</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Молотизького лікаря</i>	
14	Особливі позначки	<i>смажено актом за не своєчасну реєстрацію</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Біличенко Павло Миколайович м.о.б.</i>	
16	Підпис заявника	<i>Біличенко</i>	

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

М. П. *Засід. бюро ЗАГС* *Решет* *Діловод* *Урв*
 " " числа *Серп* *18* -ця 1938 р.

29

СТЯНСЬКА
 РАДА
 ГОРОДА
 ЧЕРНІГІВСЬКОГО РАЙОНУ
 ЧЕРНІГІВСЬКА ОБЛАСТЬ

1938 р.
 Серпень 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану *41 25*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *54*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Звище <i>Патаного</i>		3 По батькові <i>Петров</i>	
я <i>Микола</i>		5 Національність <i>українець</i>	
т <i>Інструктор ЗАГС</i>		1938 <i>Чернігів</i>	
с смерті (число, місяць, рік)		11 Серпень 1938 року	
Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>18</i> числа <i>10</i> місяця <i>1938</i>	
и мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи		Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
няття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Патаного Петро працює</i> <i>Смажено з роботи</i>	
ше роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)		<i>К - н Раднік</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Молемись</i> Р. Район <i>Недригай</i> селище <i>Молемись</i> область <i>Чернігівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>всего</i>	
12	Причина смерті	<i>отравленіе</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Молемисьский Окарист</i>	
14	Особливі позначки	<i>Никаких</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Детская домик Молемись</i>	
16	Підпис заявника	<i>за маргелка</i>	



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

М. П. *Верн* *Віра* *Діловод*

Засід. бюро ЗАГС *Віра* *Діловод*

м-ця 1938 р.

У.О.Р.Р.

СТЯНСЬКА

ІЛЬРАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

26

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *55*

1938 р.

17 серпня 1938 року

(другий примірник) Для ЦУНГО

По батькові	<i>Костенко</i>
Национальність	<i>украинец</i>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<i>17 серпня 1938 року</i>
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	<i>26 числа IX місяця 1937 року</i>
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)
Відомості (спеціальність, посада, ремесло)	<i>дом. з.г.м. Натанієл Гринюк</i>
Відомості (назва підприємства, кодофіку і т. д.)	<i>Молемисьский № 110000</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Товстен</i> селище <i>Товстен</i> Район <i>Недригай</i> область <i>Чернігів</i> Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 років</i>
12	Причина смерті	<i>ліж</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Товстенський міський</i>
14	Особливі позначки	<i>Немає</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Невдрик Матвій Григоров</i>
16	Підпис заявника	<i>Колесніна НТ</i>



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

М. П. *Засід. бюро ЗАГС* *Руб* *Діловод* *Руб*
 число *1* м-ця *1938* р.

У.С.Р.Р.
ОВСТЯНСЬКА
СІЛЬРАДА
району
Товстенської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

1938	(другий примірник)	Для ЦУНГО
Товста	Пам'ято	
По батькові	Товстий	
Национальність	Українець	
Дата смерті (число, місяць, рік)	23 серпня 1938 року	
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа 12 місяця 1938 року	
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні
Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)	Пам'ято Іван Григоров	
Від роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	в н - н Григоровського	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Полтавська</i> Район <i>Недригай</i> селище <i>Повне</i> область <i>Чернігівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці</i>	
12	Причина смерті	<i>Старість</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Мовчливі свідки</i>	
14	Особливі позначки	<i>Ціла ніжки</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Надточі Петро Дмитро Мовч</i>	
16	Підпис заявника	<i>Надточі</i>	



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

Засід. бюро ЗАГС

м.ця 1938 р.

Діловод

Гурьва

У.О.Р.З.
ПОЛТАВСЬКА

РАДА
РАЙОНУ
ПОВНЕ

1938 р.

ПОВНЕ

Мовч

5

ас смерті (число, місяць, рік)

Вік (минуло років).

я мав померлий свої
оби до існування чи
на кошти іншої особи

няття (спеціальність,
посада, ремесло)

не роботи (назва під-
приємства, кооперату
і т. в.)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *02*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Вакученко

3

По батькові

Стіфанович

Национальність

українці

14 жовтня 1938 року

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *20* числа *XII* місяця *1937* роки

Мав свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Вакученко Стіфан Мовч

К-2 Мовч

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Хрещатий</i> Район <i>Центральний</i> Край <i>Львівський</i> селище <i>Товстий</i> область <i>Тернопільська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 м. 5</i>
12	Причина смерті	<i>Діаг</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Товстийський Лікарський</i>
14	Особливі позначки	<i>Кеша підпис</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Біличенко Гаврило Олександрович</i>
16	Підпис заявника	<i>Біличенко</i>

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

М. П.

числа *15* жовт.

Засід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Власов

Діловод

Губарь

Л.О.Р.Р.

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *65*

(другий примірник)

Для ЦУМГО

1938 р.

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Славусько

3

По батькові

Горобович

5

Національність

українець

ас смерті (число, місяць, рік)

25 жовтня 1938 року

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *21* числа *12* місяця *1938* року *5* м.

мав померлий свої
оби до існування чи
на кошти іншої особи

Мав свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

явля (спеціальність,
посада, ремесло)

Славусько Федор Олександрович
Сіверносподарської роботи

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

в к-п Тернопільської

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Товстись</i> Район <i>Медзиріч</i> селище <i>в Товстись</i> область <i>Чернівецька</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Завжди</i>	
12	Причина смерті	<i>Вієнська</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Товстиської лікарні</i>	
14	Особливі позначки	<i>Месечка відсутня</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лавицький Федор Євгенов. Товстись</i>	
16	Підпис заявника	<i>Лавицький</i>	

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

М. П. *26* числа *Товстись* Засід. бюро ЗАГС *Виниш* Діловод *Губа* м-ця *1938* р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *69*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я померлого		<i>Григорій</i>	
Я	<i>Василь</i>	3	По батькові <i>Єсменів</i>
Вік	<i>40</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>20 листопада 1938 року</i>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>9</i> числа <i>5</i> місяця роки <i>1938</i> року <i>6</i> м.	
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи		Мав свої засоби <i>На утриманні</i> (підкреслити)	
Відомості (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Григорій Григорович</i> <i>Сільськогосподарської роботи</i>	
Де роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)		<i>в к-ті Мокриця</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мотомислав</i> Район <i>Хостинський</i> селище <i>Хостинське</i> область <i>Чернігівська</i> Край <i>АССР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Осн-у</i>
12	Причина смерті	<i>Вексель</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Мотомиславський Лікарні</i>
14	Особливі позначки	<i>Співпраця з Республікою через що вчиняє функції</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Угланій Тарас Григорович, Мотомислав</i>
16	Підпис заявника	<i>Угланій</i>



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

Засід. бюро ЗАГС *Хостинський* м-ця 1938 р. Діловод *Путин*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *41*

(другий примірник) Для ЦУНГО

<i>Омшуківка</i>	
<i>Вера</i>	3 По батькові <i>Антонівна</i>
<i>жін</i>	5 Національність <i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік) <i>27 листопада 1938</i>	
Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>15 числа</i> місяця <i>1938</i>	
и мав померлий свої речі до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
вжиття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Омшуківка Антон Корнієвич</i>
де роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>в-н Раїон</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Містисль</i> селище <i>Кешир</i>	Район <i>Недригай</i> область <i>Чернігов</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 м - 7</i>		
12	Причина смерті	<i>Грип</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Болотинська лікарня</i>		
14	Особливі позначки	<i>Сем'я шкільна</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мищенко-Гішка Генрих мов</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мищенко</i>		

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

М. П. *1* числа *19* грудня Засід. бюро ЗАГС м-ця 1938р. *Мищенко* Діловод *Григор*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР *32*

Відділ Актів Громадянського Стану *28*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *48*

(другий примірник) Для ПУНГО

<i>Бардун</i>	
<i>Габено</i>	3 По батькові <i>Васильов</i>
<i>Габі</i>	5 Національність <i>Українець</i>
<i>11 грудня 1938</i>	
смерті (число, місяць, рік)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>7</i> числа <i>11</i> місяця <i>1938</i>
(минуло років).	роки <i>1938</i> <i>4</i>
ав померлий свої до існування чи кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)
тя (спеціальність, сада, ремесло)	<i>Спеціальне доглядання</i>
роботи (назва підприємства, колегіуму і т. в.)	<i>К. Шовченко</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Болотин</i> Район <i>Медригас</i> селище <i>х. Шейман</i> область <i>Чернігов</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 місяці</i>
12	Причина смерті	<i>Менингіт.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Мовчанівська лікарня</i>
14	Особливі позначки	<i>немає ніяких</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бордучи Андрій Васильович</i>
16	Підпис заявника	<i>Бордучи</i>



Засід. бюро ЗАГС *Минин* Діловод *Гуз*
 13-го числа *1938* р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *79*

(другий примірник) Для ПУНГО

Місце проживання померлого	<i>Болотин</i>
Вік померлого	<i>3</i> По батькові <i>Бабюков</i>
Національність	<i>українець</i>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<i>16 грудня 1938 року</i>
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	<i>12 числа 1938 року</i>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>
Де роботи (назва підприємства, колегіатури тощо)	<i>н-н Петровського</i>

04

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мілотинськ</i> Р-н <i>Недригай</i> селище <i>с. Мокетна</i> область <i>Чернігов</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 дні</i>	
12	Причина смерті	<i>Вради, се дорожнє</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Повітвним лікарем</i>	
14	Особливі позначки	<i>немає</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Робасевич Павло Волод Мок</i>	
16	Підпис заявника	<i>Робас</i>	

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

М. П.

