

Філе смертєвого курієування
опис №1
справа № 674

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

КНИГА

реєстрації актів цивільного стану

про СМЕРТЬ

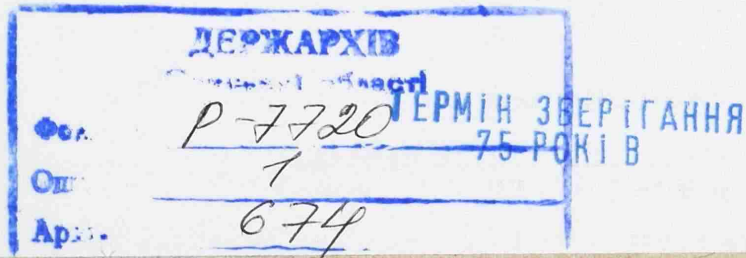
розпочата “ 03 ” січня 1939 р.

закінчена “ 26 ” червня 1939 р.

Записи актів про смерть

з № 1 по № 117

Кількість аркушів 115



1

[illegible]

1 88

Рубіжівка область
Білопільський район

Білопільська сільрада
міськрада

3-є числа Зубової м-ця 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(перший примірник)

Прізвище	Терубинко		
Ім'я	3	По батькові	Андрійович
Стать	5	Національність	Українець
Час смерті	29-е числа Зубової місяця 1938 р.		
Вік	Минуло років Рік народження 29-е числа Зубової 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		На утриманні (підкреслити) отця
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Безпеч. машини		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	м. Білопільськ.		

284

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Белопольське</u> Район <u>Белопольський</u> селище <u>на р. Говтва</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____
13	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сировко от Врача 1. Белополье от 30/хл 38г</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес	<u>Ширинко Андрій Андрійович</u>
17	Підпис заявника	<u>В. Реймер</u>

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

М. П. Белопольське бюро ЗАГС

Діловод

Навкобська область
Белопольський район
сільрада
Белопольське міськрада
4 числа Губаря м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(перший примірник)

Прізвище	<u>Дружченко</u>
Ім'я	<u>Миколай</u>
Стать	<u>лицьовий</u>
Час смерті	<u>4</u> числа <u>Губаря</u> місяця 1939 р.
Вік	Минуло <u>36</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 _____ (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Столяр.</u>
Місце роботи (рід підприємства, когоспуну і т. д. та назва)	<u>Заготі зерна і Белопольське.</u>

3 85

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Белопольське</u> Район <u>Белопольський</u> область <u>Львівська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____
13	Причина смерті	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справна от Белопольской больницы от 4/1/39г.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес	<u>Дружченко Тарасова Михайлівна з Белополья</u>
17	Підпис завізника	<u>Дружченко</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод М. П. Дружченко

Львівська область
Белопольський район
Белопольське міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

7 числа Листопада м-ця 1939 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Дружченко</u>
Ім'я	<u>Тарасова</u>
Стать	<u>жінщина</u>
Час смерті	<u>6</u> " числа <u>Листопада</u> місяця 193 <u>9</u> р.
Вік	Минуло _____ років Рік народження " <u>11</u> " числа <u>Висіа</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні <u>матері</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Коритар.</u>
Місце роботи (рід підприємства, колективу і т. д. та назва)	<u>2-го ст. Белопольське</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Белопольське</u> Район <u>Белопольський</u> область <u>Харківська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____
13	Причина смерті	<u>Крупозне вогнище легкого</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справна от ввага</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	
16	Прізвище і запис	<u>Друнченко Надія Анімовна</u>
17	Підпис	<u>Друнченко</u>



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

М. П. _____

Завід. бюро ЗАГС _____

Діловод Мороз

Харківська область
Белопольський район
 _____ сільрада
Белопольське міськрада
 " числа 7/1 _____ м-ця 1939.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(перший примірник)

Прізвище	<u>Маруца</u>		
Ім'я	<u>Микола</u>	3	По батькові <u>Петрович</u>
Стать	<u>чоловіча</u>	5	Національність <u>Українця</u>
Час смерті	<u>31</u> " числа <u>Березня</u> місяця 19 <u>38</u> р.		
Вік	Минуло _____ років Рік народження " <u>8</u> " числа <u>Марта</u> місяця 19 <u>38</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні <u>матері</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Уборщиця</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Агрошкола. 2. Белопольське</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Белопольє</u> Район <u>Белопольський</u> селище <u>Харківська</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____
13	Причина смерті	<u>Востаннє лікар</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Сирвага зі Белопольської Санкомуністич</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес	<u>Марія Аліксандра Федорівна</u>
17	Підпис свідника	<u>матухи</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Матуха

Харківська область
Белопольський район
Белопольє сільрада
Губава міськрада
7 числа Губава м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(перший примірник)

Прізвище	<u>Андрушко</u>
Ім'я	<u>Майрона</u>
Стать	<u>жінчини</u>
Час смерті	<u>4</u> числа <u>Губава</u> місяця 193 <u>9</u> р.
Вік	Минуло <u>85</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 <u>матухи</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Губава</u>
Місце роботи (рід підприємства, колегіуму і т. д. та назва)	<u>Губава</u>

6 ~~15~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

Харківська область
Белопольський район
Белопольська сільрада
Белопольська міськрада
" 8 " числа 8/1 м-ця 1939 р.

(перший примірник)

Прізвище	Губенко
Ім'я	Виктор
Стать	чоловічий
Час смерті	" 8 " числа лютого місяця 1939 р.
Вік	Минуло 14 років
Чи мав померлий свої засоби до існування	Мав свої засоби
Чи жив на кошти іншої особи і кого	На утриманні матері
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Грузин
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	завод колбасного

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Белополь	Район Харківська область
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років місяців	
13	Причина смерті	Старість	фракції
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	Сарава	Белопольської
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Болоні	94
16	Прізвище, ім'я, по батькові	Андреев	Григорьев
17	Підпис завісника	Андреев	Григорьев



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

8
40

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Білопільське</u> Район <u>Белопольський</u> область <u>Хмельницька</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>43</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Рак грудки</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справно Белопольской больницы</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес	<u>Напимас Григорій Федорович</u> <u>Хмельниц</u>



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

Навколовна область Белопольська район

Белопольське сільрада міськрада

" числа 10/1 м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8.

(перший примірник)

Прізвище	<u>Красий</u>			
Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Ефимович</u>
Стать	<u>чоловічий</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	" <u>9</u> " числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>9</u> р.			
Вік	Минуло <u>42</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>Колдбачник</u>			
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Артіль. Мухомова</u>			

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Бердичів</u> Район <u>Бердичівський</u> селище <u>Тарбівське</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>52</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Хвороба серця</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Серовна Бердичівської лікарни</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес	<u>Красний Шлях</u>
17	Підпис	<u>Михайло</u>

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

М. П. Бердичівський район бюро ЗАГС

Діловод Сидорук

Тарбівське
Бердичівський район
сільрада
Бердичівське міськрада
числа 10/1 м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(перший примірник)

Прізвище	<u>Богданенко</u>
Ім'я	<u>Рвуні</u>
Стать	<u>чоловічий</u>
Час смерті	<u>1</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>9</u> р.
Вік	Минуло <u>52</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) На утриманні <u>двох осіб</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Потархує</u>
Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	<u>Ларсуд в Бердичіві</u>

92

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10.

Харківська область
Богопольський район
Богопольське міськрада
14 числа лютого м-ця 1939 р.

(перший примірник)

Прізвище	Шведов
Ім'я	Владимир
Стать	лицький
Час смерті	9 числа лютого місяця 1939 р.
Вік	Минуло 71 років Рік народження " " числа " " місяця 1939 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 38112
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Зав. магазином
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Гостібород

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Богопольське Район Харківський область АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років місяців
13	Причина смерті	Диптерия
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Сирова Богопольської больницы
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище, ім'я, по-батькові	Богопольського Вера Степановна
17	Підпис заявника	Сирова



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

М. П. Діловод

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Белопольє</u> Район <u>Белопольський</u> область <u>Харківська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>71</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Нове серце</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справно Белопольської Больниці</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Місце проживання померлого	<u>Випускний Володимир Сергійович</u>
17	Підпис заявника	<u>Маша</u>



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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Маша

Харківська область
Белопольський район
Белопольє міськрада
17 числа Дивора м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(перший примірник)

Прізвище	<u>Кузуніко</u>
Ім'я	<u>Николай</u>
Стать	<u>мужчини</u>
Час смерті	<u>16</u> числа <u>Дивора</u> місяця 193 <u>9</u> р.
Вік	Минуло <u>71</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Рік народження <u>16</u> числа <u>Апреля</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <u>маша</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Сторож</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>ДП ст. Белопольє</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Берегове</u> Район <u>Берегове</u> область <u>Львівська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>36</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Шибсеркульоз легкого</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка от врача г. Берегове</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шокун Александр Карповна</u>
17	Підпис заявника	<u>А. Шокун</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Шокун