16 числа 1938

Засід. бюро ЗАГС
ж-ця 1938 р.

Робасевич

Діловод *Гур*

с. Ч-Весел

Україні, що Ваше клопотання про переміну прізвища, імені, по батькові затвердженого
на _____ з _____ (підписи) _____
на _____ з _____ (підписи) _____

актів громадянського стану (назва відділу реєстрації)
актів громадянського стану (назва відділу реєстрації)

актів громадянського стану (назва відділу реєстрації)
актів громадянського стану (назва відділу реєстрації)

актів громадянського стану (назва відділу реєстрації)
актів громадянського стану (назва відділу реєстрації)

актів громадянського стану (назва відділу реєстрації)
актів громадянського стану (назва відділу реєстрації)

актів громадянського стану (назва відділу реєстрації)
актів громадянського стану (назва відділу реєстрації)

актів громадянського стану (назва відділу реєстрації)
актів громадянського стану (назва відділу реєстрації)

актів громадянського стану (назва відділу реєстрації)
актів громадянського стану (назва відділу реєстрації)

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Андреев		
Пол	3	По-батькові	Васильович
Вік	5	Національність	Українець
Смерть (число, місяць, рік)	10 грудня 1937 р.		
Вік померлого	Минуло 0 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа серпня 1937 року	
Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Тя (спеціальність, посада, ремесло)	С/господарство		
Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В своєму господарстві		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Тя (спеціальність, посада, ремесло)	Сирсар		
Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В-господарстві Називоч		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Область	Край АСРР
		г. Всесел	Харківська	Харківська	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 місяців			
12	Причина смерті	був хворий			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Місцеві свідки 2			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Андрусенко Олена Сергіївна			
16	Підпис заявника	Андрусенко			
	М. П.	Завід. бюро ЗАГС			
	" 15 " числа	грудня 1937 р.			

Харківська область
Харківський район
Харківська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

Звище	Юриценко
3	По-батькові Гавриловна
5	Національність Українка
Смерті (число, місяць, рік)	7 грудня 1938 р.
Вік померлого	Минуло 36 років
Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	С/г робітниця
Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В-Жовтневий завод
що померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Сирсар
Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В-Жовтневий завод
що померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Червоно	Челянінський	АСРР
			Харківська	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	26 років		
12	Причина смерті	Був хворий		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Біг в медвідділі лікарні		
14	Особливі позначки	Видано свідоцтво про смерть		
15	Прізвище і адрес заявника	Червоно-Веселе Борзенко Марко		
16	Підпис заявника	Борзенко		
	М. П.	Завід бюро ЗАГС		
	4 числа	Листопада м-ця 1938 р.		

Харківська область
Челянінський район
Харківська сільрада
Харківська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

41 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Зв'язує	Чарченко
Вік	3
По-батькові	Васильович
Чоловік	5
Національність	Українець
Смерті (число, місяць, рік)	23. Квітня 1938 р.
Вік померлого	Минуло 50 років
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	числа місяця року
Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)
Був на утриманні	
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Шорник
Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С/г артіль ім. Леніна
Що померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Сирсар
Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В-товариство Харків
Що померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ч. Веселі</u>	Район <u>Улянківський</u>	Край <u>Львівський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>п'ятдесят років</u>		
12	Причина смерті	<u>помер від туберкульозу</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>від В Жовтневої лікарні</u>		
14	Особливі позначки	<u>видано посвідку про смерть</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Марченко Микола Федорович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Марченко</u>		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС <u>М. Савченко</u> Діловод <u>Д. Д.</u>		
" <u>12</u> " числа <u>травня</u>		м-ця 193 <u>8</u> р.		

область Львівська район Улянківський міськрада Улянківська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 4137

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

різніше	<u>Андрусенко</u>	
я	<u>Олена</u>	3 По-батькові <u>Сергієвна</u>
ть	<u>те.</u>	5 Національність <u>Українка</u>
ас смерті (число, місяць, рік)	<u>25. квітня</u> 193 <u>8</u> р.	
Вік померлого	Минуло <u>23</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа — місяця — року
и мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
няття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Господарство</u>	
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в своєму господарстві</u>	
Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.		
ття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сирсар</u>	
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>В-травневий Навбоу</u>	
Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	ЛС
		Гербесам	Львівський	Львівська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	23 роки		
12	Причина смерті	хвороба з сора туберкульозом		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Від Вишівської лікарні Львівського району		
14	Особливі позначки	Видано свідоцтво про смерть		
15	Прізвище і адрес заявника	Філіпівський Василь Сергійович		
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		
	М. П. [Завід. бюро ЗАГС]	Діловод		
	14 числа травня	м-ця 1938 р.		

Львівська область
Львівська міська рада
Львівська міська рада
Львівська міська рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Гавришченко		
Ім'я	3	По-батькові	Виксандрівна
Вік	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	5 червня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 0 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)		
Відносини (спеціальність, посада, ремесло)	Гравари		
Де працював (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	артіст Гідрозабуд при В-мобілізації		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Відносини (спеціальність, посада, ремесло)	Сирсар		
Де працював (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В-мобілізації		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Ч-Весне Район Головківського Кр. Харківська АСР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Ім'я Редор

3

По-батькові

Тать

Чол

5

Національність

Час смерті (число, місяць, рік)

10 Череня 1938 р.

Вік померлого

Минуло

41 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)

Зняття (спеціальність, посада, ремесло)

Службово

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

в своєму господарстві

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

Зняття (спеціальність, посада, ремесло)

Сирсар

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

В-трояковий

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Кр
		З. Веселе	Львівський	А
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	41 р		
12	Причина смерті	по хворобі		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Від В-жовтневої лікарні		
14	Особливі позначки	видано свідоцтво про смерть в 5		
15	Прізвище і адрес заявника	Бурдига Іларіо Якимович		
16	Підпис заявника	Бурдига		
	М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод	
	числа	10	м-ця 1938 р.	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР			
Відділ Актів Громадянського Стану			
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 87			
(Другий примірник)		Для ЦУНГО	
вище	Міста	3	По-батькові
Молодик	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рік)	19	Місяць	1938 р.
к померлого	Минуло 2 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	4 числа місяця 1936 року
мав померлий свої до існування, чи кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	(підкреслити)
ття (спеціальність, посада, ремесло)	Сл. робітник		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Харків Совхоз Котузов		
що померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
ття (спеціальність, посада, ремесло)	Сирсар		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В-жовтневий Називоч		
що померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	область	Край
		Мер. Вєсєл	Харківська	Харківська	ЛД
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 р 3 м			
12	Причина смерті	згідно довідки лікарні			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Від В. Юсєйненної лікарні			
14	Особливі позначки	Видано свідоцтво про смерть			
15	Прізвище і адрес заявника	Шаталав Кристія Трохимович			
16	Підпис заявника	Шаталав			

М. П. 14 числа серпня м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Юсєйненко Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Ізвіще	Шаталав
По-батькові	Андрієвич
Національність	Українець
Смерті (число, місяць, рік)	2 серпня 1938 р.
Вік померлого	Минуло 2 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
Яття (спеціальність, посада, ремесло)	Сл. робітник
Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Харків радгосп Катизовка.
Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	
Яття (спеціальність, посада, ремесло)	Сирсар
Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В-троянський завод
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>Ч. Веселе</i>	Район <i>Дзвинський</i>	Крп
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>згідно довідки</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Від В. Мисютинської лікарні</i>		
14	Особливі позначки	<i>Видано свідоцтво № 7</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шайбава Христиня Прокопівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шайбава</i>		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС <i>Св. Ситник</i>		Діловод <i>Ф. С.</i>
<i>19</i> числа <i>августа</i>		м-ця 1938 р.		

область <i>Львівська</i>		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
район <i>Львівський</i>		Відділ Актів Громадянського Стану	
сільрада <i>В. 38</i>		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <i>89</i>	
міськрада		(Другий примірник) Для ЦУНГО	
вище	<i>Шайбава</i>		
3	По-батькові <i>Сидоренко</i>		
5	Національність <i>Українка</i>		
смерті (число, місяць, рік)	<i>29 липня 1938</i> р.		
к померлого	Минуло <i>1</i> рік	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>29 травня 1937</i> року	
мав померлий свої до існування, чи за кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні <i>(підкреслити)</i>	
ття (спец альність, посада, ремесло)	<i>Сирсар</i>		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>В. Мисютинський завод</i>		
що померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10 Місце, де постійно жив померлий Район Гуляківський Кр
Місто селище Г. Веселе область Харківська

Скільки часу жив помер-

10 Місце, де постійно жив померлий Район Гуляківський
Місто селище Г. Веселе область Харківська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 1 рік 2 м-ці

12 Причина смерті Від запалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Від В. Жовткової лікарні

14 Особливі позначки Видано свідоцтво п 8

15 Прізвище і адрес заявника Шайбана Микола Андрійович

16 Підпис заявника М. Шайбана

М. П. 15 числа серпня Завід. бюро ЗАГС С. Веселянська м-ця 1938 р.

область Харківська район Гуляківський сільрада Г. Веселе міськрада 1938
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Шайбана 3 По-батькові Веселянська

Ім'я Марія 5 Національність Українка

Смерть (число, місяць, рік) 15. серпня 1938 р.

Померлого 19 років 1 числа серпня 1938 року

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

Тя (спеціальність, посада, ремесло) Учитель 3

Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Г. Веселянська Микола

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Гусятинський Кр-
Місто селище Ч. Веселе область Харківська

Скільки часу жив помер-

10 Місце, де постійно жив померлий Район Гусятинський Кр-
Місто селище Ч. Веселе область Харківська АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

1 рік 8 м. 4 д.

12 Причина смерті згідно приписної Говідки

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Від В. Мовчанової сіхарні

14 Особливі позначки видано свідоцтво № 9

15 Прізвище і адрес заявника Синиця Олександр

16 Підпис заявника О. Синиця

М. П. 28 числа серпня

Завід. бюро ЗАГС С. Вейсман м-ця 193 8 р.

область 41 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
район новобілявський Відділ Актів Громадянського Стану
сільрада м. Веселе
міськрада м. Веселе
ЗАРИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18744
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Синиця
Ім'я Василь 3 По-батькові Гнатович
Підпис Монік 5 Національність Українець

Вік померлого 18 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився

Мав свої засоби 18 років Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні

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

Виконання (спеціальність, посада, ремесло) С/г. робітник рад. будівельних робіт 5

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Мешеряв. рад. Шевченківської міськради

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Дзятківський Край Харківський
Місто селище Ч. Веселе область Харківська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 18 років

12 Причина смерті від туб. сеченів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть від В-туберкульозної скарлатани

14 Особливі позначки Видано свідоцтво м/ю

15 Прізвище і адрес заявника Литвиш Іван Прокопович

16 Підпис заявника Литвиш

М. П. 8 числа вересня Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р. Дмитро

область Харківська район Дзятківський міськрада Ч. Веселе
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Дашченко
Ім'я Іван 3 По-батькові Трихогович

Стать чоловік 5 Національність Українець

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

Вік померлого 7 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа 11 місяця 1938 року

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

Виявлення (спеціальність, посада, ремесло) Рядова Комгоспінц. Членоварств

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Дзятківський Край Харківська
Місто селище Ч. Веселі область Харківська

10 Місце, де постійно жив померлий Район Дзятківський Край Харківська
Місто селище Ч. Веселі область Харківська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 21 день

12 Причина смерті від виснаження організму

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть від В. Жовтківської лікарні

14 Особливі позначки Видано свідоцтво про смерть

15 Прізвище і адрес заявника Сахненко Параски Трошорівна

16 Підпис заявника Витинко

М. П. Віттинко Завід. бюро ЗАГС Віттинко Діловод Віттинко
" 10 " числа Вересня м-ця 193 8 р.

область Ч. Веселі район Дзятківський міськрада Харківська
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 1938
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Савириченко
ім'я Параска 3 По-батькові Савирич

Стать жінка 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 3. Вересня 193 8 р.

Вік померлого 40 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Минуло " 40 " років — 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) Господарка 6

Інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) в своєму господарстві (одиночка)

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Галицький Край Львівський
Місто селище Г-Веселе область Львівська

10 Місце, де постійно жив померлий Район Галицький Край Львівський
Місто селище Г-Веселе область Львівська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 40 років

12 Причина смерті від запалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Від В-Жовтискої лікарні

14 Особливі позначки Видано свідоцтво № 12

15 Прізвище і адрес заявника Широтченко Гармач Юхим

16 Підпис заявника Широтченко

М. П. 50 числа вересня Завід. бюро ЗАГС Демчук Діловод Мельник
м-ця 193 р.

область Львівська
район Галицький
сільрада Г-Веселе
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Петро Відрізка Петрович
Поч Поч 3 По-батькові

5 Національність Українець

ас смерті (число, місяць, рік) 9 жовтня 1938 р.

Вік померлого 13 років. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа IX місяця 1938 року

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

Виявлення (спеціальність, посада, ремесло) Сирсар

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище	Район	Край
Г. Веселе	Гадяцький	Харківська

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище	Район	Край
Г. Веселе	Гадяцький	Харківська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

~~три~~ 1 1/2 місяця

12 Причина смерті

Народив.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Від Веселко-Жовтиневої лікарні

14 Особливі позначки

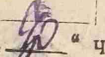
Видано свідоцтво n 12

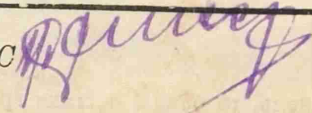
15 Прізвище і адрес заявника

Сібірка Марія Савченко

16 Підпис заявника

Сібірко

М. П. 

Завід. бюро ЗАГС 

Діловод

числа 15-го жовтня м-ця 1931 р.

Оборч

Штамп

До _____

(назва органу соціального захисту населення)

ПОВІДОМЛЕННЯ

про встановлення батьківства

(назва відділу реєстрації актів громадянського стану)

повідомляє, що до актового запису № _____ від «_____» _____ 200__ р. про наро

(прізвище, ім'я, по батькові дитини)

на підставі _____

(номер та дата запису акта про встановлення батьківства)

унесені відомості про батька.

Раніше матері дитини _____

(прізвище, ім'я, по батькові)

була видана довідка для пред'явлення органам соціального захисту населення.

Начальник відділу реєстрації
актів громадянського стану

М. П.

Підпис

Вид. № 1533 Путивль вул. Кірова, 40 друкарня з, 4031 т.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Бобров

Я

Лідо

3

По батькові

Модернов

Ім'я

Лідо

5

Національність

Українська

Час смерті (число, місяць, рік)

1 березня

1938

Вік (минуло років).

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

1936

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

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Професія (спеціальність, посада, ремесло)

Хлібороб

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

и. ч. заг.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	05074	Район область	Хотівецький	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	15 років				
12	Причина смерті	повісився				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	протокол з експертної справи № 1 від 23.08.1938				
14	Особливі позначки	помер в себе дома				
15	Прізвище і адрес заявника	Глозун Миколай Якович				
16	Підпис заявника	Глозун				

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

М. П.

14

числа

1938

р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

С. М. Діловод

С. М. Діловод

С. М. Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Яковенко		
Ім'я	3	По батькові	Олександрович
Вік	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	3 вересня 1938		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Облігатор		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. М. Яковенко		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ободи</i>	Район <i>Хотинський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Крупозне вогнище легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>мод 26 ж.</i>		
14	Особливі позначки	<i>померла у батька доша</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>П. Кавенко. Олександрівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>А. Кавенко</i>		

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

М. П. *12* числа *Вісн* Зарід. бюро ЗАГС *Вісн* м-ця 1937 р. Діловод *С. М. Діловод*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *4 51*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Мирошніченко</i>		
Ім'я	<i>Антонію</i>	3	По батькові <i>Григорійович</i>
Татко	<i>Кісін</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>26 грудня 1937 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>28</i> числа <i>листопада</i> роки <i>1937</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-12-10 Інститут</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ободи</i> селище	Район <i>Хотинського</i> область <i>Зборківська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 місяць</i>		
12	Причина смерті	<i>Від крупозного запалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Від 5-го зр. 2</i> <i>пред'явлено вправно мед.</i>		
14	Особливі позначки	—		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мирошницько Франсис Микол</i> <i>всего ободи</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мирошницько</i>		

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

М. П.