Львівська область
Берегове район
Берегове сільрада
Берегове міськрада
19 числа Лютого м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(перший примірник)

Прізвище	<u>Гриши</u>
Ім'я	<u>Золото</u>
Стать	<u>жінка</u>
Час смерті	
Вік	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	
Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	

3	По батькові	<u>Івановна</u>
5	Національність	<u>Українська</u>
" <u>19</u> " числа <u>Лютого</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Минуло <u>34</u> років		
Рік народження " _____ " числа _____ місяця 193 _____ р. (Для дітей до 5 років)		
Мав свої засоби		(підкреслити) <u>лиця</u>
На утриманні		<u>Землі зерно</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Белопольє</u> Район <u>Белопольський</u> селище <u>Осерьковська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>34</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справна Белопольської лікарни</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Григорій Григорійович</u>
17	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод [Підпис]

Харківська область
Белопольський район
сільрада
Белопольє міськрада
" числа 20/1 м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(перший примірник)

Прізвище	<u>Александров</u>
Ім'я	<u>Ольга</u>
Стать	<u>жінка</u>
Час смерті	<u>17</u> " числа <u>лютого</u> місяця 193 <u>9</u> р.
Вік	Минуло <u>27</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 <u>матері</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Судомедичний</u>
Місце роботи (рід підприємства, колективу і т. д. та назва)	<u>Суд. 1. Белопольє</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Белопольє</u>	Район <u>Белопольський</u>	область <u>Харківська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>27</u>	місяців	
13	Причина смерті	<u>Рак грудної клітки</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідчення от вірши з. Белопольє</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Олександр Іван Іванович</u>		
17	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод [Підпис]

Харківська область
Белопольський район

Белопольє міськрада

" числа 21 листопада м-ця 1939 р.

Прізвище	<u>Сайко</u>
Ім'я	<u>Антоніна</u>
Стать	<u>жінка</u>
Час смерті	
Вік	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	
Місце роботи (рід підприємства, колективу і т. д. та назва)	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(перший примірник)

3	По батькові	<u>Петровна</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
	" <u>19</u> " числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>9</u> р.	
	Минуло <u>25</u> " числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)	
	Мав свої засоби	(підкреслити) <u>німа</u>

Уригородський
от. Белопольє

15

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Березополье</u>	Район область <u>Белгородський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u> місяців <u>лиг. 4944.</u>	
13	Причина смерті	<u>дизентерія.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справна Березопольської лікарни</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сайко Дмитр. Антонович</u>	
17	Підпис заявника	<u>Сайко</u>	

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

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

Карповська область
Березопольський район

Березополье сільрада
міськрада

" числа 26 Листопада м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(перший примірник)

Прізвище	<u>Зайченко</u>
Ім'я	<u>Андрія</u>
Стать	<u>чоловіча</u>
Час смерті	<u>13</u> " числа <u>Листопада</u> місяця 193 <u>9</u> р.
Вік	Минуло <u>67</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Мав <u>свої</u> засоби (підкреслити)
Чи жив на кошти іншої особи і кого	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Кемішорна</u>
Місце роботи (рід підприємства, колективу і т. д. та назва)	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Белоголове</u> Район <u>Белоголовський</u> селище <u>Харьковська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>72</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Хвороба серця</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справна Белоголовської лікарни</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адреса заявника	
17	Підпис заявника	<u>Ганчак</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод С. М. Мухомор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

29 числа Гибора м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Щуцкіна</u>
2	Ім'я	<u>Меланья</u>
3	По батькові	<u>Григорівна</u>
4	Стать	<u>жінчина</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>29 Гибора 1939</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа роки <u>17 лет</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>матері</u>
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Укроботниця</u>
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Бетонна 2-Белоголове</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Белополіс</i>	Район <i>Белополіський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>14 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легеней</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Белополіської Больниці</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Пашинко М. Іванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Пашинко</i>		

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

М. П. *За від бюро ЗАГС*

Підпис *М. Пашинко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

31 числа *Губерня* м-ця 1939 р.

(перший примірник)

Прізвище		<i>Монтовський</i>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<i>Іван</i>		<i>Андрійович</i>
4	Стать	5	Національність
	<i>Чоловік</i>		<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>27 Губерня 1939</i>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>4</i>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Вукарпінг</i>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Артіель 8-го Меріта</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Березополь</i> селіще	Район <i>Березопольський</i> область <i>Харківська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>47 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Рак шлунка</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Харьковской больницы</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Маковський</i>		
16	Підпис заявника	<i>Маковський</i>		



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

Завід бюро ЗАГС *Пілюк*

М. П. *С. Шини*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

1-е числа *Февраля* 1939 г. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Ситнов</i>			
2	Ім'я	<i>Євген</i>	3	По батькові	<i>Даниїлович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 лютого 1939 г.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>2</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>лише</i>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Курортер</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Строительство ст. Ворониха</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Івано-Франківськ</i> селище <i>Берегове</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1936.</i>	
12	Причина смерті		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Інше невідомо. Смерть від природних причин.</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Синюков Іван Іванович</i>	
16	Підпис заявника	<i>І. Синюков</i>	



Завід бюро ЗАГС

Підпис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

„*2*“ числа *Лютого* 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Гуринів</i>			
2	Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2 Лютого 1939</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1938</i> числа <i>19/2</i> місяця <i>листопада</i> роки <i>7 літ</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>ні</i> На утриманні (підкреслити) <i>ні</i>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Кладовище</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Завод Комбайнів і Велопом</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Березопольне</i> Район <i>Березопольський</i> Край <i>Львівський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Завсе</i>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Березопольської детконсультации</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гурин Іван Дмитрович</i>
16	Підпис заявника	<i>Гурин</i>

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

Завід бюро ЗАГС *Пілюс* *Мурин*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

„ 3 „ числа *Лютого* м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Гришко</i>		
2	Ім'я	<i>Нікіт</i>	8	По батькові <i>Гришнович</i>
4	Стать	<i>чоловіча</i>	5	Національність <i>Українця</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>31 / I . 1939 г.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>10 / III</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>Опиту</i>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Грузчик</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Портняжний</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Березопольє	Березопольський	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті	от востанних мозгов		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Сирова Березопольської больницы		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Гришко Роман Ковлович		
16	Підпис заявника	Гришко		



Закід бюро ЗАГС

Підпис *М. Гришко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

„ 4 „ числа *Февраля* 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Савчук</i>		
2	Ім'я	8	По батькові	<i>Наконорович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939. 3. Февраль</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>1893</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Горьильной</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Днп Березопольє</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Березополь</i> селище	Район <i>Березопольський</i> область <i>Поліська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>45 д</i>		
12	Причина смерті	<i>Завис на поздох</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Березопольської лікарни</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Савчук Виттор Миколайович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Савчук В.</i>		



Закід бюро ЗАГС

Підпис

М. М. М.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

„*7*“ числа *Феврала* м-ця 193*9* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Григор'єв</i>			
2	Ім'я	<i>Стелан</i>	3	По батькові	<i>Микитович</i>
4	Стать	<i>лицька</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>29 Гибаря 1939.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>В'язень</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Володимир</i> селище	Район <i>Володимирський</i> область <i>Волинська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>85 лет</i>		
12	Причина смерті	<i>Народження серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Володимирской больницы</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Григорій Александр Степанович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Григорій</i>		

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



Завід бюро ЗАГС

Підпис

Григорій

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *27*

7 числа *Лютого* 1934 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Василенко</i>			
2	Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові	<i>Миколайович</i>
4	Стать	<i>чоловічий</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>7 Лютого 1934</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>36</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Приватний підприємець</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Землі сел. і Володимир.</i>			

Підпис *Григорій*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Белопольє</i> селище	Район <i>Белопольський</i> область <i>Судиська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>36 лет</i>		
12	Причина смерті	<i>вживлен алкоголем</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сирова от Белопольской больницы</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ванов Сергій Васильович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ванов</i>		



Завід бюро ЗАГС

Підпис

[Handwritten signature]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

9 числа *Февраля* 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Лисенко</i>		
2	Ім'я	<i>Марія</i>	8	По батькові <i>Андроніковна</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939. 9/11</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1939</i> числа <i>9/11</i> місяця <i>11</i> роки <i>89</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>вільно</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>ст. Белопольє</i>		

П. М.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Беромуньє</i> селище	Район <i>Беромунський</i> область <i>Дніська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 м. 8 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Корона</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво Беромунської лікарни</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тарасо Анатолійович Покришкін</i>		
16	Підпис заявника	<i>Тарасо</i>		



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

Завід бюро ЗАГС

Підпис

С. М. Машин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

„*11*“ числа *Зервара*-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Ворошича</i>			
2	Ім'я	<i>Анатолій</i>	3	По батькові	<i>Андрійович</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939. 9/11</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>75</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити) <i>допом.</i>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Ваштуба</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Лікарня в Беромуньє</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Ветопольє	Район область	Ветопольський Синьська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	75 днів				
12	Причина смерті					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Смодово Ветопольської боліниці				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Воронова Анна Іванівна				
16	Підпис заявника	Воронова				

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

М. П.