15 " числа *Вігн* м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Мирошницька</i>		
Ім'я	<i>Марина</i>	3	По батькові <i>Майвійовна</i>
Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21 Вігн 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>27</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хліборобство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	<i>колгосп ім. Тейшана</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ободи</i>	Район <i>Хотинський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>65 років</i>		
12	Причина смерті	<i>ускопленісировання порок серця іосироз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлено справку мед.кари від 31/5-38 року 8/Н</i>		
14	Особливі позначки	<i>номерна в свідоцтва</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Щанован Петро Аштанович</i> <i>всесв. Ободи Хотинського Района</i>		
16	Підпис заявника			

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

М. П. *31 числа 1938* Завід. бюро ЗАГС *Діловод*

54 7

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник) Для ЦУНГО

ОБОДСКОЙ
ОБЛАСТНОЙ Совет
м. Ободы, Хотинско-Орловской
Области

Прізвище	<i>Станенкова</i>		
Ім'я	<i>Жуліка</i>	3	По батькові <i>Лашковича</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>31 Вісн 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>98</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-п ім. Гударя ободської с/ради</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ободи</i>	Район <i>Хотинський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>98 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Кружозне захворювання легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред. свідча довідка мед-лікарів від 21/1-38 5/Н</i>		
14	Особливі позначки	<i>номерна в себе домова</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Стіпаненко Ігнато Іванович. село Ободи Хотинського Району</i>		
16	Підпис заявника	<i>Стіпаненко</i>		

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

М. П. *31 числа 1938 р.* Завід. бюро ЗАГС *Вішнів* Діловод *Вішнів*

55 8

ОДСКОЙ
ский Совет

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Говорун</i>		
Ім'я	<i>Виктор</i>	3	По батькові <i>Олексійович</i>
Стать	<i>чол</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16 Лютого 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1</i> числа <i>XII</i> місяця <i>1937</i> року <i>12</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Ідлібороб</i> <i>5</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-п ім. Жовтєва</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ободи</i> селище	Район <i>Хотінський</i> область <i>Харьковська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2⁵ місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Прупозне Запощення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлено довідку від мед-лікару від 19/11-38</i>		
14	Особливі позначки	<i>номер у багнати доша</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Говорун Олексій Мусійович всего ободи Хотінською</i>		
16	Підпис заявника	<i>Говорун</i>		

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

М. П.

19

число *лютого*

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Діловод

Говорун

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Григорук</i>		
Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові <i>Амільонович</i>
Стать	<i>чол</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1938 року 19 лютого</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>12 числа</i> <i>виги</i> <i>місяця</i> <i>1936 р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Землібороб</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-п ім. Губору ободської с/р.</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ободи</i> селище	Район <i>Жолтінський</i> область <i>Жаровська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Крупозне захворювання легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Вовідка від Мед-лікару ч. 8 від 22/II-38</i>		
14	Особливі позначки	<i>помер у багнатиї дома</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кривчак Антон Григорович всес. Ободи Жолтінського р-ну</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кривчак</i>		

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

М. П.

22 число *лютого* 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Шибко

Діловод

Григорів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *10*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Григоров</i>		
Ім'я	<i>Олександра</i>	З	По батькові <i>Григоров</i>
Стать	<i>жінка</i>	Б	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19 лютого 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>25 лютого 1937 р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби ☐ На утриманні ☒ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Облібороб.</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>к.п. ім. Шевченка ободської с/р.</i>		

57 40

X6

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Ободи</i>	Район <i>Хотинський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 м місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Кружове запалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>посвідка мед-лікаря № 6 від 22/II-1938</i>		
14	Особливі позначки	<i>померлий у батьківському домі</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Федорченко Веріні Михайлович село ободи Хотинського Р-ну</i>		
16	Підпис заявника	<i>Федорченко</i>		

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

М. П.

24 число *Листопада* 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

В. Сидор

В. Сидор

БОДСКОЙ
ЛЬСКИЙ СОВЕТ
М. Ч. 1938
Хотенско-орин
ской Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНТРИШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Одинцов</i>		
Ім'я	<i>Ліда</i>	3	По батькові <i>Миколаївна</i>
Стать	<i>жіноча</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>27 Листопада 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>12</i> числа <i>II</i> місяця <i>OV</i> роки <i>1938 р</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>5</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>К. П. Мейшана ободської с.р.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>ободи</i> селище	Район <i>Холітківський</i> область <i>Харківська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>15 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Бронхіт гостро</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво від 27/II-1938 року</i>		
14	Особливі позначки	<i>померлий у батьківському домі</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Одичова Марія Іванівна всес. ободи</i>		
16	Підпис заявника	<i>Одичова</i>		

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

М. П.

27 числа *Листопада* 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *12*

(другий примірник)

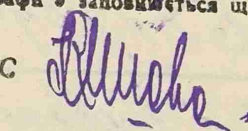
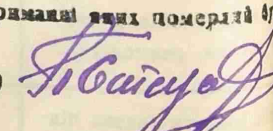
Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Буцешко</i>		
Ім'я <i>Олексій</i>	3	По батькові	<i>Степанович</i>
Стать <i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>27 листопада. 1938 року.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>2</i> числа <i>2</i> місяця <i>XIV</i> роки <i>1937</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	<i>К-п ім. Вудару ободської с/р</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце ободу селище	Район область	Хотіміський Харьковський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11,4 мб місяцб			
12	Причина смерті	Крупозне захворювання легенб.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво від 24.11.1938р.			
14	Особливі позначки	Поле у батьків доми			
15	Прізвище і адрес заявника	Буценко Євген Петрович всм ободу Хотіміського Району			
16	Підпис заявника	За Качерів			

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

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

ОБОДСКОЙ
Сельский Совет
Черезну
Ободу. Хотимского района
Харьковской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №13

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Григоренко		
Ім'я	Олександр	3	По батькові
Батько	Григор	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	1 березня 1938 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа 1 місяця роки 1938.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	К-п ім. Шевченка ободської с/р		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ободи</i> селище	Район <i>Хотинський</i> область <i>Харьковська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Один місяць 9 днів.</i>		
12	Причина смерті	<i>допіншена невилічима</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво від 2/III - 38р.</i>		
14	Особливі позначки	<i>помер у багачих доми</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тікаченко Євдоким Васильович село Ободи</i>		
16	Підпис заявника	<i>Тікаченко</i>		

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

М. П. *7* числа *березня* 1938 р. Завід. бюро ЗАГС *Шульгов* Діловод *Тікаченко*

ОБОДСКОЙ
сельский Совет
м. ш. *7 березня* 1938
Ободы Хотинского района
Харьковской области

61 44
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14.
(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Бітєначенко</i>		
Ім'я	<i>Олександр</i>	3	По батькові <i>Михайлович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>7 березня 38р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>3</i> числа <i>IX</i> місяця <i>X</i> роки <i>1937</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>_____</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб</i> <i>5</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	<i>К-п ім. Жданова</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце ободи селище	Район Хотинський область Хмельницька	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяців.		
12	Причина смерті	Крутий захвист легень.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво від 7/III = 1938 р.		
14	Особливі позначки	пошр у банкеті доша		
15	Прізвище і адрес заявника	Степаненкова Микола Нестерович всес ободи		
16	Підпис заявника	Степаненко		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
8 числа березня м.ч. 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Ромашова		
Ім'я	Микола	3	По батькові Корнійовна
Стать	чоловіча	5	Національність Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	21 березня 1938 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки 57		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	в с. Ведаша як одноосібник		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ободи</i>	Район <i>Хотинський</i>	Край <i>Хоронковетка</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>32 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>по похитливості віку</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки 1. Злозупово Овд. Васил. Хадун 2. Оксент Григоров Анд. Ох. Гадун</i>		
14	Особливі позначки	<i>померлий в себе дома посвідку про смерть видав</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Одичуєв Іван Романович село Ободи</i>		
16	Підпис заявника	<i>Одичуєв</i>		

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

М. П.

23 *Березня* *1938* р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

БОДСКОЙ
сельский Совет
Березня 1938
отд. Хотенско о р на
льковской (области)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *16*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Шанован</i>		
Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові <i>Васильович</i>
Батько	<i>Григор</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 Березня 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1</i> <i>Березня</i> <i>1937</i> року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Землібороб</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т.п.)	<i>кп ім. Шевченка ободос</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ободи</i> селище	Район <i>Хотенський</i> область <i>Харьковська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11⁵ місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>запалення мозку</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлено свідоцтво про смерть від 22/III-1938р.</i>		
14	Особливі позначки	<i>померло у батьківському домі</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Щановал Іовдока Ягоров</i> <i>осн. ободи</i>		
16	Підпис заявника	<i>Щановал</i>		

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

М. П.