Завід бюро ЗАГС

Підпис

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

11-а числа Зовбанаця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Зайцева				
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Михайлівна	
4	Стать	5	Національність	Українка		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1939. 7/11				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 05				
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>Мужа</i>				
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Пенсіонер				
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	65 лет		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Сертифікат Белополської лікарни		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Заїчєва Євдокія		
16	Підпис заявника	Заїчєва		

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

М. Н. 1

Засід бюро ЗАГС

Підпис [підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

13 числа Генваря 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Генуринко		
2	Ім'я	Гедор	8	По батькові
4	Стать	мужичина	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1939. 12. Генваря		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 34		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бол. Заверює		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Університет з Белополес		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Березополь</i> селище	Район <i>Березопольський</i> область <i>Львівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>39 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>дві сторони поранення туберкульоз легеней</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Львівський Больниці</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Белучев. Професія Учасовий</i>		
16	Підпис заявника	<i>М. П. [підпис]</i>		

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



Завід бюро ЗАГС

Підпис

[підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

„15“ числа *Листопада* м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Березополь</i>		
2	Ім'я	<i>Мотсона</i>	3	По батькові <i>Кимовича</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14/11 - 1939</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>55</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити) <i>Білих</i>	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Охоронник</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Завод Колбасорез 2 Березополь</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Білопіль</i> селище <i>Селище</i>	Район <i>Білопільський</i> область <i>Сумська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>55 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Бронхитивна пневмонія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сирова Білопільської лікарни</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кебича Сергій Іванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кебича</i>		

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

М. П.  Завід бюро ЗАГС *Пілюс* *Міш*

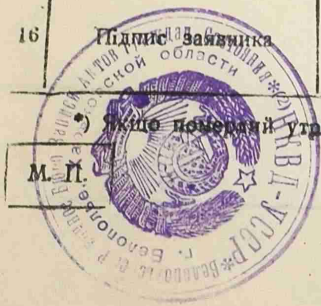
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *33*

17 числа *Гервоя* м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Белогов</i>		
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові <i>Євдокимов</i>
4	Стать	<i>чужина</i>	5	Національність <i>Українці</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16/II - 1939г.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>29</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сторожник</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Кривий 92 Гервоя</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Белопольє</i>	Район <i>Белопольський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>29 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Нове серце</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сервіска Белопольської лікарни</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Волод сово Народна Ємельянова</i>		
16	Підпис заявника	<i>Волод</i>		



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

М. П. *Завід бюро ЗАГС* *Підпис*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *34*

20 " числа *Лютого* 193 *9* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Вітківський</i>		
2	Ім'я	<i>Борис</i>	3	По батькові
				<i>Петрович</i>
4	Стать	<i>чоловічий</i>	5	Національність
				<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939. 18/II</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково; коли народився числа місяця роки <i>врані</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)	<i>отця</i>	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Машинист</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>З.У. ст. Белопольє</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	всвіт		
12	Причина смерті	Туберкульоз легких після кофу.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Сертифікат медичного працівника сі Бєлопольє		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Артюшенко Микола Петрович		
16	Підпис заявника	Артюшенко		



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

Завід бюро ЗАГС *Підпис*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

„ 21 „ числа *Февраль* 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гонсок		
2	Ім'я	Константи	3	По батькові
4	Стать	жінка	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 / II - 1939		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 42		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сторон		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Діло ст. Бєлопольє		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Білопіль</i> селище	Район <i>Білопільський</i> область <i>Сумська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>422</i>		
12	Причина смерті	<i>Горює серце</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сирова Білопільської болони</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Рожок Марія Федорівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Рожок</i>		



Завід бюро ЗАГС *Мілован*

Завід бюро ЗАГС *Мілован*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

22 числа *Гервизця* 193 *9* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Вершинини</i>			
2	Ім'я	<i>Моделина</i>	3	По батькові	<i>Владимірівна</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Руська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939, 2/II</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1937</i> числа <i>29/VI</i> місяця <i>Гервиз.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>Миніери.</i>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Свинарство</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз. Чапарва</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Виноград</i> селище	Район <i>Білопільський</i> область <i>Сумська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>12 7 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сертифікат Білопільської лікарни</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вершинин Феофан Кузьмич</i>		
16	Прізвище заявника	<i>Вершинин</i>		



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

Завід бюро ЗАГС

Підпис

М. М. М.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *37*

23 числа *Гельсінґера* 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Петрученко</i>		
2	Ім'я	<i>Анатолій</i>	3	По батькові <i>Дмитрович</i>
4	Стать	<i>чужинця</i>	5	Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939. 2/III</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1937</i> числа <i>2/III</i> місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити) <i>Опів.</i>	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Машинер</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>КР ВРЗ. з Кирв.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Курб.</i>	Район область <i>Київський Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>159 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Беломошской больницы</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Петрушенко Дмитрій Яковлевич</i>		
16	Підпис заявника	<i>Петрушенко</i>		



Завід бюро ЗАГС

Підпис

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38.

25 числа *Февраля* 1939 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Опошаренко</i>			
2	Ім'я	<i>Анатолий</i>	3	По батькові	<i>Матвійович</i>
4	Стать	<i>мужчина</i>	5	Національність	<i>Украинец</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939. 24 / II</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1937</i> числа <i>10</i> місяця <i>12</i> роки <i>20</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>отца</i>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Машер</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Машуправление</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Белопольське</i> селище	Район <i>Белопольський</i> область <i>Сумська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1/22.</i>		
12	Причина смерті	<i>Гаротина є корозю.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво Белопольської лікарни</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Опошеско Мотвій Булю фєввє</i>		
16	Підпис заявника	<i>М. П. М. П.</i>		

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

Завід бюро загс

Підпис

М. П.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

27 числа *Гєвєрє* 193 *9* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Матюхо</i>		
2	Ім'я	<i>Миха</i>	8	По батькові <i>Івановна</i>
4	Стать	<i>жєнщини</i>	5	Національність <i>Українця</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939. 27/II</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>11 лет</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити) <i>матєри</i>	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>уборщица</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Магазин. транспортні.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Білополье</i> селище	Район <i>Ріпнопольський</i> область <i>Сумська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 лет</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспаление брюшины</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сервиса Белопольской больницы</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Майоро Луца Ушаковича</i>		
16	Підпис заявника	<i>Матюха</i>		

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

Завід бюро ЗАГС

Підпис *Матюха*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

2 числа *Листопада* 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Согова</i>			
2	Ім'я	<i>Ульяна</i>	3	По батькові	<i>Михайлівна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939. 1/III</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>49</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>Німа. сына</i>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>охоронець ГПУ. с/підпункти</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>ст. Ворожба</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Виноград</i> селіще	Район <i>Білопопелівський</i> область <i>Сиріська</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>49 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Нарив серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Белопопелівской больницы</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Родові Мунат Іванові</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мунат</i>		



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

М. П. *Завід бюро ЗАГС*

Лісово *Мунат*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *41*

9 числа *листопада* м-ця 193 *9* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Носовбайко</i>			
2	Ім'я	<i>Анатолій</i>	3	По батькові	<i>Николоввіч</i>
4	Стать	<i>чужини</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939 года 28 февраля</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>вир.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>матірч</i>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/р разные работы</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз Татарва</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Березополье</i>	Район <i>Березопольський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті	<i>Слабохворий</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Потвердження двох свідків</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідки: 1. За зелько 2. Могилець</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Михайло Михайло Бобровиловна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Михайло</i>		



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

Завід бюро ЗАГС *Павлов* *Михайло*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

„.....“ числа *4/III* м-ця 193*9* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Муха</i>		
2	Ім'я	<i>Просков'я</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>жінчина</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939, 23/II</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>53</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні <i>Михайло</i>	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Уборщица</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Дне ст. Березополье</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Березношове</i> селище	Район <i>Белопольський</i> область <i>Сумська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>531</i>		
12	Причина смерті	<i>Рок трудової злизи</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справно Белопольської лікарни</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гришко Анна Ковалівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гришко</i>		



Завід бюро ЗАГС

Підпис

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

„*5* числа *Март* м-ця 193*9* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Гришченко</i>		
2	Ім'я	<i>Владимир</i>	8	По батькові <i>Григорьевич</i>
4	Стать	<i>чужинця</i>	5	Національність <i>Українця</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939г. 5/III</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1938</i> числа <i>27/XI</i> місяця роки <i>10 років</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити) <i>опіка</i>	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Грузчик</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Криворізький 2-Белопольське</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Березополь</i> селище	Район <i>Березопольський</i> область <i>Сиріянська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 м. 10 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Нарив провального поже</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сиріянська Березопольська лікарня</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гуцуленко Григорій Іванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гуцуленко</i>		



Засвід бюро ЗАГС

Підпис

Гуцуленко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

7 числа *Март*-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Душина</i>			
2	Ім'я	<i>Александр</i>	3	По батькові	<i>Івановича</i>
4	Стать	<i>мечиско</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939. 7 Март</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>7</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>сина</i>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>ст. Учитель</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Ураге</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Белопольє</i>	Район <i>Белопольський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>59.</i>		
12	Причина смерті	<i>Кровоотруєння в шлунку</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сервісна вихідна ухвала зі Белопольє</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бабак Степан Терентійович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Бабак</i>		



Завід бюро ЗАГС

Підпис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

числа *8/III* м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Копице</i>		
2	Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові <i>Андрійович</i>
4	Стать	<i>чоловічої</i>	5	Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939 г. 7/III</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>53 роки</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	☒ Має свої засоби ☐ На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/г. робітник</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в селі доша</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Березополіс</i> селище	Район <i>Березопольський</i> область <i>Сучанська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>531</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво Березопольської лікарни</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бессокольник Іван Іванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Бессокольник</i>		



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

Засід бюро ЗАГС

Підпис: М. М. М.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *46*

" числа *11/III* м-ця 193*9* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Козаков</i>		
2	Ім'я	<i>Валентин</i>	3	По батькові
				<i>Афанасьєв</i>
4	Стать	<i>чоловічина</i>	5	Національність
				<i>Руської</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>6/III - 1939</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1938</i> числа <i>3/X</i> місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)	<i>отула</i>	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Машиніст</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>ст. Березополіс</i>		

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



Завід бюро ЗАГС

Підпис

М. М. М. М.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

13 числа Марта м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Андреевко		
2	Ім'я	Дмитрій	3	По батькові
4	Стать	чужинця	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1939. II/III	Україна	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 38		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Торове		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Райпотребсоюз		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Белополіс</i> селище	Район <i>Белополіський</i> область <i>Сумська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>58</i>		
12	Причина смерті	<i>Рак шлунку та кишківника</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво Белополіської болонички.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Анонішко Тавриш Дмитрович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Аноніш</i>		

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



Завід бюро ЗАГС

Підпис

М. М. М. М.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48.

„ *13/III* „ числа *1939* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Григоренко</i>		
2	Ім'я	<i>Іван</i>	8	По батькові <i>Михайлович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939 12/III</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>72</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити) <i>Рідних</i>	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сторожник</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Артемівська Давалова</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Березопілля</i>	Район <i>Березопільський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті	<i>Старість. увікові.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>підтверджено двоє свідчень</i> <i>1. Щербачова 2. Москаленко</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Скорошко Прокопій Іванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Скорошко</i>		



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

Завід бюро ЗАГС

Підпис *Скорошко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

„...“ числа *13/III* м-ця 193 *9* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Липоненко.</i>		
2	Ім'я	<i>Прокопій</i>	8	По батькові <i>Липоненков</i>
4	Стать	<i>чужинця</i>	5	Національність <i>Українця</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939г. III</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>53</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Машиніст</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>ст. Березопілля</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Бердичів</i>	Район <i>Бердичівський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>53</i>		
12	Причина смерті	<i>Рак легкого і порок серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сертифікат медичної допомоги</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ворошило Василь Григорійович</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		



Завід бюро ЗАГС

Підпис

[Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *59*

"....." числа *15/III* м-ця 193 *9* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Кровчиш</i>		
2	Ім'я	<i>Владимир</i>	3	По батькові <i>Павлович</i>
4	Стать	<i>чужинця</i>	5	Національність <i>Українця</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>6/III - 1939 г.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1939</i> числа <i>5/III</i> місяця роки.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні <i>отця</i>	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Машинист</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Електростанція</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Березополь</i> селище	Район <i>Березопольський</i> область <i>Сумська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>19 міс.</i>		
12	Причина смерті	<i>Натуральна смерть</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сервіс Березопольської болони</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кравченко - Гаврило Трохимович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гаврило</i>		



Завід бюро ЗАГС

Підпис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51

" числа *17/III* м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Брунеченко</i>		
2	Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові <i>Антонівна</i>
4	Стать	<i>жінчина</i>	5	Національність <i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16/III 1939г.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>3/7</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>лишче</i>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Ротмістр</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>ст. Березополь</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Бердичів</i> селище	Район <i>Бердичівський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3/1939</i>		
12	Причина смерті	<i>Обірве кровоносні судини після проведення саломі абортів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сертифікат Бердичівської лікарни</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Григорієв Павло Антонович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Григорієв</i>		



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

Завід бюро ЗАГС *Діловод*

М. П. Григорієв

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

19 " числа *має* т.ч. м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Войченко</i>		
2	Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові <i>Давид</i>
4	Стать <i>чоловік</i>	5	Національність <i>українець</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>9 має 1939 года.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Осмотрищик вагонов</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Фаб. Бердичівський мех. зав.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Белопольє</i> селище	Район <i>Белопольський</i> область <i>Сумська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>55 лет.</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Белопольской больницы</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ващенко Анастасій Іосифович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ващенко</i>		

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

М. П. *Завід бюро ЗАГС*

Лілогод

Вашин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53.

"....." числа *19/III* м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Голубов.</i>		
2	Ім'я	<i>Павел</i>	3	По батькові <i>Народович</i>
4	Стать <i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939 18/III</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>53</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити) <i>години</i>	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Народник</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Авіаполіт з Белопольє</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Белішполе</i>	Район <i>Білопольський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Звєра</i>		
12	Причина смерті	<i>Гриппозне вогнище легке</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво Білопольської лікарни</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Солодовий Марія Павлівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>М. П.</i>		

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

Завід бюро ЗАГС

Підпис

М. П.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

„...“ числа *20/III* м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Синишенико</i>			
2	Ім'я	<i>Євдокія</i>	3	По батькові	<i>Сімонович</i>
4	Стать	<i>жінчини</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15/III - 1939 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1939</i> числа <i>13/III</i> місяця роки <i>29/IV</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>Він утримувалася</i>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Водій вантажних паровозів</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>ст. Белішполе</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Білопольє</i> селище	Район <i>Білопольський</i> область <i>Сумська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>22 січень</i>		
12	Причина смерті	<i>Нудношність</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сервіс Білопольської лікарни</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сидоренко Іван Іванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сидоренко</i>		



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

Завід бюро ЗАГС

Підпис

М. П.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

" *20/11* числа *1939* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Дудина</i>		
2	Ім'я	<i>Н. Волода</i>	3	По батькові <i>Івановна</i>
4	Стать <i>жінчиня</i>	5	Національність <i>Українка</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20/11 - 1939</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>48</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	<i>мужа</i>
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Секретарка</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Автоколона</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Березополь</i> селище	Район <i>Березопольський</i> область <i>Сумська</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>482</i>		
12	Причина смерті	<i>Гва двадцятич переноси кишки</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сертифікат Березопольської лікарни</i>		
14	Особливі позначки			

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Березополь Корній Іванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Підпис

[Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

" *22/III* " числа *1939* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Ниводаров</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Прокофійович</i>
4	Стать	<i>чоловічий</i>	5	Національність	<i>Українці</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939 г. 19/III</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>1929</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>2668 21/III 1939</i> На утриманні <i>90414</i> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Березопольський</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Армія - 8-го Марта</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Белопольє</i>	Район область <i>Белопольський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>74 д.</i>		
12	Причина смерті	<i>вн. стійості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення. 2 свідч. ЯРКОВА</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Белопольє. Митоварова Євдокія Іванівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Свідч.</i>		

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

М. П. *Завід бюро ЗАГС*

Підпис: М. П. Свідч.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *54*

" *25/III* " числа *1939* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Кандыба</i>			
2	Ім'я	<i>Василий</i>	3	По батькові	<i>Васильович</i>
4	Стать	<i>мужчина</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939. 23/III</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1935</i> числа <i>8/IV</i> місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити) <i>німа</i>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Зубов</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Школа № 3.4</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Березополь</i> селище	Район <i>Березопольський</i> область <i>Сумська</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>42</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сертифікат Березопольської лікарни</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мандуба Василь Васильович</i>		
16	Підпис заявника	<i>В. Мандуба</i>		

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

М. П. *Завід бюро ЗАГС*

Підпис *В. Мандуба*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58.