30 числа *березня* м-ця *1938*р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ОБОДСКОЙ
Сельский Совет
14 квітня 1938
Ободы, Хотенско о р на
Харьковской Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *17*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Щановал</i>		
Ім'я	<i>Михайло</i>	3	По батькові <i>Михайлович</i>
Стать	<i>чол</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>11 квітня 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>38</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т.д.))	<i>Кв Ім Пешманова ободенко" с.р.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ободи</i>	Район <i>Хотівецький</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>38 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Недраз-підрий Уренну</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво № 13 від 13/11/1938 року</i>		
14	Особливі позначки	<i>помер в будинку центрального лікаря Трешовицького свідчення</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Усенко мово Поланека Михайло село Ободи</i>		
16	Підпис заявника	<i>За неграмотності Кешаров</i>		

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

М. П.

14 *квітня* *1938* *р.*

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Кешаров

ОБОДСКОЙ
сельский Совет
1938
Хотенского района
Ободской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *18*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Бороску</i>		
Ім'я	<i>Олексій</i>	3	По батькові <i>Іванасійович</i>
Вік	<i>70</i>	5	Національність <i>Українці</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>17 квітня 1938</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>20</i> числа <i>X</i> місяця <i>1937</i> року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>На утриманні</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т.д.)	<i>кп ім. Шевченка село Ободи</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ободу</i> селище	Район <i>Хотинський</i> область <i>Хорковська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Крупозне захворювання легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво від 12/IV 1938 р.</i>		
14	Особливі позначки	<i>помер у батьківському домі</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гороскич Василь Васильович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гороскич</i>		

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

М. П.

19

квітня

Завід. бюро ЗАГС

1938 р.

Діловод

Гороскич

ОБОДСКОЙ
сельский Совет
М. П.
Ободу, Хотинско-ободовской
Хорковской Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Мирошнатенкова</i>		
Ім'я	<i>Клавдія</i>	3	По батькові <i>Олександрівна</i>
Стать	<i>жінки</i>	5	Національність <i>Українки</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>6 квітня 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>14</i> числа <i>6</i> місяця роки <i>1936</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>кп ім. Тарасового ободовської с/р.</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ободи</i> селище	Район <i>Хотенський</i> область <i>Харьковська</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки 3 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспалення легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>1 Воворучи Олександр Фед. Пад... 2 Василья Федосій Яков. Фед...</i>		
14	Особливі позначки	<i>померла в батьківському домі</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мирошникенко Олександр Павлович село ободи</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мирошникенко</i>		



Завід. бюро ЗАГС
...-ця 1938р.

Мирошникенко

Діловод *Жуков*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *20*

(другий приміоник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Кучма</i>		
Ім'я	<i>Петро</i>	З	По батькові <i>Миколайович</i>
Вік	<i>20 л</i>	Б	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1938 року квітень 20</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>6</i> числа <i>листопада</i> роки <i>1938</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	(підкреслити)
Зайняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Млібороб</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	<i>кп ім. Шевченка ободської с/роби.</i>		

67 20

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>ободи</i> селище	Район <i>Холмівський</i> область <i>Харьковська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>один місяць</i>		
12	Причина смерті	<i>Крутизна захворювання легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво від 5/5 1938 року</i>		
14	Особливі позначки	<i>померло в багаторічній домі.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кучма Григорій Васильович с. ободи</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кучма</i>		

* Якщо померлий у шлюбних зв'язках, то обидва заповнюють графу 2 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий.

М. П.

число *7* прощу

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *21*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Оліверіанов</i>		
Ім'я	<i>Ніна</i>	3	По батькові <i>Андрійович</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 травня 1938</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>24 лютого</i> місяця <i>1938</i> роки <i>Х3</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>в с. Вудорі ободи.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Ободи</i>	Район <i>Хотинський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>аніперіколії</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво від 31/V 1938</i>		
14	Особливі позначки	<i>пошкоджено убитий дош</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гладуров Микола Васильович Ободи</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гладуров</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
1-й червня 1938

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ОБОДСКОЙ
Сельский Совет
24 червня 1938
Ободы, Хотенско-ободовской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Госаров</i>		
Ім'я	<i>Олександр</i>	3	По батькові <i>Уванович</i>
Татко	<i>Госаров</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22 червня 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>4</i> числа <i>"</i> місяця <i>ХЧ</i> роки <i>1938</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	<i>к-п ім. Шевченка с. Ободи</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ободи</u>	Район <u>Хотинський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4,5 місяці</u>		
12	Причина смерті	<u>Грохота дисперсія</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть від 24/VI = 1938 року</u>		
14	Особливі позначки	<u>Помер в батьків домі</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Носачов Іван Іванович с. Ободи</u>		
16	Підпис заявника	<u>Носачов Ів.</u>		



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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Виниць Діловод Повісний

24. VI 1938 р.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Овчарук</u>		
Ім'я	<u>Борис</u>	3	По батькові <u>Феодосієвич</u>
Стать	<u>голови́к</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1938 року липня 6 дн</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>8</u> числа <u>IX</u> місяця роки <u>1937 р.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібороб</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>к-п ім. Тимішань село Ободи</u>		

20 23

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ободи</i> селище	Район <i>Холміський</i> область <i>Харківська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Фізіологічна старість (хвороба печінки)</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка ободського мед-участка від 18/1</i>		
14	Особливі позначки	<i>Помер в батьківському домі</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ланенкова Вірна Івановна</i> <i>с. Ободи</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ланенкова</i>		

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

М. П.

Число *Листопада*
1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

В. М. М.

Діловод

В. М. М.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *85*

30 липня 1938

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Овсієнко</i>		
Ім'я	<i>Віда</i>	3	По батькові <i>Федосієвна</i>
Вік	<i>30</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>30 липня 1938</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>20</i> числа <i>листопада</i> <i>1936</i> року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Земіляр</i>		
Інше роботи (назва підприємства, кооперативу (т.д.))	<i>Фабрика термозробки</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ободи</i>	Район <i>Хотенський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>запам'ятовує</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлені</i>		
14	Особливі позначки	— —		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Олексій Іванович Григоров с. Ободи</i>		
	Підпис заявника	<i>Олексій Іванович</i>		



Завід. бюро ЗАГС
м. ч. 193 р.

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *26*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Ряб'яченко</i>		
Ім'я	<i>Іван</i>	З	По батькові <i>Романов</i>
Вік	<i>20 л</i>	Б	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2 сент. 1938</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>4-0</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u> </u> На утриманні <u> </u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хліболюб</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-п ім. Момойови</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ободи</u> селище <u>Хотенське</u>	Район <u>Хотенський</u> область	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>70 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Емфізема легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлені</u>		
14	Особливі позначки	— — — —		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Рябіченко Дмитро Іванович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Рябіченко</u>		

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

М. П. 

Завід. бюро ЗАГС Діловод
м. ч. 193 р.

ОБОДСКОЙ
Сельский Совет
1938
Ободы, Хотенского района
Харьковской области

42

74

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Обраменко</u>		
Ім'я	<u>Антонина</u>	з	По батькові <u>Андріївни</u>
Стать	<u>жін</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19 вересня 1938</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>вересня</u> роки <u>1935</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>хаткоб рядовий Канюков</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<u>Р. м. м. Монастир</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ободи</u> селище <u>Хорківське</u>	Район <u>Хмельницький</u> область <u>Хмельницька</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки 5 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Действителное</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>предъявлены</u>		
14	Особливі позначки	<u>- // -</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Обрамченко Андрей Назарович</u>		
	Підпис заявника	<u>А.Обрамченко</u>		

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

М. П. 14 вересня 1938 р. Захід. бюро ЗАГС Діловод

ОБОДСКОЙ
Сельский совет
7 Вересня
с. Ободы, Хотевської на
Хмельницькій області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник) Для ЦУНГО

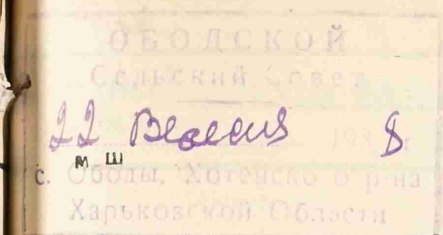
Прізвище	<u>Кучменко</u>		
Ім'я	<u>Гіна</u>	3	По батькові <u>Андрієвич</u>
Вік	<u>21</u> років	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>17 Вересня 1938</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>31</u> числа <u>листопада</u> <u>1938</u> року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити).		
Виятність (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібодоб. рядової кавказчик</u>		
Ще роботи (назва підприємства, колективу)	<u>Колгосп ім. Шевченка</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ободи</u> селище <u>Хотівське</u>	Район <u>Хотівський</u> область <u>Хотівська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 1/2 місяць</u>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлено</u>		
14	Особливі позначки	-		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Курченко Андрій Трохимович с. Ободи</u>		
16	Підпис заявника	<u>Куца</u>		