„ *27* числа *III* м-ця 193 *9* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Волошин</i>			
2	Ім'я	<i>Норій</i>	3	По батькові	<i>Григорович</i>
4	Стать	<i>лиций</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939, 19/III</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>1906</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити) <i>011244</i>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Землі розв'язує</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>В. Г. 9. ст. Березополь</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Білопільське</i> селище	Район <i>Білопільський</i> область <i>Суржени</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11/11/39</i>		
12	Причина смерті	<i>Вогнянне мозкове оболочку</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сирова Володимирівна Волович</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Володимир Миколай Григорьевна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Володимир</i>		



Завід бюро ЗАГС

Платов

М. П.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

" числа *28/11* м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Мартинівський</i>			
2	Ім'я	<i>Григорій</i>	3	По батькові	<i>Васильович</i>
4	Стать	<i>чужинця</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939 27/11</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1937</i> числа <i>15/11</i> місяця роки <i>1937</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>німа</i>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Машиніст</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Лінійний завод</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Белопольське</i> селище	Район <i>Белопольський</i> область <i>Сумська</i>	Край <i>АСРР</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10.4 роки</i>			
12	Причина смерті	<i>Воспалення легень</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво Белопольської лікарни</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Матвеевський Виперий</i>			
16	Підпис заявника	<i>Матвеевський</i>			



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

Підпис

Матвеевський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *60*

„.....“ числа *29* / *III* - *ця* 193*9* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Борисов</i>		
2	Ім'я	<i>Анатолій</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>чоловічий</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939. 28 / III</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>28 / III</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>Борисов</i>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Службовець</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>ст. Белопольське</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Белопольє</i> Район <i>Белопольський</i> селище <i>Сусіма</i> Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>78 літ</i>
12	Причина смерті	<i>Стареческа заворзена легкого перок серця слабкої</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Серовна Белопольської лікарни</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Богданович Сергій Анатолійович</i>
16	Підпис заявника	<i>Б. Анатолійович</i>



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

Підпис
М. П.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *61*

„...“ числа *2/III* м-ця 193 *9* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Рудь</i>
2	Ім'я	<i>Владимир</i>
3	По батькові	<i>Михайлович</i>
4	Стать	<i>мужчина</i>
5	Національність	<i>Українця</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939. 3/III</i>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1918.</i> числа <i>10</i> місяця <i>листопада</i> роки <i>1918.</i>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>отця</i>
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Григоравоси</i>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>ст. Вороньба</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Березополье</i>	Район <i>Березопольський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 міс</i>		
12	Причина смерті	<i>Угрозное заболевание легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Березопольской больницы</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Рудь Ульяна Конєвничівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Рудь</i>		



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

Підпис

Гришук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62

" числа *31/III* м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Гришук</i>		
2	Ім'я	<i>Клавдія</i>	8	По батькові <i>Гришуківна</i>
4	Стать	<i>жінчина</i>	5	Національність <i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939 року 30/III</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1938</i> числа <i>5/XI</i> місяця роки <i>Гришук</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити) <i>німає</i>	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Швець</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Міаір. в Березополі</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Білошольє</i>	Район область <i>Білошольський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 літ</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сертифікат Білошольської лікарни</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Марков Григорій Миколайович</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		

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

Завід бюро ЗАГС *[Підпис]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 63.

„ числа *2/IV* м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Бондарь</i>		
2	Ім'я	<i>Николай</i>	3	По батькові <i>Петрович</i>
4	Стать	<i>лицущий</i>	5	Національність <i>Украинец</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939 г. 25/III</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1937</i> числа <i>6/X</i> місяця роки <i>12</i> <i>6/III</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити) <i>отца</i>	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Котляр</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>от. Білошольє</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Бердичів	Район область	Бердичівський Сучасна	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	12. березня				
12	Причина смерті	ст. розсія. туберкульозу				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідчення Врогівного урядника ст. Бердичів				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Бондар Анатолій Іванович				
16	Підпис заявника	Бондар				



Завід бюро ЗАГС

Підпис *[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64

„.....“ числа 3/IV м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Матеніко		
2	Ім'я	Иванович	8	По батькові
4	Стать	жінка	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1939. 2/IV		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1939. 28/IV числа місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Тригубівський правозов		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ст. Бердичів		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Березьке</i> Район <i>Березький</i> селище <i>Суріж</i> Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>17 днів</i>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сиротка вродженого убоїна ст. Березьке.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Михайло Іван Михайлович</i>
16	Підпис заявника	<i>М. Каченко</i>



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

Завід бюро ЗАГС

Підпис *М. Каченко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65.

„...“ числа *4/IV* м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Безкокорний</i>			
2	Ім'я	<i>Владимир</i>	3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українці</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939. 4/IV</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1938</i> числа <i>12/XI</i> місяця роки <i>0 III</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>вм. у д.</i>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Охоронник</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Загот зерно ст. Березьке</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 міс.		
12	Причина смерті	Урив - вогнянне спалення.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Бєлопопської болоници		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Бєзсокарний Іван Сергійович		
16	Підпис заявника	Бєзсокарний		



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

Завід бюро загс

Підпис

М. М. М. М.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66.

"....." числа 5/IV м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Муроненко		
2	Ім'я	Владислав	3	По батькові
4	Стать	мужчина	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1939. 4/IV	Українці	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1938 17/IV місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні <i>втіч</i>	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Бродячий</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Армія Крайний Клас</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Білопільський Судина	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті				
12	Причина смерті	Воспаление легких			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Серовно Білопільської лікарни			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Михайло Митер Мученков			
16	Підпис заявника	Н. М.			



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

Заст. бюро ЗАГС

Підпис

М. П.

65 448
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64

" числа 7/11 м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Мухомов		
2	Ім'я	Николай	3	По батькові
4	Стать	мужеска	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1939, 3/11	Українець	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1939, 3/11 числа місяця роки 1939, 3/11		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) матері		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Работник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Майський завод		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Белосилке</i> Район <i>Белосилківський</i> селище <i>Сутисна</i> область <i>Сутиска</i> Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 ден.</i>
12	Причина смерті	<i>причиною вбивства немицким способом</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сиріва Дмитро Іванович</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Овгородський Марія Федорівна</i>
16	Підпис заявника	<i>Овгородський</i>



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

Завід бюро ЗАГС

Підпис *М. П. Сутисна*

66 148

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *68.*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *69.*

" числа *11/IV* м-ця 193*9*р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Матюха</i>			
2	Ім'я	<i>Варвара</i>	3	По батькові	<i>Матівевна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939. 10/IV</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>7 11/11</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>своїм</i>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Материні</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>ст. Вороньба Буда</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	75 днів	Сулеська	
12	Причина смерті	хвороба		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Сирівка Бєлопольской больницы		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Полтава Увола Семеновна		
16	Підпис заявника	Полтава		



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

Завід бюро ЗАГС

Підпис *М. М. М.*

67 150

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 69

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 711

" числа 13/11 м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Погова		
2	Ім'я	Григор	3	По батькові
4	Стать	чоловік	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12/11 - 39		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1938 числа 22/11 місяця роки 711		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити) <i>підтримка</i>	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сирівка</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ДНІ ст. Бєлопольск		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 міс	Бельопольський	Сурішівка
12	Причина смерті	Воспалення легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво про смерть		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Позовий Сергій		
16	Підпис заявника	Позовий		



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

Завід бюро ЗАГС

Підпис

М. М. М.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 770

" числа 19/12 м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Позовий		
2	Ім'я	Євдоким	3	По батькові
4	Стать	Чоловік	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1939, 12/12	6	Українець
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 1928		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Господар		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Бельопольський		

Магазин № 3. 2 Бельопольський

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Бердирської лікарни		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Іванова Вера Іванівна		
16	Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був	Іванова		



Завід бюро ЗАГС

Підпис

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 72 71

числа 19/11 м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Іванович		
2	Ім'я	3	По батькові	Іванович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1939 6/11		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1938 1/11 місяця роки 12 11/11		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) втрати		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Заготовник с/х		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Столовая ст. Вороньба		

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



Засід бюро ЗАГС

Підпис *М. М. М.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1372

"... " числа 20/IV м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Киктєва</u>		
2	Ім'я	<u>Александра</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>жінщина</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1939. 19/IV</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>1938. 14/IV</u> числа <u>14/IV</u> місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Контрактна</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>лінійний завод в Білопіль.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Білопільське</i> селище	Район <i>Березопільський</i> область <i>Сумська</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сирова Дітиконсультация</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кукотів. Новел Профиліович</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		



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

Завід бюро ЗАГС

Пішовод

[Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *73*

"числа *20/IV* м-ця 193*9* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Заблужная</i>		
2	Ім'я	<i>Слизовица</i>	3	По батькові <i>Авсютиновича</i>
4	Стать	<i>жінщина</i>	5	Національність <i>Білорусина</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939. 13/IV</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа ... місяця роки <i>80 лет</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	<i>сына</i>
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сторож</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>товарного двора сі Білопільське</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Бердичів	Бердичівський	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	232	Судина	
12	Причина смерті	Старинна дряхлість		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Сировка Бердичівської	Ботанич. ві 20/IV 39	
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Заблужки	Пітрь	Евфимович
16	Підпис заявника	Заблужки		



Завід бюро ЗАГС

Підпис

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 75.74

числа 20/IV-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Воронич
2	Ім'я	Куча
3	По батькові	Ушатовна
4	Стать	жінчина
5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1939. 20/IV
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1938. 20/IV
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні <i>опида</i>
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Монополю
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Прізвище дошито

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Володимир</i> Район <i>Білоповерхівський</i> селище <i>Сулська</i> Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
12	Причина смерті	<i>Воспалення легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сертовка Ротконсультации</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Колішаров Іван Іванович</i>
16	Підпис заявника	<i>Колішаров</i>

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

Засід бюро ЗАГС *Малюк* *М. Г. Г. Г.*

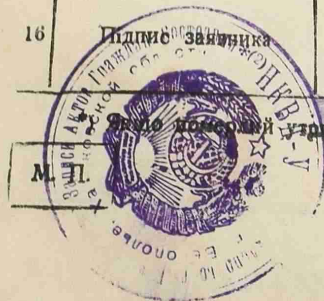
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7675*

числа *21/IV* м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Кебеліца</i>
2	Ім'я	<i>Владислав</i>
3	По батькові	<i>Байтіфорович</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>
5	Національність	<i>Українц.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20/IV 1939 року</i>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1938</i> числа <i>21/IV</i> місяця
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) <i>німає</i> На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Служб.</i>
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Рно ст. Бельшівце</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Белопольє</i> селище	Район <i>Белопольський</i> область <i>Сумська</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сервісно Белопольської лікарни у</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бердичука Дмитрій</i>		
16	Підпис заявника	<i>Бердичука</i>		



Замід бюро ЗАГС

Підпис *Сидоренко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

№ *77* / *76*

числа *21/IV* м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Гурковій</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Васильов</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українці</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20/IV - 1939</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1939</i> числа <i>1/IV</i> місяця <i>1939</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>внуча</i>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сидір</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>ст. Вороніж</i>		

П. М.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Березополь</i> селище	Район <i>Березопольський</i> область <i>Сумська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Березопольской больницы</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гришова Анна Василівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гришова</i>		



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

Завід бюро загс

Підпис

М. Гришова

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8.77

числа *27* / *IV* м-ця 193*9* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Штін</i>		
2	Ім'я	<i>Юрій</i>	з	По батькові <i>Іванович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>25 / II - 1939 року</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1938</i> / <i>16 / II</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні <i>Однієї</i>	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Учитель</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Банк 2. Березополь</i>		

П.М.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 міс	Білопільський Сучисна	
12	Причина смерті	Хвороба		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Виробни Білопільський Ботничий		
14	Особливі позначки			

15	Прізвище і адрес заявника	Штанько Дмитро
16	Підпис заявника	Штанько

Завід бюро ЗАГС

Підпис



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 78

"числа 24/IV м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кривальчук
2	Ім'я	Зіновій Луцка
3	По батькові	Федорович
4	Стать	чоловіча
5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1939. 23/IV
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1938. 14/IV місяця роки
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) отця
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кривальчук
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В.У. 9. ст. Білопільськ.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Херсонське</i>	Район <i>Білополянський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>12/11/39</i>		
12	Причина смерті	<i>Функціонне вогнище легкого</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення Білополянської лікарни</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кавказ Євдокієв Миколайович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кавказ</i>		



Залід бюро ЗАГС

Підпис

М. М. М.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *80.79*

" *27/11* " числа *1939* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Миколайович</i>		
2	Ім'я	<i>Миколай</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939. 27/11</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>34</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колгоспник</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ч. Молодіва</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Херсон</i>	Район <i>Херсонський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>342</i>		
12	Причина смерті	<i>Внаслідок хвороби</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво Херсонської лікарни</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Братченко Іван Михайлович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Братченко</i>		



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

Згідно бюро *Затверджено* *Підпис*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *80*

" *числа 3/6* м-ця *1939* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Заїчна</i>		
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>мужчина</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23/IV - 1939</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) ☒ На утриманні ☐		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Брижолер.</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	78 днів	Белопольськ	Судинка
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво Белопольської лікарни		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Зачука Іван		
16	Підпис заявника	Зачука		



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

Завід бюро загс
Підпис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 81

" 5 " числа 5/1 м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Скоробогатко
2	Ім'я	Віра
3	По батькові	Васильовна
4	Стать	жінщина
5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1939 року 1/11
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1938 року 1/11 місяця
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) отця.
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домогосподиця
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Рейпартікація

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бердичів</u> Район <u>Бердичівський</u> селище <u>Судиска</u> область <u>Київська</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
12	Причина смерті	<u>материнської смертності</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідоцтво Бердичівської лікарни</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Скоробогатко Павла Григорівна</u>
16	Підпис заявника	<u>Скоробогатко</u>



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

Завід бюро ЗАГС

Підпис

М. М. М.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 82

" числа 5/6 м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Григоренко</u>			
2	Ім'я	<u>Вікторія</u>	3	По батькові	<u>Григорівна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1939. 4 Мая</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>75</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u> <u>сина</u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Взійщик</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>завод Кошиків</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Беломошье</i> Район <i>Беломошський</i> селище <i>Сулщина</i> Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>75 днів</i>
12	Причина смерті	<i>Хрон. нирковий тиф і малярія</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сирова Беломошської лікарни</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Триченко Іван Іванович</i>
16	Підпис заявника	<i>Триченко</i>



Засід бюро ЗАГС

Підпис

Триченко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 83.

„...“ числа *7/6* м-ця 193 *9* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Назаровський</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>чоловіча</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939 року 4 Мая</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1936</i> числа <i>4</i> місяця <i>1936</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) <i>отримав</i> На утриманні			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/г різні роботи</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. Сталіна</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Белопольє</i>	Район <i>Белопольський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Зігдо.</i>		
12	Причина смерті	<i>Задушення при утопленні</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сирівна Белопольської амбулаторії</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Парфівський. Новел Уманович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Георгій</i>		



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

Підпис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 84.

"числа *9/6*" м-ця 193*9* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Будяко</i>		
2	Ім'я	<i>Ірина</i>	3	По батькові
				<i>Васильовна</i>
4	Стать	<i>Жінщина</i>	5	Національність
				<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939, 8 Мая</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1937, 11/1</i> числа <i>11/1</i> місяця роки <i>22</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)	<i>отця</i>	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Заведуючий</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Буд. 2-Белопольє</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Бердичів</i>	Район <i>Бердичівський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспаление почек</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сертифікат Бердичівської лікарни</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бердичівська Вадимівна Романович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Вадимівна</i>		



Завід бюро ЗАГС

Підпис

М. Романович

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 85.

" числа *9/1* м-ця 193 *9* р. (перший примірник)

всес. 1962-72

1	Прізвище	<i>Купца</i>		
2	Ім'я	<i>Ефимия</i>	3	По батькові <i>Івановна</i>
4	Стать <i>жінщина</i>	5	Національність <i>Українка</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939 г. 7 Маг</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>38</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) <i>німа</i>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Стобонс</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Котлоу. Чинава</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Белополське</i> селіще	Район <i>Белополський</i> область <i>Сумська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>58 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Крупозне запалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сервіс Белополської лікарни</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Маникина Петро Миколайович</i>		
16	Прізвище заявника	<i>Маникина</i>		



Завід бюро ЗАГС

Підпис

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 86.

(перший примірник)

„...“ числа *13/1* м-ця 1939 р.

1	Прізвище	<i>Мерзятинна</i>		
2	Ім'я	<i>Родина</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939. 13</i>	<i>13/1</i>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) <i>сына</i>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сторонник</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Родимий має</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Березополье</i> Район <i>Березопольський</i> селище <i>Сулська</i> область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>492</i>
12	Причина смерті	<i>Крупозне вогнище легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сервіс Березопольський Бонішчу</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Губаринський Федор Миколайович</i>
16	Підпис заявника	<i>Губарин</i>



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

Завід бюро ЗАГС

Лікар

Губарин

НАРОДНИЙ КОМСАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 87

(перший примірник)

14 числа *Має* м-ця 193*9* р.