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

Засвід. бюро ЗАГС
числа 19 вересня 1936 р.
Пш
Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Мордун</u>		
Ім'я	<u>Гіна</u>	З	По батькові <u>Олексієвич</u>
Вік	<u>3</u>	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19 вересня</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>7</u> числа <u>Вересня</u> місяця <u>1936</u> роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>хлібопосаджувач</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>К-м ім. Леніна</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Обоци	Хотинський район	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки		
12	Причина смерті	Запалений легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлені		
14	Особливі позначки	— — — —		
15	Прізвище і адрес заявника	Горюхін Рукіс Омельчович с. Обоци		
16	Підпис заявника	Горюхін		



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

Завід. бюро ЗАГС 9

Діловод

22 вересня 1938

Шук

42 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

числа 20 вересня м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Демиденко		
м'я	3	По батькові	Максимович
Стать	5	Національність	Українка
Час смерті	20 числа вересня місяця 1938 р.		
Вік	Минуло 20 років Рік народження — числа — 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) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Раздвої Максимович Осередок		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	К. П. М. Миколай		

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ободу</u> Район <u>Хотимівський</u> селище <u>Хотівська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>12</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Обсуде легкого, земай урід</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарські свідоцтво про смерть</u> <u>Андрію Сущьською дійсною болхив</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	— — —
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Демиденко Майор Жинжовський с. Ободу</u>
	Підпис заявника	<u>за [підпис]</u>



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

Хотівська область
Хотівський район
Ободу сільрада
— міськрада

числа Велес м-ця 1938 р.

Прізвище	<u>Гасишківський</u>
Ім'я	<u>Іван</u>
Стать	<u>чол</u>
Час смерті	<u>22</u> числа <u>Велес</u> місяця 193 <u>8</u> р.
Вік	Минуло <u>12</u> років Рік народження <u>20</u> числа <u>листо</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>На утриманні</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>роздобені конюшня</u> <u>Хлібодар</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К-н ім. Тельман</u>

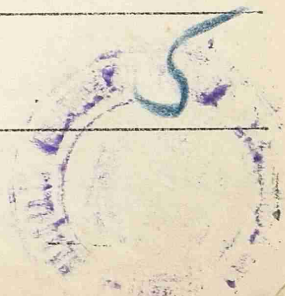
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(другий примірник) Для ЦУНГО

роздобені конюшня
Хлібодар

К-н ім. Тельман



11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Хотків</u> Район <u>Хотківський</u> Область <u>Хотківська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>2</u> м
13	Причина смерті	<u>запам'ятовує легенів</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>не пред'явлено</u> <u>свідки</u> <u>Таворжук Пет. Вас</u> <u>Котенко Микола</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гасинковський Асей ро Андрієв с. М.</u>
17	Підпис заявника	<u>Маск</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Хотківська область
Хотківський район
Хотківська сільрада
Хотківська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

Числа Вересня м-ця 193 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Обраменко</u>		
м'я	3	По батькові	<u>Миколайович</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>17</u> числа <u>Вересня</u> місяця 193 р.		
Вік	Минуло <u>7</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>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>розробка каліграфіки</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К. П. М. Момотови</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ободи</u> Район <u>Хайнівський</u> селище <u>Харківський</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>7</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Воспалення легких</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>лікарське свідоцтво</u> <u>Сумської медпункту 12/12 388</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	-
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Овраменко Вископ Назарович</u>
17	Підпис заявника	<u>Овраменко</u>

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

М. П. Вископ Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

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

Прізвище	<u>Зякунова</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Володимирівна</u>
Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
Час смерті	<u>17</u> числа <u>Вересня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>24</u> числа <u>Вересня</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</u>		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>роздоби кавкази</u> <u>Землероб</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к-п ім. Момотови</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ободи</u> Район <u>Хайківський</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців <u>2</u>
13	Причина смерті	<u>Простав</u> <u>Дістив</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідчення про смерть видано обидвом мед пунктом 17/х 388</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Денисенко</u> <u>Вера</u> <u>Ігнатовна</u> <u>с. Ободи</u>
17	Підпис заявника	<u>за підпису</u>

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

М. П. Свід. бюро ЗАГС Діловод

42 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34
В. числа Вересня м-ця 1938р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Дехтяров</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Макарович</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>28</u> числа <u>Вересня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>1</u> років Рік народження <u>21</u> числа <u>листопада</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 <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>рядовий механік</u> <u>Жуков</u> <u>5</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к-п ім. Леніна</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Обоци</u> Район <u>Хотимський</u> <u>Хотимський</u> область <u>Хотимський</u> селище <u>Хотимський</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місні реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>2</u>
13	Причина смерті	<u>запалення легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>лікарське свідоцтво видано обідьким медучасником 28/12</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>-</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Дехтєров Микола Кавринович с. Обоци</u>
17	Підпис заявника	<u>М. Д.</u>



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

М. П. Діловод

Хотимський область
Хотимський район
Обідьки сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

числа 20 Весня м-ця 193 6 р. (другий примірник) Для ДУНГО

Прізвище	<u>Демиденко</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Іванович</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>30</u> числа <u>Весня</u> місяця 193 <u>6</u> р.		
Вік	Минуло <u>2</u> років Рік народження <u>33</u> числа <u>листо</u> місяця 193 <u>6</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</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>хліболюб — ред. кат.</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К. н. м. Монахов</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ободи</u> Район <u>Хайківський</u> селище <u>Хайківський</u> область <u>Хайківський</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Воспалення підшлункової залози</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво видано Обідівським медпунктом</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Демидченко Іван Федорович с. Ободи</u>
17	Підпис заявника	<u>Демидченко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Шукає

Діловод

Хайківський область
Хайківський район
Обідівський сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

числа 20 жовтня 1938р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Обрашанко</u>		
Ім'я	<u>Міна</u>	3	По батькові <u>Миколаєвич</u>
Стать	<u>жін</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті	<u>9</u> числа <u>жовтня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>10</u> років Рік народження <u>12</u> числа <u>жовтня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років) <u>X9</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
Заняття (спеціальність; посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>хлібопек-редов. конх.</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к-п ім. Момойова</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ободи</u> Район <u>Хмельницький</u> селище <u>Хмельницький</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>10</u>
13	Причина смерті	<u>запам'ятовується</u> <u>в</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>лікарський</u> <u>свідок</u> <u>в</u> <u>видано</u> <u>Обідський</u> <u>мед</u> <u>у</u> <u>госпіталі</u> <u>1/1/38</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Обідський</u> <u>Виктор</u> <u>Миколайович</u>
17	Підпис заявника	<u>Обідський</u>

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

М. П. _____
Завід. бюро ЗАГС Дітковод

Хмельницький область
Хмельницький район
Обідська сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

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

Прізвище	<u>Рябіженко</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Дмитрович</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>13</u> числа <u>жовтня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>1</u> років Рік народження <u>22</u> числа <u>червня</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>На утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>хлібяр</u> - <u>резови</u> <u>кучка</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К-п ім. Моматова</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Хотів</u> Район <u>Хотівський</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Грозив дієнсіс</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Лікарські свідоцтва видано обідьким мед. участі ком. 24/1</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Рябіченко Дмитро Іванович с. об.</u>
17	Підпис заявника	<u>Рябіченко</u>

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

М. П. Засід. бюро ЗАГС Діловод

Хотівська область
Хотівський район
Хотівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

числа 20 жовтня м-ця 1938р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Усен</u>
Ім'я	<u>Петро</u>
Стать	<u>Чол</u>
Час смерті	<u>18</u> числа <u>жовтня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
Вік	Минуло <u>10</u> місяців Рік народження <u>1</u> числа <u>січня</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</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Хлібороб - ред. клас</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К. п. м. Моголів</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ободи</u> Район <u>Хотимський</u> селище <u>Хотимське</u> область <u>Хмельницька</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>10</u>
13	Причина смерті	<u>Про сім'ю дієсправ</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво видав обідський медучасток 28/12 1938</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	— — — — —
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Усан Іван Васильович с. Ободи</u>
17	Підпис заявника	<u>Усан</u>

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

Хмельницька область
Хотимський район
Ободська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

« _____ » числа Жовтня _____ м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ДУНГО