1	Прізвище	<i>Руденко</i>
2	Ім'я	<i>Сергій</i>
3	По батькові	<i>Власович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>
5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939. 9 Має</i>
7	Вік (минуло років)	<i>58</i>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Кравець</i>
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Артіель. 8 Має і Березополь</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район області	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	50 лет		
12	Причина смерті	Рак шлункового шлунка		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Белопольской больницы		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Руденко Иван Семенович		
16	Підпис заявника	<i>Руденко</i>		



Завід бюро ЗАГС

Підпис

М. Руденко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 88.

(перший примірник)

14 числа 1939 р.

1	Прізвище	Ромкова		
2	Ім'я	3	По батькові	Михайлівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1939, 13 червня		
7	Вік (минуло років)	30 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <i>мужа</i>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Модератор		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колегоспу і т. д.)	Рейпотребкоз.		

Винятко
9-48

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Березополь	Березопольський	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Золоті		
12	Причина смерті	Зарушення крові		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Сирвава Березопольської Болотничу		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Савчук Дмитро Іванович		
16	Підпис заявника	Савчук		

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

Завід. бюро ЗАГС

Підпис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 89.

15 числа Мая м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Штільно		
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові
				Александрович
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1939. 14 Мая		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1938 числа 1/11 місяця роки 5/2 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) 011144		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бол. Штільно		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ст. Березополь.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Бердичів</i> селище	Район <i>Бердичівський</i> область <i>Сумська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Моніторинговий діагноз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Бердичівської державної лікарні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мізіяно Марія Констянтинівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мізіяно</i>		



Засід бюро ЗАГС

Підпис

Мізіяно

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 90

16 числа *Мая* м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Марковська</i>		
2	Ім'я	<i>Зоя</i>	3	По батькові
				<i>Іосифівна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність
				<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939. 16 Мая</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1937</i> числа <i>22</i> місяця <i>Грудня</i> роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)	<i>Ойця</i>	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Гербоводина</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Електромонтаж</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Березополь</i>	Район <i>Березопольський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>21. Числ</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульозної інфекційної</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво Березопольської державної</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Марановна Євгенія Іванівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Маранов</i>		



Завід бюро загс

Підпис

М. П.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *91*

16 числа *Ма* м-ця 193 *3* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Щаноренко</i>		
2	Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові <i>Іванівна</i>
4	Стать <i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1934. 10 Ма</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>49</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	<i>Св. м. м. м.</i>
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Служб.</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>ст. Березополь.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Березопіс</i> селище	Район <i>Березопіс</i> область <i>Сумська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>44 роки.</i>		
12	Причина смерті	<i>Рок нелюдний</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сирова Березопіска Боломич</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мокораско Галина</i>		
16	Підпис заявника	<i>Макакоренко</i>		



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

Завід бюро ЗАГС

Місце *Мокораско*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

„*21*“ числа *Мая* м-ця 193*9* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Шумишко</i>		
2	Ім'я	<i>Григор.</i>	3	По батькові <i>Андрійович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939. 21 Мая</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки <i>50</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Столяр</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Школа ст. Березопіс</i>		

Висл.
15/VI-562.
всг 14/VI-562.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Виноградів</i>	Район область <i>Великопольський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>50 лет</i>		
12	Причина смерті	<i>Крупозное воспаление легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Великопольской больницы</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сейко Анисей Григорович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сейко</i>		



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

Завід бюро ЗАГС

Пішов

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 93.

" числа *21/6* м-ця 193 *9* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Миробайко</i>		
2	Ім'я	<i>Петр</i>	3	По батькові <i>Романович</i>
4	Стать	<i>мужчина</i>	5	Національність <i>Украинец</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939 года. 13 мая</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1939</i> числа <i>8/6</i> місяця роки <i>54</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити) <i>сім'я</i>	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Склад</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Літійський завод. г. Виноградів</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березополье</u> селище	Район <u>Березопольський</u> область <u>Сумська</u>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 днів</u>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Сертифікат Березопольської лікарни</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Корнелій Рогов</u>		
16	Підпис заявника	<u>Рогов</u>		



Завід бюро ЗАГС

Підпис М. П.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

„...“ числа 22/6 м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Львівський</u>			
2	Ім'я	<u>Уван</u>	3	По батькові	<u>Уванов</u>
4	Стать	<u>мужчина</u>	5	Національність	<u>Українця</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22 1939 року 21 Мая</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>22</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні (підкреслити) <u>свої</u>	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Львівський</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Дитячий завод</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ужгород</i>	Район <i>Белозорський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>72</i>		
12	Причина смерті	<i>Рак легкого</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво Белозорської лікарни</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Девалішко Василь Ушовець</i>		
16	Підпис заявника	<i>Девалішко</i>		

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

Завід бюро ЗАГС

Діако



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *95*

"...числа *26* м-ця 193 *9*р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Патренко</i>		
2	Ім'я	<i>Галина</i>	3	По батькові <i>Григорівна</i>
4	Стать	<i>жінчина</i>	5	Національність <i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939 р. 25 Мая</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>1939 р.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>На утриманні</i> (підкреслити) <i>011199</i>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Бухгалтер</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Бот. станція</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Белопольє</i>	Район <i>Белопольський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1/2 року</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Белопольской больницы</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Матешко. Микола Сергійович</i>		
16	Підпис заявника			



Завід бюро ЗАГС

Підпис

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 96.

"... числа *26/6* м-ця 193*9* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Братченко</i>			
2	Ім'я	<i>Алла</i>	3	По батькові	<i>Івановна</i>
4	Стать	<i>жінщина</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939 року 23/10/39</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1938</i> числа <i>21/10</i> місяця <i>8</i> роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>ні</i> На утриманні <i>ні</i> (підкреслити) <i>ні</i>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Підійимик</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>ст. Белопольє</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Білопіль</i> селище	Район <i>Білопільський</i> область <i>Сучасна</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 м</i>		
12	Причина смерті	<i>Нарастаюча дистрофія внаслідок тифу</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво Білопільської деткомуністич.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Свеченко Іван</i>		
16	Підпис заявника	<i>Свеченко</i>		



Завід бюро ЗАГС

Підпис

Свеченко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *97*

" *1/4* " числа *1939* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Шокун</i>			
2	Ім'я	<i>Йосиф</i>	3	По батькові	<i>Сави</i>
4	Стать	<i>чоловічої</i>	5	Національність	<i>Українці</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939. 30 Мая</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>57</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Пенсіонер</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Веполопое</i> селище	Район <i>Веполопое</i> область <i>Сумська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>57 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Рак легені та печінки</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сертифікат Веполопое</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шокуч Дмитро</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ш. Ш. Ш.</i>		

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

М. П. *Підпис*

Залід бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 98

2 числа *Шокуч* м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Шокуч</i>		
2	Ім'я	<i>Николай</i>	8	По батькові <i>Ледоров</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939 31 / 12</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1937</i> числа <i>11</i> місяця <i>11</i> роки <i>8</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні <i>отця</i>	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Служб.</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Служб.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Белопольє</i>	Район <i>Белопольський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Белопольской больницы</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Опаченко, Ольга Васильївна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Опаченко</i>		



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

Засід бюро ЗАГС

Підпис

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 99

"...числа *2/4* м-ця 193*9* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Образова</i>		
2	Ім'я	<i>Євдокія</i>	3	По батькові <i>Тригубовна</i>
4	Стать	<i>жінки</i>	5	Національність <i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939 год 31 Мая</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки <i>81</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>допом.</i>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хрустка</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Навчально-тересная з Белополья</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Белопольє</i> селище	Район <i>Белопольський</i> область <i>Сумська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8/2</i>		
12	Причина смерті	<i>Порив серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво Белопольської лікарни</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бабенко Надія Мартинівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Бабенко</i>		

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Підпис

М. П.

98 482

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 100

1939 г.
г. Белопольє, Харьк. Обл.

"числа *4/21* м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Мертвобух</i>		
2	Ім'я	<i>Роман</i>	8	По батькові <i>Васильович</i>
4	Стать	<i>лицьовий</i>	5	Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939 року 4 лютого</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>58 літ</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні <i>сина</i>	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>везучий машини</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>ст. Белопольє</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Березопольє</i>	Район <i>Березопольський</i>	Край <i>Львівський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>58 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Рак шлунка</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво Вроцького уряду сі Березопольє</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Василь Гомашович Желідовський</i>		
16	Підпис заявника	<i>Желідовський</i>		

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Підпис

Желідовський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 101

Числа *7* *Моц* м-ця 193*9* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Варуш</i>			
2	Ім'я	<i>Володимир</i>	3	По батькові	<i>Григорівна</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939 року 7 лютого</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1936</i> числа <i>6</i> місяця <i>2</i> роки <i>20</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>випука</i>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Вузьник</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Районі в'язів з-Березопольє</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Белопольське</i>	Район <i>Белопольський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 1/2 1099</i>		
12	Причина смерті	<i>Умишній</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сертифікат Белопольської лікарни.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Белопольське. Ватчин Марфа Митрофанівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Тамара</i>		

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Підпис

М. П.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 102.