Прізвище	<u>Жоховар</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Іванович</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>25</u> числа <u>Жовтня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>11</u> років Рік народження <u>27</u> числа <u>Листопада</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>На утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Хлібороб</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к-п ім. Жовтня</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ободи</u> Район <u>Бонімокид</u> селище <u>Хорьковська</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>11 м.</u>
13	Причина смерті	<u>Воспалення легень - і проміта гістемія</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть видає зовнішній медичний від 28/Х 1938 року.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>—</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Волобач іван Федосович</u>
17	Підпис заявника	<u>Волобач</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Підгород

Хорьковська область
Бонімокид район
Ободська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

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

Прізвище	<u>Нікітас</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Кермеє</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>2</u> числа <u>Листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>72</u> років Рік народження <u>—</u> числа <u>—</u> місяця 193 <u>—</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Хлібороб</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп ім. Тейтмана</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ободи</u> Район <u>Хотківський</u> селище <u>Харько вейко</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>72</u> місяців
13	Причина смерті	<u>похитієнь біку</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідки <u>1. Конюк Іван Федор. Шонка.</u> <u>2. Конюк Віл. Витеран і скар.</u> <u>Вітасю руйнів підписав</u> <u>Конюк Іван Федор. Конюков</u> <u>Ободенка скарта</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бейко Максим Михайлович</u> <u>село Ободи</u>
17	Підпис заявника	<u>Макс</u>

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

М. П. Свід. бюро ЗАГС Діловод Всесен

Хмельницька область
Хмельницький район
Ободенка сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

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

Прізвище	<u>Носачева</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Миколайовна</u>
Стать	5	Національність	<u>Українки</u>
Час смерті	<u>9</u> числа <u>Листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>1</u> років Рік народження <u>24</u> числа <u>Листопада</u> місяця 193 <u>7</u> р. (Для дітей до 5 років) <u>XX</u>		
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>Вигарний дещинник Шмировської</u> <u>шордрозробки</u> <u>3</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Шмировська шордрозробка</u> <u>шордрарний "Енергія"</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ободи</u> Район <u>Бонківський</u> область <u>Харківська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>Воспалення легких</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка від Павливської лікарні.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<u>Померла у батьків доми</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Новотова Катерина Павловича</u> <u>всм Ободи</u>
17	Підпис заявника	<u>Носовича</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Войчук

Харківська область
Бонківський район
Ободівська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

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

Прізвище	<u>Дурманенко</u>		
Ім'я	<u>Ганна</u>	3 По батькові	<u>Васильовна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5 Національність	<u>Українка</u>
Час смерті	<u>9</u> числа <u>Листопада</u> місяця 193 р.		
Вік	Минуло <u>23</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>Хлібороб</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп ім. Гогольської Ободівської сільради</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ободи</u> Район <u>Войницький</u> селище <u>Харьковський</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>23</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 свідчення	<u>Свідки: 1. Кушніченко Яковл. 2. Боніченко Григор. 3. Боніченко Іван</u> <u>Власовичи підписи свідків</u> <u>Як і в Боніченко Гр. 8 р. Ободи с. Харків</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Померлий у Раївській дошці</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бурмаченко Василь Яковл.</u> <u>б. Ободи</u>
17	Підпис заявника	<u>Бурмач</u>

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

Войницький область
Войницький район
Ободи сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

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

Прізвище	<u>Коваленко</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Васильович</u>
Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
Час смерті	<u>6</u> числа <u>Листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>44</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		На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Хлібороб</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп ім. Желізняк Ободської с.р.р.</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ободи</u> Район <u>Хотинський</u> селище <u>Харьковська</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>44</u> місяців
13	Причина смерті	<u>кашор шмика</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідки: <u>Василько Іван Яков</u> <u>Кацаров Петро</u> <u>Василько Іван Яков</u> <u>Кацаров Петро</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<u>Померла у себе дома</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Ковтєнко Григорій Трофимович</u> <u>6 Ободи</u>
17	Підпис заявника	<u>Григорій</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Ковтєнко

Хотинський область
Хотинський район
Хотинська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

числа 29 грудня м-ця 1938р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Кусишени</u>
Ім'я	<u>Микола</u>
Стать	<u>чоловіча</u>
Час смерті	<u>29</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р.
Вік	Минуло <u>77</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>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Хлібороб</u> <u>Ряз. колгосп</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп ім. Шевченка село Ободи</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ободич</u>	Район <u>Харківський</u> область <u>Харківська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>77</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Воспалення кишечника</u>	
14	Яні лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікаренке свідують про смерть видане ободичним мед.участком від 30/11/1938</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Хуцигенко Іван Петрович с. ободич.</u>	
17	Підпис заявника	<u>Хуцигенко</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод І. Вайсман

Харківська область
Харківський район
Ободич сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

числа 3 грудня м-ця 193 8 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Хуцигенко</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Іванович</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>6</u> числа <u>грудня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>18</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років) <u>09</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Биссєрь к-ту Моложова.</u> <u>5</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп ім. Моложова ободичної сільради</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Оводи</u> Район <u>Хотимський</u> селище <u>Хорківська</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>18 днів</u>
13	Причина смерті	<u>Грипоза отинного мозку.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарі не свідочили про смерть</u> <u>Видано Оводенком медучастком від 4/11</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Помер у батьків дошк.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Ткаченко Уван Микитович с. Оводи</u>
17	Підпис заявника	<u>Ткаченко</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Ткаченко

Хорківська область
Хотимський район
Оводенка сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

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

Прізвище	<u>Марченко</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Тригорович</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>8</u> числа <u>Грудня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>—</u> років Рік народження <u>21</u> числа <u>Грудня</u> місяця 193 <u>7</u> р. (Для дітей до 5 років) <u>XX</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Будівельник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп ім. Шевченка в Оводи</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Орочи</u> Район <u>Холмський</u> область <u>Херсонська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>11</u>
13	Причина смерті	<u>Запалений легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікаренке свідомство про смерть видано Овощемким мед-участком в ур.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Помер у батьків доми</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Улішніков Марченко Марко Андрійович</u>
17	Підпис заявника	<u>Марченко</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Шквар Діловод Лобинцев

Херсонська область
Холмський район
Овощемко сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

числа Трудня м-ця 1938р. (другий примірник) Для ДУНГО

Прізвище	<u>Колесникова</u>		
Ім'я	<u>Івєра</u>	3	По батькові <u>Уванович</u>
Стать	<u>жіноча</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті	<u>9</u> числа <u>Трудня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>8</u> років Рік народження <u>—</u> числа <u>—</u> місяця 193 <u>—</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 <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Стилоць</u>		

Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)
Політосведетельское отделение
Миколовської с/с

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Одеса</u> селище	Район <u>Хортицький</u> область <u>АРСР</u> <u>Харківська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>8</u>	місяців
13	Причина смерті	<u>додатково</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справко видана за вимогами медико-легального пункту при Політотделу при міській відділі від 2-го 1938 року.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<u>Померла у Рашків домі</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Колесник Уван Павлович</u>	
17	Підпис заявника	<u>Колесник У.</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Г. Свистун

с. Курасове

Штамп

Відділ реєстрації актів громадянського стану

повідомляє, що Ваше клопотання про переміну прізвище, імені, по батькові (потрібно підкреслити) з _____ на _____ розглянуто відповідно до Положення про порядок розгляду клопотань про переміну громадянства України прізвищ, імен, по батькові затвердженого

Сарненський область
Львівського район
Сарненської міськрада
31 січня 38 р.

звніше

Басенко

Приймако

3

По-батькові

Артимович

2

5

Національність

Українц

ас смерті (число, місяць, рік)

12 січня

1938 р.

Вік померлого

Минуло

"

8

років

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

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи внаслідок іншої особи

Мав свої засоби

(підкреслити)

Був на утриманні

заняття (спеціальність, посада, ремесло)

хлібороб.

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

Артимів імені Мамкина.

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 № 167

(Другий примірник)

Для ДУНГО

33а, 47а
849

33а, 47а
849

10	Місце, де постійно жив померлий	Міст селіс <u>Куршаво</u>	Район <u>Гуменського</u>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки.</u>		
12	Причина смерті	<u>Хвороба</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>1 кр.</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідки про дієність померлого, 1 кр.</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Басенко Артем Куршаво с/р Гуменського</u>		
16	Підпис заявника	<u>А. Басенко</u>		
М. П.	Завід. бюро ЗАГС	<u>А. Басенко</u>		
23	числа	<u>23</u>		
м-ця 1938 р.				