7 числа *Чоня* м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Сотомова</i>		
2	Ім'я	<i>Устичия</i>	3	По батькові <i>Ледобовна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939. 2 Чоня</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>80</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Бензоонерна</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Белопольє</i> селище	Район <i>Белопольський</i> область <i>Сумська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>80 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Рак шлунка</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво Белопольської лікарни</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Овоча Зинаида Гавриловича</i>		
16	Підпис заявника	<i>З. Овоча</i>		

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



Завід бюро ЗАГС

Підпис

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *103*

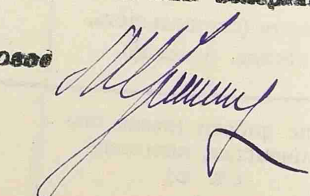
7 числа *лютого* м-ця 193 *9* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Гурковий</i>			
2	Ім'я	<i>Виктор</i>	3	По батькові	<i>Александрович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939 року 5 лютого</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1939</i> числа <i>...</i> місяця <i>...</i> роки <i>...</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>стаття</i> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Грузчик</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Завод Радгоспів і Белопольє</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Березополье</i> селище	Район <i>Березопольський</i> область <i>Сумська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 тиж</i>		
12	Причина смерті	<i>Востаннє лихоманка</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво Березопольської державної лікарні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гривко Александра Григорьевича</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гривко</i>		

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

М. П.  *Завід бюро ЗАГС*

Підпис 

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 104

„...“ числа *10/4* м-ця 193 *9* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Гривко</i>		
2	Ім'я	<i>Александр</i>	8	По батькові <i>Григорьевич</i>
4	Стать	<i>чоловічий</i>	5	Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939 год</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>50 літ</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Кочмар</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Райфінанс деп.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Березополі</i>	Район області <i>Березопільський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>50 лет</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво Березопільської лікарни</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Стецько Адам Макарович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Стецько</i>		



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

Засвід бюро ЗАГС

Пішовод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *105*

11 " числа *Чисця* м-ця 193 *9* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Сидора</i>		
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939 року 10 числа</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1938</i> числа <i>2</i> місяця <i>листопада</i> роки <i>1938</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>У виробничій</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Горнозавод</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Бердичів</i> селище	Район <i>Бердичівський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Материнської дистрофії</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сертифікат Бердичівської дитячої консультації</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>г. Бердичів. Лео. Мисюк</i>		
16	Підпис заявника	<i>Лео Мисюк</i>		

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Підпис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 106-

"....." числа *13* *травня* 193*9* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Сурбун</i>			
2	Ім'я	<i>Андрій</i>	3	По батькові	<i>Данилович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939 року 8 травня</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>82</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні <i>своїм</i>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Дистентер</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>ст. Бердичів</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Березополь</i>	Район <i>Березопольський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>822</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сервіси Березопольської лікарни</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сидорук Анна Рузвільнична</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сидорук</i>		

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Підпис

[Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *107*

" *13* числа *лютого* 193*9* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Михайлюк</i>			
2	Ім'я	<i>Анна</i>	3	По батькові	<i>Іванівна</i>
4	Стать	<i>жінки</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939 13 лютого</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1939 16</i> числа <i>лютого</i> місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні <i>вима</i>		
		(підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Політрук</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Ворожба ВРР</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бердичів</u> селище	Район <u>Бердичівський</u> область <u>Судна</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті	<u>Хронічна дистрофія</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Сервиза Бердичівської болемиза</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ненівко Уван Кузьмич</u>		
16	Підпис заявника	<u>Галоса</u>		

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

М. П.

Закід бюро ЗАГС

Підпис

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 108

„13“ числа люли м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мигура</u>			
2	Ім'я	<u>Заява</u>	3	По батькові	<u>Уванович</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1939 г. 10 люли.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>1938</u> числа <u>13 люли</u> роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>її</u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Електрик.</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Радгоспівська.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березополье</u> селище	Район <u>Березопольський</u> область <u>Сумська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год 2 місяці</u>		
12	Причина смерті	<u>востанання мозгових обертков.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка Березопольської больницы.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Машура Експерта Михайлова</u>		
16	Підпис заявника	<u>Машура</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Александров

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 109

„15“ числа лютого м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бондарь</u>			
2	Ім'я	<u>Валентина</u>	3	По батькові	<u>Івановна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1939 г. 15 лютого.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>1934</u> числа <u>13/IX</u> місяця <u>(сестри)</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>сестри</u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Зручник</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>З-г Комбінорм.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Березопольє	Район область	Березопольський Сумська.	Край	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	40 д.					
12	Причина смерті	Горон серця, внаслідок ліжкового лихорадки.					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Березопольської лікарни.					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	з. Березопольє Нікітінка.					
16	Підпис заявника	/ Нікітінка.					



Завід. бюро ЗАГС

Діловод Яковенко

2019.23.9.59

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 111.

20 числа жовтня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Овчиннік			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Васильовна
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1939. 20 жовтня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 39 лет			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) жінка.			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ботанік			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В.Р.П. ст. Березопольє			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березопольє</u> Район <u>Березопольський</u> селище <u>Сумське</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>39 літ</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво Березопольської лікарни</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Орещук Миколай Миколайович</u>
16	Підпис заявника	<u>Орещук</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Андрійчук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 112

„20 числа Червня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Григорук</u>			
2	Ім'я	<u>Виктор</u>	3	По батькові	<u>Костомарович</u>
4	Стать	<u>чоловіча</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1939. 19 червня</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>1939. 28/1</u> числа <u>1</u> місяця <u>листопада</u> роки <u>4</u> літ			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>отця</u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>бухгалтер</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>портів. з. Березопольє</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Білопільське</i>	Район <i>Білопільський</i>	Край <i>Суча</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 міс.</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сервіс Прокуратури</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Губотаров. Поштового Васькович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Губотаров</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Андрій

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 113

„ 21 “ числа *листопада* м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Сторожинський</i>		
2	Ім'я	<i>Надєжда</i>	3	По батькові
				<i>Андреевна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність
				<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>сьмидцятото листопада 1939 р. 14/11</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа <i>8 листопада</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <i>матері.</i>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Надзирка</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>ст. Тельнополе</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Тернополь	Район область	Тернопільський Сулисла	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 місяців.				
12	Причина смерті	Діагнози, дисп. родня.				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справна Тернопольської Борьби.				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Сірошенко Тарасів Микитович				
16	Підпис заявника	Сірошенко				



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Надочин*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 114

„23“ числа Чоня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Охранинко			
2	Ім'я	Валентина	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	жінщина	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1939. 12 Чоня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1939 числа 9/11 місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>011144</i>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Наг. охрону			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ст. Беломонте Золотозорно			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Березополь</i>	Район область <i>Березопольський Сурська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 тиж</i>		
12	Причина смерті	<i>Ветеринарне поноє</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сирова Березопольська Болничу</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Олександрівна Шопов Михайлович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Олександр</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 115

23 числа *Шопов* м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Терновський</i>			
2	Ім'я	<i>Іванко Іван</i>	3	По батькові	<i>Степанов</i>
4	Стать	<i>чоловіча</i>	5	Національність	<i>Українці</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939. 22 шопов</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>50</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Торговельний</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>школо № 21 Березополь</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Березополь</u>	Район область <u>Березопольський</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>50 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Ране поранення</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Сертифікат Березопольської лікарни</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Чернышевская Прасковья Григорьевна</u>		
16	Підпис заявника	<u>Чернышевская</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Пішовод

М. П. [підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 116.

„.....“ числа 26 / ли м-ця 193 9 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Заичев</u>			
2	Ім'я	<u>Миколай</u>	3	По батькові	<u>Александров</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1939, 25 жовт.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа <u>1939</u> , <u>13</u> / <u>ли</u> місяця роки <u>2</u> / <u>ли</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>внук</u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Кузнец</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Літійний завод</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Володимир</i> селище	Район <i>Володимирський</i> область <i>Волинська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 1/2 тиж</i>		
12	Причина смерті	<i>Вогнищ</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зайчик Іван Іванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Зайчик</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *117*

„ *26* числа *листопада* м-ця 193 *9* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Зайчик</i>		
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939 25 листопада</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>5 років</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) <i>допом. утриманець</i>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>З. Володимир</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Білопола</i> селище	Район <i>Білополянський</i> область <i>Сумська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>56 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Рвово-гнійне мозгов.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Білополянської лікарни</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Маросіш Іван Іванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Маросіш</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Маросіш

Діловод

*В даній книзі прощено та прокумеровано
115 (сто п'ятнадцять) аркушів.*