мадянами України прізви

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР			
Відділ Актів Громадянського Стану			
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>2</u>			
(Другий примірник) Для ЦУНГО			
Прізвище	<u>Малашевська.</u>		
Я	3	По-батькові	<u>Григорівна</u>
ть	5	Національність	<u>Українці</u>
ас смерті (число, місяць, рр.)	<u>25.30 січня 1938</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>1 рік 5 місяців</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>27</u> числа <u>верес</u> місяця <u>1936</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібопарт.</u>		
де роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Артіло імені Калініна.</u>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

33а, 4а
849

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Курасівка Район Синьківського Край Львівський селище Харківський АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 1 рік 5 місяців

12 Причина смерті невідома

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть —

14 Особливі позначки Свідки прохвотен смерті 1 цодур 2 Релігійні

15 Прізвище і адрес заявника Малометевська Ганна Курасівка с/р Гиднава

Підпис заявника Ганна Курасівка

Завід. бюро ЗАГС А. Ю. К. Діловод Курасівка

м-ця 1938 р.

мадянами Укр.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

Прізвище Шварц

Ім'я Маруся 3 По-батькові Петрівна

Стать жінка 5 Національність Українська

Час смерті (число, місяць, рік) 1-го лютого 1938 р.

Вік померлого 1 рік 3 місяці роки Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа листопада місяця 1936 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) домобудова

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) артіль-дівчачий машинний

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

33а, 47а
849

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Курисово	Чимківського	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 3 м.		
12	Причина смерті	161 р.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	Свідки продекларували смерті 1 бачено 2 Жили		
15	Прізвище і адрес заявника	Шворен Дмитро Курисовоєр Чимківський		
16	Підпис заявника	Шворен		

М. П. 120 числа лютого Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р. Діловод

область		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
район		Відділ Актів Громадянського Стану	
сільрада		41 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4	
міськрада		(Другий примірник) Для ЦУНГО	
Прізвище	Журкалова.		
м'я	Марфа	3	По-батькові Федосівна.
тат'я	Ж	5	Національність Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	1	1928 лютого	1938 р.
Вік померлого	Минуло 1 * років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа лютого 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)	Жидораб.	5	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ярмигінні Калини		

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

33а, 4а
949

185

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Курасово</u>	Район <u>Зіньківського</u>	Край <u>Житомирський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>		
12	Причина смерті	<u>Кір</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<u>Свідки про померлого 1 <u>Анна</u></u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Григоріо Федосій Федорович Курасово с/р</u>		
16	Підпис заявника	<u>Григоріо</u>		
М. П.				

27 числа листопада Завід. бюро ЗАГС Власів Діловод Григоріо
м-ця 1938 р.

область <u>Житомирська</u>				НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР			
район <u>Зіньківського</u>				Відділ Актів Громадянського Стану			
сільрада <u>Зіньківська</u>				ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>5</u>			
міськрада				(Другий примірник) Для ЦУНГО			
Прізвище		<u>Курасов</u>					
ім'я <u>Іван</u>		3		Побатькові		<u>Сергієвич</u>	
в'язь <u>2</u>		5		Національність		<u>Українська</u>	
Час смерті (число, місяць, рік)		<u>24</u>		<u>листопада</u>		193 <u>8</u> р.	
Вік померлого		Минуло <u>14</u> років		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа — місяця — року			
Чи мав померлий свої засоби до утримання, чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Хлібороб</u>					
Інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>Артемівський Горанський</u>					

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Курисово Район Літненський Кр. Харківський АСР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
14 років

12 Причина смерті
Воспалення мозкової оболонки.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Кудиненко Сергій Курисово с/р Літнівський р-н

16 Підпис заявника

М. П.

"18" числа лютого Завід. бюро ЗАГС Ожасен Діловод Курисов
м-ця 1938 р.

33а, 47а
849
156
100
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
44
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Косторин

Ім'я Матвій 3 По-батькові Матвійович

Вік 12 5 Національність Українська

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

Вік померлого 46 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа — місяця — року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Хлібороб.

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Київ</u> селище	Район <u>Замківський</u> область <u>Харківської</u>	Край <u>Харківський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 років</u>		
12	Причина смерті	<u>от. туберкульоз</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідки.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Несторченко Микола Кириллович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Месторечко</u>		



Завід. бюро ЗАГС Авасюк
м-ця 1938 р. Березня
Діловод Курган

33а, 17а
849

164

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

Прізвище	<u>Сизоненко</u>		
Ім'я	3	По-батькові	<u>Гаврилович</u>
Вік	7	5	Національність <u>Українець</u>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>8. Горького</u> 1938 р.		
Вік померлого	Минуло <u>19 8 м. років</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>15 числа</u> <u>не</u> місяця <u>1937</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібопаш</u>		
Де працював (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Армії імені Тарасового</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 Курасове Район Винницький Край Хмельницький
область Хмельницька АСР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

1 рік. 8 місяц.

12 Причина смерті

Довідно від лікарів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка Курасівської мед. дільниці

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Сизоненко Гаврило Курасович

16 Підпис заявника

М. П.

2 числа серпня

Завід. бюро ЗАГС Хмельницький
м-ця 1938 р.

Діловод

область Хмельницька
район Хмельницький
сільрада Курасівська
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Белененко

Ім'я Анатолій

3

По-батькові

Філімонович

Вік 40 років

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

23 . липеня 1938 р.

Вік померлого

Минуло

1 м. 46 днів років

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

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

каміньороб

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

г.м. м. Камінь

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Курасово</u>	Район <u>Чимлівський</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 місяць 2 дні</u>		
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німа</u>		
14	Особливі позначки	<u>свідки 1 Синица 2 Гриница</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Курасовський с/р Чимлівський р-н</u>		
16	Підпис заявника	<u>Г. Синица</u>		

М. П.

30 числа листопада

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

Курасовський область
Чимлівський район
Курасове сільрада
II міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАЯВКА АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Бисенко</u>
По-батькові	<u>Григор'євич</u>
Вік	<u>3</u>
Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1 вересня 1938</u> р.
Вік померлого	Минуло <u>9</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільське господарство різні роботи</u>
Інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Армії імені Калініна</u>

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Мурасово</u>	Район <u>Линівський</u>	Край <u>Харківський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Гинсець</u>		
12	Причина смерті	<u>не відома</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не пред'явлені</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідки 1. [підпис] 2. [підпис]</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бісимо Григорій Мурасово с/р</u>		
16	Підпис заявника	<u>[підпис]</u>		

М. П. Вересень Завід. бюро ЗАГС арасово с/р Діловод Мурасово
 "4" числа Вересень м-ця 1938 р.

33а, 47а
849

33а, 47а
849

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

Мурасово область Линівський район Мурасово сільрада міськрада

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

Прізвище	<u>Кривоносов</u>
Я	<u>Маруся</u>
3	По-батькові <u>Івановна</u>
5	Національність <u>Українець</u>
ас смерті (число, місяць, рік)	<u>28</u> <u>жовтня</u> 193 <u>8</u> р.
Вік померлого	Минуло <u>11</u> років
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	числа <u>17</u> місяця <u>X</u> <u>1938</u> року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібопосівництво</u>
де роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>с/т. ім. Калініна</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>С. Курасово</u> Район <u>Чернівецького</u> селище <u>область</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Внаслідок захворювання</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка від Куршівської мед-діагностики</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кришаків Матвій Куршівський</u>
16	Підпис заявника	<u>Кришаків</u>
М. П.		Завід. бюро ЗАГС <u>Авдеев</u>
" <u>14</u> числа <u>лютого</u>		м-ця 193 <u>8</u> р.

33а, 47а
849

144
105

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

Прізвище	<u>Кришаків</u>
Ім'я	<u>Танна</u>
Вік	<u>3</u> По-батькові <u>Степана</u>
Стать	<u>ж.</u>
Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>29</u> <u>лютого</u> 193 <u>8</u> р.
Вік померлого	Минуло <u>29</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібробонаселення</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Арт. ім. Кавіліна</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	6. Курасово	Район	Усатнівський	Край	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	12 днів					
12	Причина смерті	Із серцевої слабкості					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від Курасівської мед-дієтми					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Орловської Мотря Курасівської с/рад Усатнівського району					
16	Підпис заявника	Орловської					
М. П.		Завід. бюро ЗАГС					
Числа		м-ця 1938 р.					
		Діловод					

33а, 47а
849

442
106

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

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

Прізвище	Станіс		
Ім'я	Ганна	3	По-батькові
Тать	Філіп	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	9. Лютого 1938 р.		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
	років	3 числа IX місяця 1929 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.)	а/от. ім. Касиміна		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий			

33a, 47a
849

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Вураєво</i>	Район область <i>Челнінський Курдівська</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Зроків</i>		
12	Причина смерті	<i>від малярії</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Стоцький Іван Ілліч Вураєвської с/р</i>		
16	Підпис заявника	<i>Стоць</i>		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		
<i>11</i> числа <i>лютого</i> м-ця 1938 р.		<i>Абаєв</i> Діловод <i>Степан</i>		